



NEMOCNICA S POLIKLINIKOU ILAVA
NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIA
Ľ. ŠTÚRA 388/3, 019 01 ILAVA

CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV
A SLUŽIEB
Platný od 01.03.2026
Revízia č. 24

Názov zdravotníckeho zariadenia :
Nemocnica s poliklinikou Ilava, n. o.
Sídlo : Ľ. Štúra 388/3, 019 01 Ilava
IČO : 36 119 385

Tel. : 042/4465284
e-mail : sekretariat@nspilava.sk

Schválil :


Ing. Juraj Beďatš
riaditeľ Nemocnice s poliklinikou
Ilava, n. o.

V Ilave, dňa 20.02.2026

Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.
Ľ. Štúra 388/3
019 01 ILAVA -1

OBSAH :

1. Preambula
2. Úvodné ustanovenia
3. Zdravotná časť – ceny
- 3.1 Ústavná zdravotná starostlivosť
 - 3.1.1 Oddelenie dlhodobo chorých
 - 3.1.2 Hospic
- 3.2 Jednodňová zdravotná starostlivosť
 - 3.2.1 JZS v špecializačnom odbore chirurgia, úrazová chirurgia, ortopédia
 - 3.2.2 JZS v špecializačnom odbore gynekológia a pôrodníctvo
- 3.3. Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky
 - 3.3.1 Rádio diagnostické oddelenie
 - 3.3.2 Oddelenie fyziatrie, balneológie a rehabilitácie
 - 3.3.3 Oddelenie krvnej banky
 - 3.3.4 Oddelenie patologickej anatómie
 - 3.3.5 Úsek bioptickej a cytologickej diagnostiky
- 3.4 Špecializovaná ambulantná zdravotná starostlivosť
 - 3.4.1 Ambulancia v špecializačnom odbore hematológia a tranfúziológia
 - 3.4.2 Ambulancia v špecializačnom odbore anestéziológia a intenzívna medicína
 - 3.4.3 Ambulancia v špecializačnom odbore vnútorné lekárstvo (interné ambulancia)
 - 3.4.4 Chirurgická ambulancia
 - 3.4.5 Urologická ambulancia a poradenská psychológia
 - 3.4.6 Gastroenterologická ambulancia
 - 3.4.7 Kardiologická ambulancia
- 3.5 Dietetické poradenstvo

1. PREAMBULA

1.1 Účel vydania

Účelom vydania dokumentu je stanovenie cien za poskytovanú zdravotnú starostlivosť v súlade s platnými právnymi predpismi.

1.2 Oblasť platnosti

Tento dokument je platný pre osoby, ktorým sa poskytuje zdravotná starostlivosť v podmienkach Nemocnice s poliklinikou Ilava, n.o.

2. ÚVODNÉ USTANOVENIA

Zdravotná starostlivosť je poskytovaná v zmysle zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v súlade so zákonmi NR SR :

- č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov,
- č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
- č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Zdravotná starostlivosť, ktorú za pacienta uhrádza jeho zdravotná poisťovňa je poskytovaná bezplatne.

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí :

1. **nemajú zmluvný vzťah so zdravotnými poisťovňami** a to najmä :

- 1.1 cudzinci z krajín, s ktorými nemá SR podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti,
- 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov.

2. **majú zmluvný vzťah so zdravotnými poisťovňami, avšak požadujú :**

- 2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je vykázaná na zdravotnú poisťovňu (potrebné osobitné vyhlásenie pacienta),
- 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby (potrebná písomná žiadosť pacienta) alebo použitie materiálov alebo pomôcok, ktoré nie sú v základnej zdravotnej starostlivosti,
- 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou,
- 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov alebo sú len čiastočne alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.

Zodpovedný lekár, ktorý rozhodne o poskytnutí zdravotnej starostlivosti, je povinný oboznámiť pacienta s cenníkom Nemocnice s poliklinikou Ilava, n. o. vopred a pacient je povinný podpísať vyúčtovanie výkonov a služieb, čím prejavuje súhlas s výškou platby za poskytnuté výkony a služby.

Ceny výkonov a služieb uvedené v cenníku sú stanovené v súlade so zákonom č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov a sú tvorené dohodou.

Cenník je spracovaný v zmysle platnej legislatívy :

- a) Zákon č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
- b) Zákon č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov,
- c) Nariadenie vlády SR č. 777/2004 Z. z. o, ktorým sa vydáva Zoznam chorôb, pri ktorých sa zdravotné výkony čiastočne uhrádzajú alebo sa neuhrádzajú na základe verejného zdravotného poistenia,

- d) Nariadenie vlády SR č. 722/2004 Z. z. o výške úhrady poistenca za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov,
- e) Zákon č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov,
- f) Vyhláška MF SR č. 87/1996 Z. z., ktorou sa vykonáva zákon č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

3. ZDRAVOTNÁ ČASŤ – CENY

3.1. ÚSTAVNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

3.1.1 ODDELENIE DLHODOBO CHORÝCH

Hospitalizácia na vlastnú žiadosť	100,00 €/deň
Ošetrovateľská zdravotná starostlivosť 24-hodinová	60,00 €/deň
Poplatok za ubytovanie v nadštandardnej izbe (prvý a posledný deň pobytu sa počíta ako jeden deň)	15,00 €/deň

3.1.2 HOSPIC

Cena za lôžko/deň	20,00 €/deň
Pobyt sprievodcu pacienta na lôžku/deň	5,00 €/deň
Stravovanie sprievodcu pacienta na lôžku	
Celodenné	16,60 €/deň
Raňajky + desiata	4,15 €/deň
Obed	6,60 €/deň
Večera	5,85 €/deň
Hospitalizácia na vlastnú žiadosť	50,00 €/deň
Odber krvi na vlastnú žiadosť (1 skúmavka)	5,00 €
LTV 30 min. na vlastnú žiadosť	7,00 €
Odber / výter na kultiváciu na vlastnú žiadosť	5,00 €
Vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave na vlastnú žiadosť	5,00 €

3.2 JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

3.2.1 JZS V ŠPECIALIZAČNOM ODBORE CHIRURGIA, ÚRAZOVÁ CHIRURGIA, ORTOPÉDIA

Nadštandardná služba pre poistencov všetkých poisťovní: Možnosť kompletného predoperačného vyšetrenia v deň operácie (odbery, EKG, event. rtg, interné a anesteziologické vyšetrenie, nadštandardná izba)	50,00 €
Poplatok za ubytovanie v nadštandardnej izbe (prvý a posledný deň pobytu sa počíta ako 1 deň)	15,00 €
Pobyt sprievodcu pacienta na lôžku/deň	5,00 €
Stravovanie sprievodcu pacienta na lôžku Celodenné	16,60 €/deň
Raňajky + desiata	4,15 €/deň
Obed	6,60 €/deň
Večera	5,85 €/deň
Podanie celkovej anestézy na požiadanie pacienta a po dohovore s ošetrojúcim lekárom (napr. pri stomatologickom ošetrovaní)	100,00 €
Nadštandardné služby za poskytnuté artroskopické operácie 1 ks materiálu	250,00 €
Lepidlo na kožu (Dermabond)	15,00 €/1 ks
Plastová dlaha (Tomato cast)	10,00€/1 ks
Doplatok za nadštandardný šicí materiál	20,00-50,00 €
Predoperačné interné a anesteziologické vyšetrenia samoplatca + odber krvi na základe dokladu z laboratória	45,00 €
Operácie u pacientov bez zmluvného vzťahu so ZP	Cena za výkon podľa aktuálneho cenníka výkonov v DRG systéme

Výkony pre komerčné poisťovne

Vyplnenie tlačiva- hlásenie o úraze, bolestne a trvalé následky úrazu	20,00 €
Správa o zdravotnom stave pre komerčné poisťovne	20,00 €

3.2. JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

3.2.2 JZS V ŠPECIALIZAČNOM ODBORE GYNEKOLÓGIA A PÔRODNÍCTVO

Interrupcia vykonaná na žiadosť pacientky, bez zdravotnej indikácie pred 12 týždňom gravidity	od 250,00 € do 400,00 € *
Vystavenie žiadosti na interrupciu, vrátane poučenia + odberov	30,00€
Sterilizácia vykonaná na žiadosť pacientky, bez zdravotnej indikácie	500,00 €
Sterilizácia ako súčasť iného operačného výkonu	20,00 €
Vystavenie žiadosti na sterilizáciu	10,00€
Sonografické vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacientky	12,00 €
Vyšetrenie neregistrovanej pacientky na vlastnú žiadosť	15,00€
Gynekologické vyšetrenie na vlastnú žiadosť u nepoistenej pacientky (gyn. vyš.+sonografické vyšetrenie)	40,00€
Gynekologické vyšetrenie v rozsahu preventívnej prehliadky u nepoistenej pacientky(gyn.vyš.+sonografické, vyš. + odber okocytológie + palp. vyšetrenie prsníkov)	50,00€
Zavedenie vnútromaternicového telieska	40,00 €
Extrakcia vnútromaternicového telieska	5,00€
Vyšetrenie prietokov v 36tt	3,00 €
Vyšetrenie ctg v 36 tt	2,00 €
Fotodokumentácia zo sonografického vyšetrenia na žiadosť pacientky	2,00 €
Vypísanie tlačiva pre účely komerčnej poisťovne	20,00 €
Vypísanie návrhu na kúpeľnú liečbu	5,00€
Regulácia menštruačného cyklu (oddialenie) na žiadosť pacientky	1,00€
Vyšetrenie pacientky pri nastavení na hormonálnu antikoncepciu, odber krvi	10,00€
Odber krvi na potvrdenie gravidity na vlastnú žiadosť	5,00€
Odber cytológie na vlastnú žiadosť	10,00€
Odber kultivácie na vlastnú žiadosť	7,00€
Odber krvi na vlastnú žiadosť (1 skúmavka)	5,00€
Vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave na žiadosť pacientky (pre zamestnávateľa a pod.)	5,00€
Podanie injekcie nehradenej ZP	1,00 €
Podanie Rhegy (Igamad) po UUT nehradené ZP	50,00 €
Vyhľadanie dokumentácie v archíve na vlastnú žiadosť	15,00 €
Nadštandardná služba pre poistencov všetkých poisťovní: Možnosť kompletného predoperačného vyšetrenia v deň operácie (odber, EKG, event. rtg, interné a anesteziologické vyšetrenie).	50,00 €
Pacientky bez zmluvného vzťahu so ZP	Cena za výkon podľa bodovníka vydaného MZ SR

* cena sa bude líšiť od rozsahu zákroku alebo výberu operátéra.

3.3. SPOLOČNÉ LIEČEBNÉ A VYŠETROVACIE ZLOŽKY

3.3.1 RÁDIODIAGNOSTICKÉ ODDELENIE

RTG výkony pre samoplatcov

Mamografické vyšetrenie pacientok s implantátmi	35,00 €
Mamografia na vlastnú žiadosť	35,00 €
SONO prsníkov na vlastnú žiadosť	30,00 €
Sonografické vyšetrenia orgánov dutiny brušnej	30,00 €
Sonografické vyšetrenia mäkkých častí	25,00 €
Sonografické vyšetrenia krku, hrudníka	25,00 €
Dopplerovské vyšetrenie ciev DK	35,00 €
Dopplerovské vyšetrenie ciev krku	30,00 €
Snímky lebky	20,00 €
Snímky hrudníka	20,00 €
Snímky chrbtice	30,00 €
Snímky končatiny	20,00 €
Snímka pľúc	20,00 €
Snímka panvy	20,00 €
Panoramatická snímka zubov	30,00 €

RTG snímka panoramatická na CD nosiči	10,00 €
---------------------------------------	---------

3.3 SPOLOČNÉ LIEČEBNÉ A VYŠETROVACIE ZLOŽKY

3.3.2 ODDELENIE FYZIATRIE, BALNEOLÓGIE A REHABILITÁCIE

Vyšetrenie, spísanie odborného nálezu, ordinácia procedúr	10,00 €
Kontrolné vyšetrenie, spísanie odborného nálezu	5,00 €
Laser – 1 procedúra	3,00 €
Obstrek jednorazový	8,00 €
Plynová injekcia – 1x	6,00 €
Elektroliečba jednorazovo DDP, UZ ostatné analgetické prúdy	3,00 €
Parafin, Solux jednorazovo, maximálne 2 segmenty	2,00 €
Vírivý kúpeľ	5,00 €
Končatinový kúpeľ jednorazový	2,00 €
Klasické masáže 20 min.	5,00 €
Reflexné masáže 20 min.	8,00 €
Lymfodrenáže jedna končatina jednorazovo	10,00 €
Individuálne LTV jednorazovo 30 min.	7,00 €
Facilitačné metodiky podľa Vojtu, Bobatha, Kabata jednorazovo len mimospádoví pacienti	10,00 €
Elektrostimulácia, elektrogymnastika, jednorazovo nad limit poisťovní	3,00 €
Vyšetrenie pre komerčné poisťovne	20,00 €
Goniometrické merania pre komerčné poisťovne	15,00 €
Lymfodrenáž prístrojová- PLM (1aplikácia)	20,00 €
Akupunktúra	
Akupunktúra 1 x ošetrovanie (v rámci rehabilitačnej liečby)	20,00 €
Akupunktúra 1 x ošetrovanie (bez rehabilitačnej liečby)	30,00 €

3.3. SPOLOČNÉ LIEČEBNÉ A VYŠETROVACIE ZLOŽKY

3.3.3 ODDELENIE KRVNEJ BANKY

Vyšetrenie krvnej skupiny a Rh(D) faktora	6,00 €
Orientačná vyšetrenie krvnej skupiny a Rh(D)faktora	3,00 €
Trombocitový koncentrát – deleukotizovaný	317,69 €
Vyšetrenie slabého a variantného D (Dweak varianta)	3,00 €
Screening antierytrocytových protilátok - nepriamy antiglobulínový test (stĺpcovou aglutináciou) - enzymaticky (stĺpcovou aglutináciou)	10,00 € 5,00 €
Priamy antiglobulínový test (stĺpcovou aglutináciou)	5,00 €
Skúška kompatibility (1TU) – stĺpcovou aglutináciou	5,00 €
Odčítanie a kontrola skúšky kompatibility (1TU)	2,00 €
Vyšetrenie krvnej skupiny a Rh (D) faktora erytrocytového transfúzneho prípravku ku skúške kompatibility (1TU)	2,00 €
ERD – erytrocyty deleukotizované (1TU)	79,30 €
ČZP – čerstvá zmrazená plazma (1TU)	47,69 €
Dovoz transfúzných prípravkov za 1 km	1,80 €
Čas krvácania	3,00 €
Diferenciálny rozpočet bielych krviniek – mikroskopicky	8,00 €

Cena imuno hematologických vyšetrení v čase pohotovostných služieb sa zvýši o 25%.

3.3.4 ODDELENIE PATOLOGICKEJ ANATÓMIE

Uloženie zosnulého v chladiacom boxe: - prvý deň	zdarma
- každý ďalší deň	10,00 €

3.3.5 ÚSEK BIOPTICKEJ A CYTOLOGICKEJ DIAGNOSTIKY

Histologické vyšetrenie jedného bioptického materiálu do veľkosti 1cm použitím rutinných histologických metód	15,00 €
Histologické vyšetrenie jedného bioptického materiálu väčšieho ako 1cm s použitím rutinných histologických metód	25,00 €
Endoskopická biopsia GIT (komplexné spracovanie – použitie rutinných a špeciálnych histologických histochemických a imunohistochemických	25,00€

metód)	
Imunistochemické vyšetrenie 1 test	25,00 €
Spracovanie a vyšetrenie aktivity jedného enzýmu tenkého čreva	10,00 €
Spracovanie a vyšetrenie základneho balika enzýmov tenkého čreva (laktáza, trehaláza, sacharáza , maltáza, diaminoxidáza, dipeptidyl(amino)peptidáza IV)	45,00 €
Štandardné cytologické vyšetrenie krčka maternice 1 cytologický preparát	7,00 €
Iné cytologické vyšetrenie	1 cytologický preparát 10,00 €

3.4. ŠPECIALIZOVANÁ AMBULANTNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

3.4.1 **AMBULANCIA V ŠPECIALIZAČNOM ODBORE HEMATOLÓGIA A TRANSFÚZIOLÓGIA**

Odber krvi do jednej skúmavky + cena ŠZM (uzatvorený systém)	5,00 €
Podanie injekcie i. m.; i. c. + cena ŠZM	5,00 €
Podanie injekcie i. v. + cena ŠZM	10,00 €
Komplexné vyšetrenie + dokumentácia (+výkony podľa bodovníka)	20,00 €
Kontrolné (opakované) vyšetrenie (+výkony podľa bodovníka)	15,00 €
Odber krvi venepunkciou (najmenej 200 ml celkovej krvi)	18,00 €

3.4.2 AMBULANCIA V ŠPECIALIZAČNOM ODBORE ANESTÉZIOLÓGIA A INTENZÍVNA MEDICÍNA

Pred anestéziologické vyšetrenie pre samoplatcov	10,00 €
Stomatologické výkony	100,00 €
Ošetrovanie v analgosedácii	50,00 €

3.4.3 AMBULANCIA V ŠPECIALIZAČNOM ODBORE VNÚTORNÉ LEKÁRSTVO (INTERNÉ AMBULANCIA)

Vyšetrenie pred odberom vzorky na zistenie etanolu v krvi, príp. omamných a psychotropných látok v moči	18,00 €
Odber krvi	5,00 €
- zistenie etanolu v krvi (za vyšetrenie vzorky)	9,60 €
Odber moču	7,00 €
EKG na vlastnú žiadosť	10,00 €
- zistenie omamných a psychotropných látok v moči:	
• benzodiazepíny (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• barbituráty (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• tricyklické antidepresíva (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• metadon (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• metamfetamíny lodička v moči (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• extáza lodička v moči (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• kanabinoidy lodička v moči (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• opiáty lodička v moči (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• kokaín lodička v moči (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €

V čase od 15:00 hod. do 07:00 hod. v pracovných dňoch, vo sviatok, v sobotu a v nedeľu sa uvedená cena zvýši o príplatok nasledovne:

Vyšetrenie pred odberom vzorky na zistenie etanolu v krvi, príp. omamných a psychotropných látok v moči	50,00 €
Zistenie etanolu v krvi, omamných a psychotropných látok (za vyšetrenie vzorky)	100,00 €

3.4.4 CHIRURGICKÁ AMBULANCIA

Ambulantná starostlivosť osobám vo výkone trestu odňatia slobody a vo výkone väzby nachádzajúcich sa v ústave v odbore chirurgia v čase mimo ordináčnych hodín	7,00 €/osoba
--	--------------

3.4.5 UROLOGICKÁ AMBULANCIA A PORADENSKÁ PSYCHOLÓGIA

Plánované urologické vyšetrenie	18,15 Eur
Plánovaná urologická kontrola	14,50 Eur
Plánované vyšetrenie moču chem. a moč. sed.	8,80 Eur
Uvoľnenie zrastu predkožky u chlapca	7,30 Eur
Spermiologické vyšetrenie	29,00 Eur
Rada a pohovor na vlastnú žiadosť urologického pacienta – klienta. Vzhľadom na to, že poskytovateľ disponuje špecializáciou z poradenskej psychológie hodnotí zdravie a chorobu v biopsychosociálnych súvislostiach	8,00 Eur
Hypnóza, ako liečebná metóda, pri riešení psychických a sexuálnych porúch	54,45 Eur
Nácvik autogénneho tréningu	48,40 Eur
Psychologické poradenstvo v sexuológii – 1. vyšetrenie	36,30 Eur
Psychologické poradenstvo v sexuológii – kontrola	30,25 Eur
Psychologické poradenstvo zamerané na celkové zlepšenie kvality života	42,35 Eur
Psychoterapia sexuálnych porúch – liečenie vzniknutých porúch prevažne na psychickom podklade	48,40 Eur
Psychologická podpora po psychoterapii sexuálnych porúch	36,30 Eur
Psychoterapia nezaradená inde	42,35 Eur
Rekonvalescencia po psychoterapii	36,30 Eur
Verbálna intervencia v rámci sexuologicko – psychologickej zdravotnej starostlivosti v trvaní max. do 20 min.	24,20 Eur

3.4.6 GASTROENTEROLOGICKÁ AMBULANCIA

Celková anestézia pri kolonoskopii (na žiadosť fyzickej osoby)	70,00 €
--	---------

3.4.7 KARDIOLOGICKÁ AMBULANCIA

Dlhodobé monitorovanie EKG (Holter) samoplatca	20,00 €
Kardio vyšetrenie- komplexné vyšetrenie pacienta samoplatca	20,00 €
ERGOMETRIA samoplatca	8,00 €
Počítačové spracovanie echokardiografického alebo Dopplerovho záznamu samoplatca	80,00 €
24- hodinové monitorovanie tlaku krvi samoplatca	10,00 €

3.5 DIETETICKÉ PORADENSTVO

Pri diagnostikovaní potravinovej intolerancie ponúkame:

- Komplexnú starostlivosť o pacienta s diagnostikou potravinových intolerancií
- Profesionálny prístup
- Vypracovanie výživového plánu na základe individuálnych potrieb
- On-line konzultácie

BASIC- zahrňa 20 min. základnú edukáciu	15,00 €
SILVER- zahrňa 30 min. základnú edukáciu, 2x10 min. krátke kontrolné konzultácie, korekcia diétnego režimu, vypracovanie vzorového jedálneho lístka/1 týždeň	40,00 €
GOLD- zahrňa 1. mesiac- 45 min. základná edukácia 2.-11. mesiac- každomesačná 15 min. kontrolná konzultácia, korekcia stravovania, vypracovanie jedálneho lístka/1 mesiac 12. mesiac- ZDARMA	80,00 €