

Ceník pro samoplátce

mimo EU (kód 889) jejichž péče není hrazena českou zdravotní pojišťovnou – rok 2025

Ambulance bolesti – odbornost 109, IČP 02001222, NS 7209

IDENTIFIKACE PACIENTA	
JMÉNO A PŘÍJMENÍ:	Č. PACIENTA:

	KÓD	NÁZEV VÝKONU	POČET RODÍ	CENA v Kč
1.	09115	odběr biologického materiálu jiného než krev na kvant. bakteriolog. vyšetření	82	328
2.	09119	odběr krve ze žíly u dospělého nebo dítěte nad 10 let	48	192
3.	09121	punkce parenchymatického orgánu nebo dutiny	421	1684
4.	09133	sedimentace erytrocytů	42	168
5.	09135	UZ vyšetření pouze jednoho orgánu v několika rovinách	199	796
6.	09137	UZ vyšetření dvou orgánů v několika rovinách	265	1060
7.	09139	UZ vyšetření tří a více orgánů v několika rovinách	396	1584
8.	09213	neodkladná kardiopulmonální resuscitace základní á 10 minut	78	312
9.	09215	injekce I.M., S.C., I.D	43	172
10.	09216	injekce do měkkých tkání nebo intraderm. pupeny v rámci ref. léčby	107	428
11.	09219	intravenosní injekce u dospělého nebo dítěte nad 10 let	82	328
12.	09223	intravenosní infúze u dospělého nebo dítěte nad 10 let	174	696
13.	09233	injekční okrsková anestézie	116	464
14.	09507	psychoterapie podpůrná prováděná lékařem nepsychiatrem	311	1244
15.	09509	ošetření handicapovaného pacienta	100	400
16.	09511	minimální kontakt lékaře s pacientem	52	208
17.	09513	telefonická konzultace ošetřujícího lékaře s pacientem	104	416
18.	09523	edukační pohovor lékaře s nemocným či rodinou	311	1244
19.	09525	rozhovor lékaře s rodinou	311	1244
20.	19210	diagnostická nebo léčebná punkce kloubní dutiny	282	1128
21.	29510	obstřík periferního nervu	161	644
22.	29520	kořenový obstřík	174	696
23.	66811	injekce do burzy, ganglia, pochvy šlachové **	118	472

24.	66949	punkce kloubní s aplikací léčiva **	211	844
25.	80021	komplexní vyšetření algeziologem	990	3960
26.	80022	cílené vyšetření algeziologem	499	1996
27.	80023	kontrolní vyšetření algeziologem	250	1000
28.	80025	multidisciplinární konference o průběhu léčby	1104	4416

**cena léku se připočítává

Cena výkonu = počet bodů x cena bodu

Cena bodu: 4,00 Kč

Datum:

RAZÍTKO	PODPIS OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE	CENA CELKEM
		(potvrdí pokladna RÚ)