

**ZOZNAM ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV A SLUŽIEB,
 pri ktorých možno požadovať úhradu**

a

**CENNÍK VŠETKÝCH ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV A SLUŽIEB,
 ktoré poskytuje poskytovateľ**

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti: Medicína Nové Zámky, spol. s.r.o., Novozámocká cesta 3862/2, 945 01 Komárno
 IČO 36 551 988

Miesto výkonu činnosti: Medicína Nové Zámky, spol. s.r.o., Slovenská 11, 940 34 Nové Zámky

Kód úkonu	Zdravotný výkon	Samoplatca	Komerčné zdravotné poistenie Union	Zdravotná starostlivosť uhrádzaná zo zdrav.poistenia
5600	Magnetická rezonancia v oblasti hlavy- Z02.8	280 EUR	135 EUR	-
5605	Magnetická rezonancia v oblasti krku alebo krčnej chrbtice – Z02.8	280 EUR	135 EUR	-
5605a	Magnetická rezonancia v oblasti chrbtice – hrudnej alebo lumbálnej – Z02.8	280 EUR	135 EUR	-
5611	Magnetická rezonancia v oblasti krku alebo brucha alebo steny hrudného koša alebo mediastína alebo malej panvy – Z02.8	280 EUR	135 EUR	-
5611a	Magnetická rezonancia v oblasti brucha – Z02.8	280 EUR	135 EUR	-
5611b	Magnetická rezonancia v oblasti malej panvy – Z02.8	280 EUR	135 EUR	-
5611c	Magnetická rezonancia v oblasti dvoch alebo viacerých anatomických systémov pri jednom vyšetrení – Z02.8	450 EUR	225 EUR	-
5612a	Magnetická rezonancia muskuloskeletálneho systému – Z02.8	180 EUR	90 EUR	-
5612b	Magnetická rezonancia - angiografia ako príplatok k MR vyšetreniam v rôznych anatomických lokalizáciách – Z02.8	130 EUR	67,50 EUR	-
5612c	Magnetická rezonancia –cholangiopankreatikografia – Z02.8	280 EUR	135 EUR	-
5612d	Magnetická rezonancia – urografia – Z02.8	230 EUR	112,50 EUR	-
	Služby spojené s výkonom magnetickej rezonancie			
	Zaznamenanie výkonu magnetickej rezonancie na CD nosiči, vrátane CD nosiča, na žiadosť pacienta	-	-	3,00 EUR
	Druhá a ďalšia kópia vytlačenia popisu z vyšetrenia vo formáte A4		1,50 EUR	
	Konzultácie zdravotného stavu s lekárom na vlastnú žiadosť, ktoré nie sú súčasťou platieb ZP – k vyšetreniu realizovanému na pracovisku Medicína Nové Zámky, pracovisko Nové Zámky		50 EUR	
	Konzultácie zdravotného stavu s lekárom na vlastnú žiadosť, ktoré nie sú súčasťou platieb ZP – k vyšetreniu z iného pracoviska na prinesenom CD či po preposlaní cez T3C		90 EUR	
	Podávanie kontrastných látok			
6000	Intravenózna aplikácia kontrastnej látky injekciou alebo infúziou	4 EUR	3 EUR	-
6001	Intravenózna aplikácia kontrastnej látky vysokotlakovým injektorom	8 EUR	7 EUR	-
	Úhrada kontrastnej látky			
	Kontrastná látka (štandardná dávka 0,2 ml/kg pre 0,5 mol KL)	80 EUR	65 EUR	-
	Respirátor FFP2 bez výdychového ventilu		1,00 EUR	

Cenník je platný od 15.03.2023