

ISO
9001:2000



DETSKÁ FAKULTNÁ NEMOCNICA S POLIKLINIKOU
Limbová 1, 833 40 Bratislava – KRAMÁRE

Platené zdravotné výkony od 1.1.2010

Obsah:

- I. C E N N Í K výkonov poskytnutých v ambulantnej starostlivosti
- II. C E N N Í K výkonov poskytnutých v amb. starostlivosti - špecializácia v odbore oftalmológia
- III. C E N N Í K výkonov poskytnutých v amb. starostlivosti - kozmetické operácie
- IV. C E N N Í K výkonov poskytnutých v ambulantnej starostlivosti nehradených z verejného zdravotného poistenia, potrebných na účely sociálnej pomoci
- V. C E N N Í K výkonov poskytnutých v ústavnej zdravotnej starostlivosti
- VI. METODICKÝ POKYN Ošetrovanie pacientov – samoplatcov a fakturácia nákladov

Január 2010

MUDr. Daniel Žitňan, MPH
Riaditeľ

I. CENNÍK

výkonov poskytnutých v ambulantnej starostlivosti nehradených z verejného zdravotného poistenia.

(v zmysle Opatrenia MZ SR č. 07045-7/2004-OAP z 15.decembra 2004)

Tab. č. 1 - **Potvrdenie o návšteve lekára**

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
71	35	0,60	0,019916	21,00	0,697072	0,69

Výkon obsahuje:

potvrdenie o návšteve lekára, o návšteve lekára u klinického logopéda alebo klinického psychológa, správu alebo hlásenie o úraze a iné jednoduché potvrdenia.

Potvrdenie sa vydáva:

pre zamestnávateľa, sociálnu poisťovňu alebo inú poisťovňu ako je zdravotná poisťovňa a orgány činné v trestnom konaní, na žiadosť fyzickej osoby.

Tab. č. 2 - **Vystavenie lekárskeho nálezu na žiadosť fyzickej osoby**

- **Výpis zo zdravotnej dokumentácie na žiadosť fyzickej alebo právnickej osoby**

- **Lekárska správa na žiadosť fyzickej osoby**

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
74	300	0,60	0,019916	180,00	5,974905	5,97

Výkon obsahuje :

vystavenie lekárskeho nálezu, alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie na účely:

- sociálnych služieb, dávok sociálnej pomoci a peňažných príspevkov podľa osobitného predpisu. Vystavenie bodového ohodnotenia pracovného úrazu, alebo vystavenie bodového ohodnotenia sťaženého spoločenského uplatnenia,
- sociálneho poistenia podľa osobitného predpisu,
- nezamestnanosti podľa osobitného predpisu,
- štátnych sociálnych dávok podľa osobitného predpisu.

Potvrdenie sa vydáva:

pre potreby inej fyzickej osoby alebo právnickej osoby ako je zdravotná poisťovňa sa uhrádza fyzickou alebo právnickou osobou, na účely alebo v záujme ktorej sa výkon vykonáva napr. zamestnávateľ, sociálna poisťovňa alebo iná poisťovňa ako zdravotná poisťovňa.

Tab. č. 3 - Prerokovanie vývoja obnovy pracovnej schopnosti

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
74a	380	0,60	0,019916	228,00	7,568214	7,56

Výkon obsahuje :

Prerokovanie vývoja obnovy pracovnej schopnosti

Potvrdenie sa vydáva:

pre potreby inej fyzickej osoby alebo právnickej osoby ako je zdravotná poisťovňa sa uhrádza fyzickou alebo právnickou osobou, na účely alebo v záujme ktorej sa výkon vykonáva .

Tab. č. 4 - Podrobná lekárska správa

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
78	180	0,60	0,019916	108,00	3,584943	3,58

Výkon obsahuje :

podrobnú lekársku správu inému lekárovi v prípade, ak sa neodovzdáva kompletná zdravotná dokumentácia, pri zmene trvalého pobytu, napríklad pri odchode pacienta do iného štátu a podobne).

Podmienky úhrady výkonu :

Podrobná lekárska správa je vyhotovená pre potreby fyzickej alebo právnickej osoby.

Tab. č. 5 – Vystavenie lekárskej správy v niektorom zo svetových jazykov alebo preklad správy zo svetového jazyka

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
79	600	0,60	0,019916	360,00	11,949811	11,94

Výkon obsahuje :

vystavenie lekárskej správy v niektorom zo svetových jazykov alebo preklad správy zo svetového jazyka

Podmienky úhrady výkonu :

Vystavenie lekárskej správy pre potreby fyzickej alebo právnickej osoby

Tab. č. 6 - Používanie svetového jazyka pri komunikácii s pacientom

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
79a	600	0,60	0,019916	360,00	11,949811	11,94

Výkon obsahuje :

používanie svetového jazyka pri komunikácii s pacientom

Podmienky úhrady výkonu :

Vystavenie lekárskej správy pre potreby fyzickej alebo právnickej osoby.

Tab. č. 7 – Poskytnuté výkony na ambulanciách urgentného príjmu pre samoplatcov

Kód výkonu	Názov výkonu	Suma €
3880a	Diagnostické vyšetrenie prístrojom QUIK Read 101, Orion Diagnostica	7,00

Výkon obsahuje :

Poskytnuté diagnostické vyšetrenie za účelom zistenie hladiny CRP.

Tab. č. 8 – Poskytnuté výkony na ambulanciách urgentného príjmu

Kód výkonu	Názov výkonu	Suma €
UP	Poplatok za spracovanie údajov	1,99

Výkon obsahuje :

Vyberanie poplatkov za spracovanie údajov v LSPP a Urgentnom príjme je podľa Zák. 577/2004, §38 ods. 3c a následných novelizácií.

Výnimka:

Ak je pacient po poskytnutí zdravotnej starostlivosti LSPP a Urgentného príjmu hospitalizovaný, potom podľa Zák. 577/2004, §38 ods. 3c a novely 661/2007, §38, odst. 8c je oslobodený od zaplataenia poplatku.

II. C E N N Í K
výkonov poskytnutých v ambulantnej starostlivosti
- špecializácia v odbore oftalmológia
nehradených z verejného zdravotného poistenia.

(v zmysle Opatrenia MZ SR č. 07045-7/2004-OAP z 15.decembra 2004)

Tab. č. 1 Oftalmologické vyšetrenie na vodičský preukaz

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
1385	600	0,60	0,019916	360,00	11,949811	11,94

Výkon obsahuje :

Oftalmologické vyšetrenie na vodičský preukaz, (zrková ostrosť, refrakcia, farbocit, orientačné zorné pole, nyctometria).

Pre orgány činné v trestnom konaní, na žiadosť pacienta alebo zákonného zástupcu:

Tab. č. 2a) nad 6 rokov (OCN01)

Kód výkonu	Názov výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
1202	Objektívne stanovenie refrakcie	75	0,60	0,019916	45,00	1,493726	1,49
1205	Vyšetrenie subjektívnej ostrosti zraku	45	0,60	0,019916	27,00	0,896236	0,89
1216	Motorika očí kvalitatívne	120	0,60	0,019916	72,00	2,389962	2,38
1240	Vyšetrenie štrbinovou lampou	70	0,60	0,019916	42,00	1,394145	1,39
1246	Oftalmoskopia vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom	120	0,60	0,019916	72,00	2,389962	2,38
1256	Tonometria aplanačná a bezkontaktná	80	0,60	0,019916	48,00	1,593308	1,59
Spolu		510			306,00	10,157339	10,13

Tab. č. 2b) do 6 rokov (OCN02)

Kód výkonu	Názov výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
1205	Vyšetrenie subjektívnej ostrosti zraku	45	0,60	0,019916	27,00	0,896236	0,89
1206	Objektívne stanovenie refrakcie u dieťaťa do skončenia 6 roku veku	120	0,60	0,019916	72,00	2,389962	2,38
1216	Motorika očí kvalitatívne	120	0,60	0,019916	72,00	2,389962	2,38
1240	Vyšetrenie štrbinovou lampou	70	0,60	0,019916	42,00	1,394145	1,39
1246	Oftalmoskopia vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom	120	0,60	0,019916	72,00	2,389962	2,38
1256	Tonometria aplanačná a bezkontaktná	80	0,60	0,019916	48,00	1,593308	1,59
Spolu		555			333,00	11,053575	11,02

Tab. č. 3 Prvá aplikácia a zaškolenie na kontaktné šošovky – 1 oko

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
1210	360	0,60	0,019916	216,00	7,169886	7,16

Tab. č. 4 Prvá aplikácia a zaškolenie na kontaktné šošovky – 2 očí

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
1210 – 2x	2 x 360=720	0,60	0,019916	432,00	14,339773	14,33

Tab. č. 5 Kontrolné vyšetrenie pri nosení kontaktných šošoviek – 1 oko

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
1212	140	0,60	0,019916	84,00	2,788289	2,78

Tab. č. 6 Kontrolné vyšetrenie pri nosení kontaktných šošoviek – 2 očí

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
1213	230	0,60	0,019916	138,00	4,580761	4,58

Tab. č. 7 Vyšetrenie pred kozmetickou aplikáciou botulotoxínu v oblasti oka

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
1386	300	0,60	0,019916	180,00	5,974905	5,97

Tab. č. 8 a) Vyšetrenie strabizmu do 6 rokov (STRA1)

Kód výkonu	Názov výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
1205	Vyšetrenie subjektívnej ostrosti zraku	45	0,60	0,019916	27,00	0,896236	0,89
1206	Objektívne stanovenie refrakcie	120	0,60	0,019916	72,00	2,389962	2,38
1216	Motorika očí kvalitatívne	120	0,60	0,019916	72,00	2,389962	2,38
1219	Kvantitatívne vyšetrenie binokulárneho videnia	300	0,60	0,019916	180,00	5,974905	5,97
1221	Diferencujúca analýza a grafické znázornenie pohybových schopností oboch očí	550	0,60	0,019916	330,00	10,953993	10,95
1240	Vyšetrenie štrbinovou lampou	70	0,60	0,019916	42,00	1,394145	1,39
1246	Vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom	120	0,60	0,019916	72,00	2,389962	2,38
Spolu		1325			795,00	26,389166	26,35

Tab. č. 8 b) **Vyšetrenie strabizmu od 6 rokov (STRA2)**

Kód výkonu	Názov výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
1202	Objektívne stanovenie refrakcie	75	0,60	0,019916	45,00	1,493726	1,49
1205	Vyšetrenie subjektívnej ostrosti zraku	45	0,60	0,019916	27,00	0,896236	0,89
1216	Motorika očí kvalitatívne	120	0,60	0,019916	72,00	2,389962	2,38
1218	Kvantitatívne vyšetrenie binokulárneho videnia	210	0,60	0,019916	126,00	4,182434	4,18
1221	Diferencujúca analýza a grafické znázornenie pohybových schopností oboch očí	550	0,60	0,019916	330,00	10,953993	10,95
1240	Vyšetrenie štrbinovou lampou	70	0,60	0,019916	42,00	1,394145	1,39
1246	Vyšetrenie očného pozadia oftalmoskopom	120	0,60	0,019916	72,00	2,389962	2,38
Spolu		1190			714,00	23,700458	23,67

Tab. č. 9 **Ambulantné operačné výkony**

Kód výkonu	Názov výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
OCN03	Výkon na jednej mihalnici – odstránenie chalazea, veruky, entropia so sutúrou, bez histológie	1335	0,60	0,019916	801,00	26,588329	26,58
OCN04	Výkon na jednej mihalnici – odstránenie veruky, chalazea bez histológie a satury	1000	0,60	0,019916	600,00	19,916351	19,91
OCN05	Príplatok za každý ďalší útvar podľa č. 27 na tom istom oku	250	0,60	0,019916	150,00	4,979088	4,97
OCN06	Odstránenie malého znamienka (neavu) do 1 cm ² na tvári vrátane histológie	1670	0,60	0,019916	1002,00	33,260307	33,26

Tab. č. 10 **Vnútro očný tlak**

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
OCN07	250	0,60	0,019916	150,00	4,979088	4,97

III. C E N N Í K

výkonov poskytnutých v ambulantnej starostlivosti - kozmetické operácie nehradených z verejného zdravotného poistenia.

(v zmysle Opatrenia MZ SR č. 07045-7/2004-OAP z 15.decembra 2004)

Tab. č. 1 **Odstránenie chybne rastúcich rias**

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
1274	90	0,60	0,019916	54,00	1,792472	1,79

Tab. č. 2 **Pterýgium – ablácia**

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
1321	320	0,60	0,019916	192,00	6,373232	6,37

Tab. č. 3 **Výkony kožnej kliniky /ambulancie / nad rámec zdravotného poistenia**

Kód výkonu	Názov výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
K001	Vstupné lekárske vyšetrenie	670	0,60	0,019916	402,00	13,343955	13,34
K002	Kontrolné vyšetrenie	170	0,60	0,019916	102,00	3,385780	3,38
K003	Vyšetrenie 1 pigmentového znamienka digitálnym dermatoskopom	500	0,60	0,019916	300,00	9,958176	9,95
K004	Ošetrovanie tekutým dusíkom tvár, krk /každých začatých 5 min./	670	0,60	0,019916	402,00	13,343955	13,34
K005	Ošetrovanie tekutým dusíkom trup, končatiny /každých začatých 5min./	335	0,60	0,019916	201,00	6,671978	6,67
K006	Ošetrovanie tekutým dusíkom 1 ložisko tvár, krk	250	0,60	0,019916	150,00	4,979088	4,97
K007	Ošetrovanie tekutým dusíkom 1 ložisko trup, končatiny	220	0,60	0,019916	132,00	4,381597	4,38
K008	Hĺbkové čistenie pleti pri akne /každých zač.5 min./	85	0,60	0,019916	51,00	1,692890	1,69
K009	Naparenie kože – obklady	100	0,60	0,019916	60,00	1,991635	1,99
K010	Naparenie kože – apar. prístroj	135	0,60	0,019916	81,00	2,688707	2,68
K011	Chemický peeling kože AHA kyselinami tvár, krk	1000	0,60	0,019916	600,00	19,916351	19,91
K012	Chemický peeling kože AHA kyselinami trup /plocha 15x15cm	500	0,60	0,019916	300,00	9,958176	9,95
K013	Odstránenie kožných výrastkov elektrickou ihlou /tvár, krk - 1 útvar/	420	0,60	0,019916	252,00	8,364868	8,36
K014	Odstránenie kožných výrastkov elektrickou ihlou /trup, končat.- 1 útvar./	250	0,60	0,019916	150,00	4,979088	4,97
K015	Škola ekzému“ manažment + názorné ošetrovanie kože pri ekzéme pre skupinu 10 osôb/	335	0,60	0,019916	201,00	6,671978	6,67

IV. C E N N Í K
výkonov poskytnutých v ambulantnej starostlivosti
nehradených z verejného zdravotného poistenia,
potrebných na účely sociálnej pomoci.

(v zmysle Opatrenia MZ SR č. 07045-7/2004-OAP z 15.decembra 2004)

Tab. č. 1 - Komplexné vyšetrenie

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
60	350	0,60	0,019916	210	6,970723	6,97

Výkon obsahuje:

Komplexne vyšetrenie pacienta (kompletná anamnéza, vyšetrenie všetkých orgánových systémov, založenie zdravotnej dokumentácie, diagnostický záver, liečebný plán a (alebo) zaradenie do dispenzárnej starostlivosti, odoslanie pacienta na ďalšie laboratórne vyšetrenia.

Potvrdenie sa vydáva:

pre zamestnávateľa, sociálnu poisťovňu alebo inú poisťovňu ako je zdravotná poisťovňa a orgány činné v trestnom konaní.

Tab. č. 2 - Vystavenie lekárskeho nálezu, výpis so zdravotnej dokumentácie

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
74	300	0,60	0,019916	180	5,974905	5,97

Výkon obsahuje:

vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie občana v konaní o sociálnej službe alebo o peňažnom príspevku na kompenzáciu, vystavenie lekárskeho nálezu, posudku, správy o priebehu a vývoji choroby a zdravotného postihnutia.

Potvrdenie sa vydáva:

pre zamestnávateľa, sociálnu poisťovňu alebo inú poisťovňu ako je zdravotná poisťovňa a orgány činné v trestnom konaní.

Tab. č. 3 - Vystavenie lekárskeho nálezu, výpis so zdravotnej dokumentácie

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
75a	250	0,60	0,019916	150	4,979088	4,97

Výkon obsahuje:

vystavenie návrhu na umiestnenie osoby v zariadení sociálnych služieb, resp. kúpeľov.

Potvrdenie sa vydáva:

pre zamestnávateľa, sociálnu poisťovňu alebo inú poisťovňu ako je zdravotná poisťovňa a orgány činné v trestnom konaní.

Zdravotné výkony na účely sociálnej pomoci sa poskytujú na základe písomného vyžiadania štátneho orgánu sociálnej pomoci (Tab. č. 3)

Výpisy zo zdravotnej dokumentácie a ďalšie podklady a údaje sa poskytujú štátnym orgánom sociálnej pomoci v lehotách určených týmito orgánmi

Pri poskytovaní sociálnej pomoci obcou a samosprávnym krajom sa body 1 a 5 zákona 195/1998 Z.z. § 106a použijú rovnako (Tab. č. 1, 2, 3).

V. C E N N Í K

výkonov poskytnutých v ústavnej starostlivosti nehrađených z verejného zdravotného poistenia.

(v zmysle Opatrenia MZ SR č. 07045-7/2004-OAP z 15.decembra 2004)

Pobyt sprievodcu pacienta v ústavnej starostlivosti

Sprievodca pacienta v ústavnej starostlivosti môže byť v DFNSP ubytovaný :

- [U1] v izbe sprievodcov (matiek)
- [U2] na oddelení v samostatnej izbe s dieťaťom a sociálnym zariadením ako súčasť ubytovacej jednotky
- [U3] v osobitnej izbe s nadštandardným vybavením
- [U4] v nadštandardnej izbe so zvýšeným komfortom – Klinika pediatrickej urológie, Chirurgická klinika, Detská ORL klinika.

1. Podľa platných právnych predpisov je sprievodca pacienta povinný uhradiť za jeden deň pobytu 2,8 % z životného minima (teraz 185,19 €; 5 579,- Sk).

2. Na základe výslovnej žiadosti sprievodcu pacienta mu DFNSP môže poskytnúť ubytovanie :

Kód výkonu	Ubytovanie sprievodcu	Úhrada za pobyt	Poplatok v €	Príplatok v Sk	Príplatok v €	Spolu v Sk	Spolu v €
U1	Štandardná izba	156	5,18	0	0,00	156	5,18
U2	Samostatná izba	156	5,18	110	3,65	266	8,83
U3	Nadštandardná izba	156	5,18	460	15,26	616	20,44
U4	Nadš. izba so zvýšeným komfortom	1000	33,19	0	0,00	1000	33,19

Oslobodenie od úhrady za pobyt sprievodcu pacienta v ústavnej starostlivosti

Od úhrady za pobyt sprievodcu (nie stravovanie) je oslobodený /Zák.347/2005 Z.z./ :

- sprievodca pacienta **do troch rokov veku poistenca**
- sprievodca pacienta do 18 rokov veku prijatý do ústavnej starostlivosti **na onkologickú liečbu**, ak jeho sprievodcom je jeho zákonný zástupca, alebo osoba, ktorej bol zverený do starostlivosti nahrádzajúcej starostlivosť rodičov.

Dohoda o úhrade za pobyt sprievodcu pacienta v ústavnej starostlivosti

- V prípade, ak sprievodca pacienta si výslovne žiada ubytovanie v samostatnej izbe alebo v nadštandardnej izbe, poverený zamestnanec kliniky alebo oddelenia je povinný uzavrieť so sprievodcom „Dohodu o úhrade“
- Vzor „Dohody o úhrade“ je v prílohe tohto dodatku k usmerneniu.
- Dohoda o úhrade sa vystavuje v troch exemplároch, ktoré sú určené nasledovne:
 - jeden exemplár dohody obdrží sprievodca pacienta
 - jeden exemplár dohody zostáva v dokumentácii kliniky, resp. oddelenia,
 - jeden exemplár dohody je pre ekonomické oddelenie k spracúvaniu platby.

Stravovanie sprievodcu :

V zmysle zákona 347/2005 sprievodca hradí za poskytnutú stravu :

Kód výkonu	Názov	Poplatok v Sk	Poplatok v €
R	Raňajky	27,71	0,92
O	Obed	97,91	3,25
V	Večera	77,73	2,58
C	Celý deň	203,35	6,75

Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Bratislava, Limbová 1, 833 40 Bratislava

D O H O D A

o úhrade za pobyt sprievodcu pacienta v ústavnej starostlivosti DFNSP

uzatvorená podľa § 13 písmena f) zákona č. 576 Z.z., § 38 zákona č. 577/2004 Z.z. v ich platnom znení

Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Bratislava, Limbová 1, Bratislava
(ďalej „DFNSP“)

a pán / pani

ako sprievodca dieťaťa hospitalizovaného v DFNSP na klinike/oddelení

bytom

narodený, č. OP

(ďalej len „sprievodca“)

uzatvárajú túto dohodu o výške úhrady za pobyt sprievodcu v DFNSP :

1. Podľa platných predpisov je sprievodca za pobyt na štandardnom lôžku ^x
 - povinný uhradiť **5,18 €**, (156,- Sk) za každý deň pobytu,
 - alebo **33,19€**, (1000,- Sk) v prípade nadštandardnej izby so zvýšeným komfortom (Klinika pediatickej urológie, Chirurgická klinika, Detská ORL klinika).
 - sprievodca je oslobodený od úhrady za pobyt.
2. Na základe výslovnej žiadosti sprievodcu DFNSP mu poskytuje nadštandardné ubytovanie za dohodnutý príplatek k cene podľa bodu 1., s ktorým sprievodca súhlasí podpisom tejto dohody bez výhrad, a to nasledovne ^{xx}:
 - za ubytovanie štandardnej izbe príplatek v sume **0 €**, (0,- Sk) za jeden deň pobytu
 - za ubytovanie v samostatnej izbe príplatek v sume **3,65 €**, (110,- Sk) za jeden deň pobytu
 - za ubytovanie v osobitnej izbe s nadštandardným vybavením príplatek v sume **15,26 €**, (460,- Sk) za jeden deň pobytu.
2. Sprievodca sa zaväzuje uhradiť celkom sumu, **€**, (..... Sk) za každý deň pobytu počas ústavnej starostlivosti dieťaťa pred odchodom z DFNSP, najneskôr v posledný deň pobytu.

Podpísaný sprievodca dieťaťa, ako je vyššie uvedené, uznáva, že bol v čase

Od do t.j. dní

Ako sprievodca dieťaťa počas jeho hospitalizácie ubytovaný v DFNSP a za tento pobyt je povinný podľa tejto dohody uhradiť sumu:,- € , slovom€
.....,- Sk, slovomSk

V Bratislave, dňa

.....
podpis zamestnanca DFNSP a pečiatka

.....
podpis sprievodcu

Poznámka : ^x – nehodiace sa prečiarkne
^{xx} – vyplní sa podľa typu ubytovania

VI. METODICKÝ POKYN

Ošetrovanie pacientov – samoplatcov a fakturácia nákladov

Pacienti – samoplatci sa preukazujú platným dokladom totožnosti. Lekár upozorní sprievodcu dieťaťa, že za poskytnuté zdravotné výkony bude platiť, informuje ho o predbežnej sume, vyznačí identifikačné údaje do tlačiva, ktoré je podkladom k fakturácii nákladov a dá mu podpísať „Uznávacie vyhlásenie“ o povinnosti zaplatiť náklady za poskytnutú zdravotnú starostlivosť (pozri prílohu č. 1).

Pri hospitalizácií je možné žiadať zálohovú platbu.

Ošetrovanie pacienta samoplatcu je potrebné zadať do počítača pod číselným kódom 9999. Všetky údaje o výkonoch, vyšetreniach, príplatkoch, hospitalizácií a o poskytnutých liekoch, krvi a ŠZM treba uviesť do zúčtovacích dokladov A1, respektíve U1 takým istým spôsobom ako za poistencov VŠZP.

Pacienti – samoplatcovia hradia náklady za poskytnutú zdravotnú starostlivosť podľa Cenníka výkonov a nákladov v členení (pozri prílohu č. 2):

- cena bodov za ambulantné a SVLZ výkony
- lieky skupiny „A“ podané v ambulancii
- príplatky k výkonom SVLZ
- priemerné prevádzkové náklady na
 - ošetrovacie dni
 - anestéziu
 - operačný výkon
- náklady na lieky, krv a zdrav. materiál poskytnutý pacientovi – na lôžkovom oddelení, pri anestézii, pri operačnom výkone
- náklady na dopravu
- za jazykový preklad

SVLZ oddelenia ihneď po vyšetrení odovzdajú potvrdený zúčtovací doklad A1, ktorý obsahuje aj údaje o príplatkoch k výkonom, tomu oddeleniu alebo ambulancii, ktoré vyšetrenie pre pacienta žiadalo.

Za správnosť zúčtovacieho dokladu A1 zodpovedá primár oddelenia SVLZ.

Ambulancia, ktorá pacientovi poskytla vyšetrenie - ošetrovanie, vyplní podklad k fakturácii podľa predtlaču a cenníka nákladov a výkonov. Čitateľne a správne vyplnený podklad k faktúre, potvrdenú a podpísanú správu pre lekára a zúčtovacie doklady A1 za ambulanciu a jednotlivé SVLZ oddelenia odovzdá centrálnemu príjmu v troch exemplároch (originál a 2 kópie). Jeden súbor dokladov si oddelenie ponechá vo svojej dokumentácii.

Cena 1 bodu = 0,019916 € = 0,60 Sk (ambulancia špecialistu)

Cena 1 bodu = 0,018257 € = 0,55 Sk (ambulancia UPS a LSPP)

Za správnosť podkladu k fakturácii zodpovedá primár oddelenia.

Lôžkové oddelenie, ktoré pacienta hospitalizovalo, vyplní podklad k faktúre podľa predtlaču a cenníka výkonov a nákladov. Uvedené údaje zosumarizuje a vypočíta konečnú cenu za poskytnutú starostlivosť. Čitateľne a správne vyplnený podklad k faktúre, prepúšťaciu správu a zúčtovacie doklady U1 za oddelenie a A1 za SVLZ oddelenia odovzdá lôžkové oddelenie centrálnemu príjmu v troch exemplároch (originál a dve kópie). Jeden súbor dokladov si oddelenie ponechá vo svojej dokumentácii.

Za správnosť podkladu k fakturácií zodpovedá primár oddelenia.

Centrálny príjem vystaví faktúru, resp. pokladničný blok na uvedenú sumu. Originály dokladov odovzdá pracovníčka centrálnemu príjmu sprievodcovi pacienta po zaplatení fakturovanej sumy v centrálnom prijme, resp. bankovým prevodom, o čom sprievodca predloží potvrdenie. Centrálny príjem odovzdá potrebné doklady ekonomickému odboru a taktiež si vedie svoju dokumentáciu.

Upozornenie : **Náklady za ambulantnú starostlivosť sa preplácajú ihneď po vyšetrení.
Náklady na liečbu hospitalizovaného pacienta sa preplácajú najneskôr v deň ukončenia hospitalizácie, vždy pred odovzdaním dieťaťa sprievodcovi.**

Tlačivá, ktoré sú podkladom k fakturácii a obsahujú aj „Uznávacie vyhlásenie“ o povinnosti zaplatiť náklady za poskytnutú zdravotnú starostlivosť, budú k dispozícii v centrálnom prijme a v NIS MEDEA. Tlačivá, ktoré sa t.č. môžu používať, majú uvedenú platnosť august 2008.

Prehľad hodnoty bodov podľa pracovísk

Zmluvný platca VŠZP	zmluvný bod s VŠZP	10% kalk. zisk	Zaokrúhlene Sk	€	Platí pre
ambulancia	0,54	0,59	0,60	0,019916	Ambulancie špecialistu
ambulancia	0,50	0,55	0,55	0,018257	UPS a LSPP
SVLZ	0,23	0,25	0,25	0,008298	RDG – UZ
SVLZ	0,22	0,24	0,24	0,007967	RDG, Lekárska genetika
SVLZ	0,21	0,23	0,23	0,007635	OKB, Pat, HTO, OKI, RDG CT, FRO
FRO pre vybrané kódy výkonov	0,38	0,42	0,42	0,013941	509a,512, 513, 514a, 516, 518, 522, 523a, 530,531, 532, 533a, 540, 541, 542

Automatizované ako aj neautomatizované výpočty sa vo všetkých prípadoch počítajú na základe §11 – Osobitné pravidlá zaokrúhľovania a určenia počtu desatinných miest pre oblasť poskytovania zdravotnej starostlivosti podľa vyhlášky MZ SR 247/2008 na šesť desatinných miest, so zaokrúhlením na dve desatinné miesta nadol v prospech občana tak, ako nám ukladá zákon 659/2007 Z.z. O zavedení meny euro v Slovenskej republike a zmene a doplnení niektorých zákonov.

Cenník výkonov a nákladov v Sk za poskytnutú zdravotnú starostlivosť pre samoplatcov

Tab. č. 1 - Priemerné prevádzkové náklady na 1. ošetrovací deň (pozri príloha č. 3):

Kód výkonu	Pracovisko	Poplatok v Sk / 1 deň	Poplatok v €/ 1 deň	Suma € - v prospech občana
007101	I. Detská klinika	5 845	194,018456	194,01
007102	II. Detská klinika	6 121	203,179977	203,17
050101	Diabetolog. oddelenie	5 814	192,989444	192,98
051101	I.DK - pat. novorodenci	12 155	403,472084	403,47
104101	Neologická klinika	5 733	190,300737	190,30
105101	Psychiatrická klinika	4 823	160,094271	160,09
107101	Chirurgická klinika	7 964	264,356370	264,35
108101	Ortopedická klinika	9 098	301,998274	301,99
109101	Urologická klinika	8 907	295,658235	295,65
114101	ORL klinika	9 567	317,566222	317,56
116101	Kožná klinika	3 293	109,307575	109,30
207101	Transplantačné odd.	0	0,000000	0,00
323101	KAIM	44 272	1469,561176	1469,56
323102	KAIM - JIS	0	0,000000	0,00
329101	Onkologická klinika	13 045	433,014672	433,01
336101	Očná klinika	15 206	504,746730	504,74

Poznámka:

náklady na 1 ošetrovací deň = $\frac{\text{cena za ukončenú hospitalizáciu podľa akt. zmluvy s VŠZP}}{\text{priemerný ošetrovací čas za obdobie 1 - 6 mes. 2008}}$

Tab. č. 2

Kód výkonu	Názov	Poplatok v Sk	Poplatok v €	Suma € - v prospech občana
oper	Výber operátora hospitalizovaného pacienta ^x	4000,00	132,775675	132,77
anes	Výber anesteziologa hospitalizovaného pacienta ^x	3012,60	100,000000	100,00
ans	Anestézia - štandardný výkon / 1 ks	2500,00	82,984797	82,98
anm	Anestézia - mimoriadne náročný výkon (nad 120 min.) / 1 ks	5000,00	165,969594	165,96
ops	Operačný výkon - štandardný / 1 ks	3480,00	115,514838	115,51
opm	Operačný výkon - mimoriadne náročný výkon (nad 120 min.) / 1 ks	6960,00	231,029675	231,02
obj1	Objednanie vyšetrenia na hodinu (časenka) bez čakania	200,00	6,638784	6,63
dzs	Doprava – DZS / 1 km	25,00	0,829848	0,82
rzp	Doprava – RZP / 1 km	55,00	1,825666	1,82
jp	Jazykový preklad	360,00	11,949811	11,94
jop	Jednorázové operačné prádlo pre rodičov	120,51	4,000199	4,00

Náklady na lieky, krv, krvné deriváty a zdrav. materiál – ceny podľa dodacích faktúr.

Poznámka: ^x z toho odmena pre lekára – operátora 66,38 €

^x z toho odmena pre lekára – anesteziologa 50,00 €

Tab. č. 3 - Výkony FRO na žiadosť fyzickej osoby – samoplatcu 9999

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
504	300	0,60	0,019916	180,00	5,974905	5,97
505	650	0,60	0,019916	390,00	12,945628	12,94
507	400	0,60	0,019916	240,00	7,966541	7,96
508	220	0,60	0,019916	132,00	4,381597	4,38
509	220	0,60	0,019916	132,00	4,381597	4,38
510	150	0,60	0,019916	90,00	2,987453	2,98
514	450	0,60	0,019916	270,00	8,962358	8,96
533	450	0,60	0,019916	270,00	8,962358	8,96
562	130	0,60	0,019916	78,00	2,589126	2,58
578	400	0,60	0,019916	240,00	7,966541	7,96

Kód výkonu	Počet bodov	Cena 1 bod/Sk	Cena 1 bod/€	Suma v Sk	Suma v €	Suma € - v prospech občana
503a	80	0,23	0,007635	18,40	0,610768	0,61
504a	540	0,23	0,007635	124,20	4,122685	4,12
509a	220	0,42	0,013941	92,40	3,067118	3,06
510a	150	0,23	0,007635	34,50	1,145190	1,14
511a	350	0,23	0,007635	80,50	2,672110	2,67
512	130	0,42	0,013941	54,60	1,812388	1,81
513	250	0,42	0,013941	105,00	3,485361	3,48
514a	450	0,42	0,013941	189,00	6,273651	6,27
515	60	0,23	0,007635	13,80	0,458076	0,45
516	180	0,42	0,013941	75,60	2,509460	2,50
518	350	0,42	0,013941	147,00	4,879506	4,87
520	80	0,23	0,007635	18,40	0,610768	0,61
521	80	0,23	0,007635	18,40	0,610768	0,61
522	290	0,42	0,013941	121,80	4,043019	4,04
523a	145	0,42	0,013941	60,90	2,021510	2,02
530	180	0,42	0,013941	75,60	2,509460	2,50
531	220	0,42	0,013941	92,40	3,067118	0,06
532	300	0,42	0,013941	126,00	4,182434	4,18
533a	450	0,42	0,013941	189,00	6,273651	6,27
534	80	0,23	0,007635	18,40	0,610768	0,61
540	180	0,42	0,013941	75,60	2,509460	2,50
541	350	0,42	0,013941	147,00	4,879506	4,87
542	300	0,42	0,013941	126,00	4,182434	4,18
544a	80	0,23	0,007635	18,40	0,610768	0,61
546	100	0,23	0,007635	23,00	0,763460	0,76
547a	105	0,23	0,007635	24,15	0,801633	0,80
548	360	0,23	0,007635	82,80	2,748456	2,74
556a	490	0,23	0,007635	112,70	3,740955	3,74

559	300	0,23	0,007635	69,00	2,290380	2,29
560	350	0,23	0,007635	80,50	2,672110	2,67
561a	400	0,23	0,007635	92,00	3,053841	3,05
562a	130	0,23	0,007635	29,90	0,992498	0,99
570	240	0,23	0,007635	55,20	1,832304	1,83
573	35	0,23	0,007635	8,05	0,267211	0,26

Kód výkonu	Názov	Poplatok v Sk	Poplatok v €	Suma € - v prospech občana
obj1	Objednanie vyšetrenia na hodinu (časenka) bez čakania	200	6,638784	6,63
obj2	Objednanie rehabilitačnej procedúry podľa výberu pacienta	30	0,995818	0,99

ŽIADOSŤ VÝBER LEKÁRA - OPERATÉRA / ANESTEZIOLÓGA^x

Dolu podpísaná

trvalé bydlisko

rodné číslo

ako zákonný zástupca maloletého

týmto žiadam Detskú fakultnú nemocnicu s poliklinikou Bratislava o možnosť voľby lekára – operatéra /anesteziologa a o uzatvorenie Zmluvy o výbere lekára na vykonanie - operácie / anestézy (^x nehodiace sa preškrtnúť)

na klinike/oddelení

žiadam ako lekára operatéra

žiadam ako lekára anesteziologa

Beriem /me na vedomie, že táto žiadosť môže byť zrealizovaná len v prípade, ak s ňou vysloví súhlas žiadaný lekár a prednosta / primár a za podmienky, že s DFNSP Bratislava uzatvorím Zmluvu o výbere lekára.

V Bratislave, dňa

.....
vlastnoručný podpis pacienta/zákonného zástupcu

Súhlasím a zaväzujem sa rešpektovať Zmluvu o výbere lekára.

V Bratislave, dňa

.....
podpis lekára

SÚHLASÍM / NESÚHLASÍM, aby žiadaný lekár odviedol operáciu.

V Bratislave, dňa

.....
podpis prednostu/primára

SÚHLASÍM / NESÚHLASÍM, aby žiadaný lekár odviedol anestézu.

V Bratislave, dňa

.....
podpis prednostu/primára

ZMLUVA O VÝBERE LEKÁRA – OPERATÉRA / ANESTEZIOLÓGA^x

(uzatvorená v zmysle § 51 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a odborného usmernenia MZ SR číslo 27034-/2005-SP)

Zmluvné strany:

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:

Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Bratislava
Sídlo: Ul. Limbová č. 1, 833 40 Bratislava
Zastúpený: MUDr. Daniel Žitňan, MPH - riaditeľ
Bankové spojenie: Štátna pokladňa
Číslo účtu: 7000279306/8180
IČO: 35 960 884
DIČ: 2020848368

(ďalej v texte tiež ako „poskytovateľ“)

a

Pacient:

Meno a priezvisko:
Trvale bytom:
Rodné číslo:
(ďalej v texte tiež ako „pacient“)

zastúpený zákonným zástupcom

Meno a priezvisko:
Trvale bytom:
Rodné číslo:
(ďalej v texte tiež ako „zákonný zástupca“)

Zmluvné strany sa dohodli na uzatvorení tejto zmluvy za týchto vzájomne dohodnutých podmienok:

I. Predmet zmluvy

Predmetom zmluvy je dohoda o výbere lekára na základe žiadosti pacienta/zákonného zástupcu pacienta ako nadštandardnej služby za úhradu na základe Žiadosti o výbere lekára – operatéra / anesteziológa. (^x nehodiace sa preškrtnúť).

1. Zmluvné strany sa dohodli, že na základe žiadosti pacienta/zákonného zástupcu odvedie lekár operatér operáciu a lekár anesteziológ anestézu na klinike/oddelení
2. DFNSP Bratislava sa zaväzuje vytvoriť organizačné podmienky na realizovanie zmluvnej dohody o výbere lekára – operatéra / anesteziológa.

II. Cena a platobné podmienky

1. Cena za nadštandardnú službu špecifikovanú v článku I bod 2 je určená platným Cenníkom DFNSP Bratislava zo dňa, pre výkony lekára operátora vo výške 132,77 € (slovom stotridsaťdva € a sedemdesiatšedem centov) a pre výkony lekára anesteziológa vo výške 100€ (slovom sto €).
2. Pacient/zákonný zástupca pred nástupom na hospitalizáciu zloží zálohu v plnej výške uvedenej ceny.
3. DFNSP Bratislava sa zaväzuje vyplatiť z tejto ceny po naplnení zmluvy a odvedení operácie odmenu vyžiadanému lekárovi operátorovi vo výške 66,38 € (slovom šesťdesiatšesť € a tridsaťosem centov), alebo vyžiadanému lekárovi anesteziológovi vo výške 50€ (slovom päťdesiat €) formou mimoriadnej odmeny, vrátane mzdy a mzdového zvýhodnenia za prípadnú prácu nadčas.
4. V prípade odstúpenia od zmluvy, alebo v prípade, že zmluva nenadobudne účinnosť, DFNSP Bratislava vráti pacientovi/zákonnému zástupcovi zloženú zálohu v plnej výške.

III. Podmienky zmluvy

1. Zmluva sa stáva súčasťou zdravotnej dokumentácie pacienta.
2. Uzavretá Zmluva o výbere lekára – operátora / anesteziológa nemá žiaden vplyv na poskytovanie zdravotnej starostlivosti a nezakladá žiadnu zmenu zodpovednosti za úroveň a správnosť poskytnutej zdravotnej starostlivosti.
3. Nadštandardná služba možnosti výberu lekára – operátora / anesteziológa je poskytovaná nad rámec zdravotnej starostlivosti uhrádzanej z verejného zdravotného poistenia a nad rámec služieb súvisiacich s jej poskytovaním v zmysle platných predpisov. Vzhľadom na uvedené táto služba môže byť predmetom dohody v zmysle zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v platnom znení, a to za úhradu dohodnutú v zmluve v zmysle platného Cenníka DFNSP Bratislava.

IV. Účinnosť zmluvy a odstúpenie od zmluvy

1. Táto zmluva je uzatvorená na základe písomnej žiadosti pacienta/zákonného zástupcu o výbere lekára – operátora / anesteziológa so súhlasom dotknutého lekára a jeho nadriadeného prednostu, resp. primára. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpísania obidvoma zmluvnými stranami.
2. Obidve zmluvné strany berú na vedomie, že podmienkou platnosti tejto zmluvy je súhlas lekára a prednostu, resp. primára. Lekár alebo prednosta, resp. primár môžu svoj súhlas s uzatvorením zmluvy odvolať, a tým sa zmluva stáva neplatnou.
3. Obidve zmluvné strany môžu od zmluvy kedykoľvek odstúpiť, a to aj bez udania dôvodu.
4. Pacient/zákonný zástupca berie na vedomie, že aj v prípade platnej zmluvy môže dôjsť k situácii, že sa zmluva nenaplní – t.j. nenadobudne účinnosť, ako napríklad neplánovaná zmena rozhodnutia prednostu, resp. primára pri nečakanej zmene zdravotného stavu, alebo objektívne okolnosti brániace lekárovi naplniť zmluvu, ako napríklad neplánovaná neprítomnosť v práci, práceneschopnosť a pod.
5. Ak niektorá zo zmluvných strán odstúpi od zmluvy až počas hospitalizácie, prednosta, resp. primár bez zbytočného odkladu určia lekára, ktorý vykoná operáciu / anestézu. Pacient/zákonný zástupca berie na vedomie, že ak by hrozilo riziko z premeškania, postupuje ošetrojúci lekár tak, akoby zmluva nebola uzatvorená.
6. Zmluvné strany sa zaväzujú, že odstúpenie od zmluvy, v záujme určitosti a jasnosti prejavu vôle vykonajú v písomnej forme. V prípade časovej tiesne je tento úkon možné vykonať aj ústne, s tým, že ústny prejav vôle bude dodatočne vyjadrený aj v písomnej forme odstúpením od zmluvy.
7. Odstúpenie od zmluvy po právnej stránke zabezpečí na návrh pacienta/zákonného zástupcu alebo na návrh lekára, prednostu alebo primára náместník pre zdravotnú starostlivosťou formou vyhotovenia písomného záznamu o odstúpení od zmluvy v zmysle tohto článku. Odstúpenie od zmluvy bude

rovnako ako zmluva vyhotovená v troch origináloch pri zachovaní rovnakého rozdeľovníka ako v prípade zmluvy.

8. DFNSP Bratislava prehlasuje, že odstúpením od zmluvy sa nemení právo pacienta na poskytnutie diagnostiky, liečby a povinnosť zdravotníckych pracovníkov poskytnúť správne potrebnú zdravotnícku starostlivosť. Pacient/zákonný zástupca môže v prípade, že zmluva bola zrušená požiadať o uzavretie novej zmluvy s iným lekárom.

V.

Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva je vyhotovená v troch rovnopisoch, obidva s platnosťou originálu, z ktorého jeden obdrží pacient/zákonný zástupca a dva DFNSP Bratislava, z ktorých jeden založí do zdravotnej dokumentácie pacienta a jeden do evidencie sekretariátu námestníka pre zdravotnú starostlivosť DFNSP Bratislava.
2. Táto zmluva sa uzatvára na dobu určitú, a to najdlhšie do dňa prevedenia operácie špecifikovanej v článku I bode 2 tejto zmluvy.
3. Obidve zmluvné strany sa zaväzujú, že pri napĺňaní predmetu tejto zmluvy si budú poskytovať súčinnosť a informovať sa o okolnostiach, ktoré môžu zabrániť naplneniu zmluvy alebo viesť k odstúpeniu jednej zo zmluvných strán od zmluvy.
4. Vzťahy neupravené touto zmluvou sa riadia príslušnými právnymi predpismi upravujúcimi podmienky poskytovania zdravotnej starostlivosti a zákonom č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v platnom znení.
5. Ak by niektoré z ustanovení tejto zmluvy bolo neplatné, alebo by sa takým stalo neskôr, nie je tým dotknutá platnosť ostatných jej ustanovení. V takom prípade zmluvné strany dohodnú náhradnú úpravu, ktorá najviac zodpovedá cieľu sledovanému neplatným ustanovením.
6. Za doručenie písomností sa považuje podľa tejto zmluvy aj písomnosť, ktorá bola zaslaná doporučenou poštou na adresu zmluvnej strany uvedenej na tejto zmluve v záhlaví a to aj keď sa vráti poštou ako nedoručiteľná alebo neprevzatá v odbernej lehote a to 3. dňom vrátenia odosielajúcej zmluvnej strane.
7. Zmluvné strany vyhlasujú, že si zmluvu prečítali, s jej obsahom sa riadne a podrobne oboznámili, pričom všetky ustanovenia zmluvy sú im zrozumiteľné a dostatočne určitým spôsobom vyjadrujú slobodnú a vážnu vôľu zmluvných strán, ktorá nebola prejavená ani v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok, a ich spôsobilosť nie je ničím obmedzená, čo zmluvné strany nižšie potvrdzujú svojimi podpismi.

V Bratislave, dňa.....

V Bratislave, dňa

.....
pacient/zákonný zástupca

.....
MUDr. Daniel Žitňan, MPH riaditeľ DFNSP

Uznávacie vyhlásenie

Dolu podpísaný /á/, nar.:

Bytom:..... číslo pasu.....

uznávam svoj dlh voči DFNSP, ktorý mi vznikol z dôvodu ambulantného ošetrovania, hospitalizácie môjho dieťaťa

.....

nar.: vo výške : € (..... Sk) a zaväzujem sa ho zaplatiť:

a/ v deň ambulantného ošetrovania

b/ najneskôr v deň ukončenia hospitalizácie

v Bratislave, dňa

Podpis rodiča /zákonného zástupcu

.....

.....

Statement of recognition

I, the undersigned born on

with the domicile at passport No

I recognize my debt against the Childrens University Hospital, which is a result of out-patient medical treatment, hospitalization of my child

Born in amounting € (..... Sk) and hereby I undertake to settle it:

a/ on the day of medical treatment

b/ at the latest on the day of finishing the hospitalization

Bratislava, date

Signature of parent

.....

.....

Príloha č. 2:

Detická fakultná nemocnica s poliklinikou, Limbová 1, 833 40 Bratislava

Meno pacienta Name of the patient		
Dátum narodenia Date of birth		
Trvalé bydlisko Permanent address		
Prechodné bydlisko Temporary address		
Hospitalizovaný od – do Hospitalization from - to		
Ambulantne ošetrovaný dňa Seen at out-patients departement/date		
Diagnóza Diagnosis		
Výkony / interventions:		
	Počet bod./ oš. dní / km	Cena / price
Ambulantné ošetrovanie:	-	-
SVLZ – RDG+CT	-	-
– OKB		
– HTO		
– OKI	-	-
– Cent.steril.		
– FRO	-	-
– Patológia	-	-
– ultrazvuk	-	-
SVLZ mimo DFNsP – HPL		
– iné zdrav. zariadenie	-	-
Ošetrovacie dni á		
Lieky, krv a zdrav. materiál v Sk – za ambulancie	-	-
– za SVLZ	-	-
– za lôžkové oddelenie	-	-
– za anestéziu	-	-
– za operačné sály	-	-
Doprava – DZS cena x počet km		
– RZP cena x počet km		
Jazykový preklad		
Ubytovanie sprievodu dieťaťa		
Cena spolu € /SK/ Total price		
Forma úhrady Payment	v hotovosti /bankovým prevodom cash / bank transfer	Podpis rodiča / zákonný zástupca signature of parent
Číslo účtu/bank account:	Štátna pokladnica / 7000279402/8180 IČO: 00 607 231	
Ošetrojúci lekár a pečiatka Attending physician	Primár Head physician	

Príloha č. 3:

Obdobie	1-6 mesiac 2008	Náklady na ukon. hosp.	Priemerný oš. čas	Cena / 1 deň	Cena / 1 deň €	Suma EUR - v prospech občana
007101	I. Detská klinika	29 811	5,10	5 845	194,0282187	194,02
007102	II. Detská klinika	29 811	4,87	6 121	203,1917691	203,19
050101	Diabetolog. Oddelenie	40 000	6,88	5 814	192,9879004	192,98
051101	I.DK - pat. novorodenci	139 781	11,50	12 155	403,4677543	403,46
104101	Neologická klinika	27 862	4,86	5 733	190,2981415	190,29
105101	Psychiatrická klinika	44 417	9,21	4 823	160,0840711	160,08
107101	Chirurg. klinika	27 477	3,45	7 964	264,3679156	264,36
108101	Ortoped.klinika	48 585	5,34	9 098	302,0087169	302,00
109101	Urologická klinika	36 695	4,12	8 907	295,6434109	295,64
114101	ORL klinika	27 074	2,83	9 567	317,559067	317,55
116101	Kožná klinika	20 251	6,15	3 293	109,3024473	109,3
207101	Transplantačné odd.		35,11		0	0
323101	KAIM	231 102	5,22	44 272	1469,574912	1469,57
323102	KAIM - JIS				0	0
329101	Onkologická klinika	112 841	8,65	13 045	433,0213872	433,02
336101	Očná klinika	39 992	2,63	15 206	504,7495071	504,74