

## Ceník výkonů a služeb Nemocnice AGEL Jeseník a.s.

Nemocnice AGEL Jeseník a.s., Lipovská 103/39, 790 01 Jeseník,  
 IČO: 47973927, DIČ: CZ699000899,

Platnost od: **1.2.2024**

### Název služby

Hodnota bodu pro samoplátce (dle vystaveného individuálního účtu v NIS)	znak	Kč vč. DPH
Samoplátci a cizinci bez dokladu o pojištění – akutní <b>péče</b> (v IKISu kód ZP 501)	A	1,58
Samoplátci a cizinci bez dokladu o pojištění – <b>bez zdravotní indikace na vlastní žádost</b> (v IKISu kód ZP 503)	B	2,50
<b>1 Všeobecné administrativní výkony a dokumentace</b>	<b>znak</b>	<b>Kč vč. DPH</b>
Výpis ze zdravotnické dokumentace	C	300,00
Zaslání zdravotní dokumentace poštou, bude k ceně připočteno manipulační poplatek	C	50,00 - 150,00
Odborný dohled při nahlížení do zdrav. dokumentace za 10 minut práce	C	80,00
Vyhledání zdravotnické dokumentace v centrálním archivu	C	300,00
Vyhledání zdravotnické dokumentace v kartotéce	C	70,00
Vydání stejnopisu z NIS (ambulantní, propouštěcí zpráva, aj.) za 1 list	C	60,00
Kopie A4 zdravotnické dokumentace jednostranná černobílá	C	20,00
Kopie A4 zdravotnické dokumentace oboustranná černobílá	C	30,00
Kopie A3 zdravotnické dokumentace jednostranná černobílá	C	33,00
Kopie A3 zdravotnické dokumentace oboustranná černobílá	C	60,00
Doplatek za 1 stranu barevné kopie	C	7,00
PACS – smlouva s regionálními lékaři	C	zdarma
Předání obrazové dokumentace na CD/DVD	C	100,00
Zjištění hodiny narození z archivu včetně vystavení potvrzení	C	250,00
Posudek a lékařská zpráva na vlastní žádost bez vyšetření	B	500,00
Posudek a lékařská zpráva na vlastní žádost s vyšetřením (cílené vyšetření)	B	450,00
Posudek a lékařská zpráva na vlastní žádost s vyšetřením (komplexní vyšetření)	B	600,00
Vyjádření lékaře k žádosti do ústavu sociální péče (ÚSP)	B	250,00
Odborná konzultace s lékařem na žádost klienta (léčen v jiném zařízení) za 1 hodinu	B	400,00
Vypsání receptu namísto pacientova praktického lékaře	B	130,00
Vyplnění pojistné události	B	1 200,00
Plná moc pro výplatu důchodu	C	130,00
<b>2 Pobytové služby</b>	<b>znak</b>	<b>Kč vč. DPH</b>
Ubytování za 1 den (včetně stravy, péče, úklidu a lůžkovin) na žádost, bez zdravotní indikace	C	1 300,00
Doprovod na vícelůžkovém pokoji (bez stravy) za 1 den	C	300,00
Doprovod na samostatném pokoji (bez stravy) za 1 den	C	400,00
Samostatný pokoj při hospitalizaci (bez stravy) za 1 den	A	300,00
Pobyťová služba pro samoplátce (bez stravy) za 1 den	C	400,00
<b>3 Stravování (mimo hospitalizované pacienty a doprovod dítěte do 6 let)</b>	<b>znak</b>	<b>Kč vč. DPH</b>
Celodenní stravování	C	225,00
Snídaně	C	55,00
Oběd	C	95,00
Večeře	C	75,00
<b>4 Doprava</b>	<b>znak</b>	<b>Kč vč. DPH</b>
Přeprava sanitním vozem (dopravu nehradí zdravotní pojišťovna) za 1 km (Každá sazba je kalkulována s jedním řidičem sanitního vozu a hradí se i cesta sanitního vozu zpět)	C	30,00
Přeprava sanitním vozem (dopravu nehradí zdravotní pojišťovna) za 1 km-Protialkoholní a protitoxikomanická záchytné stanice (hradí se i cesta sanitního vozu zpět)	C	45,00
Asistenční doprovod (nezdravotník, sestra) za 1 hodinu	C	300,00
Asistenční doprovod (lékař) za 1 hodinu	C	600,00
Služba dopravy/přepravy vozidlem Peugeot Boxer za 1 km	C	30,00

## Ceník výkonů a služeb Nemocnice AGEL Jeseník a.s.

Nemocnice AGEL Jeseník a.s., Lipovská 103/39, 790 01 Jeseník,  
IČO: 47973927, DIČ: CZ699000899,

Platnost od: **1.2.2024**

5 Výkony nehrazené ze zdravotního pojištění – ostatní prohlídky	znak	Kč vč. DPH
Vstupní prohlídka na žádost FO/PO	B	650,00
Periodická prohlídka na žádost FO/PO	A	400,00
Výstupní prohlídka na žádost FO/PO	B	500,00
Roční paušální poplatek za organizační a administrativní činnost prováděnou v souvislosti s poskytováním PLS	C	1 350,00
6 Výkony nehrazené ze zdravotního pojištění porodně-gynekologické oddělení, ambulance	znak	Kč vč. DPH
Umělé přerušení těhotenství do 8 týdnů včetně vyšetření krevní skupiny <i>(bez zdravotní indikace)</i>	B	3 300,00
Umělé přerušení těhotenství nad 8 týdnů včetně vyšetření krevní skupiny <i>(bez zdravotní indikace)</i>	B	4 000,00
Farmakologické ukončení těhotenství	B	5 000,00
Cvičení pro těhotné	C	30,00
Předporodní kurz pro těhotné – přednáška	C	50,00
Doprovod u porodu (včetně oděvu a dezinfekce)	C	zdarma
Ubytování v samostatném pokoji typu Superior (bez stravy) za 1 den pokoj č. 5 a pokoj č. 6	C	1 200,00
Ubytování v samostatném pokoji typu Superior (bez stravy) za 1 den pokoj č. 5	C	400,00
Ubytování v samostatném pokoji typu Superior (bez stravy) za 1 den pokoj č. 6	C	600,00
Nadstandardní pokoj č. 4 (bez stravy) za 1 den	C	300,00
Epidurální analgezie při porodu na žádost rodičky <i>(není-li indikace lékařem)</i>	A	zdarma
Zhotovení snímku při UZ vyšetření na žádost	C	zdarma
Aplikace očkovací látky na vlastní žádost	A	100,00
Jednorázové gynekologické zrcátko k vyšetření	C	zdarma
Zavedení nitroděložního tělíska	B	zdarma
Záznam s poskytnutím CD	C	200,00
7 Výkony nehrazené ze zdravotního pojištění – laboratoře	znak	Kč vč. DPH
Klinické vyšetření osoby s podezřením na alkohol na vlastní žádost <i>(spojený s odběrem krve/moči)</i>	B	400,00
Laboratorní vyšetření krve na přítomnost alkoholu na vlastní žádost – orientační test	B	250,00
Toxikologické vyšetření moči (přítomnost omamných látek včetně THC) na vlastní žádost – orientační test	B	1 300,00
Laboratorní vyšetření – veterinární péče (počet bodů*hodnota bodu)	C	2,50
Laboratorní vyšetření – veterinární péče – pohotovostní služba – 15:30-7:00 pracovní dny, svátky a víkendy 24 hod denně, jednorázový poplatek	C	250,00
<i>*Vyšetření vyžádaná Policií ČR jsou hrazena dle Cenového předpisu MZČR pro příslušný rok. Není-li úkon pro Policii ČR stanoven v Cenovém předpisu MZČR, je hrazen dle platného ceníku JEN.</i>		
8 Výkony nehrazené ze zdravotního pojištění oční ambulance	znak	Kč vč. DPH
Oční vyšetření pro oprávnění k řízení motorového vozidla – bez žádanky lékaře	B	440,00
Oční vyšetření řidičů z povolání	B	440,00
Oční vyšetření pro držitele střelné zbraně	B	550,00
Oční vyšetření pro vstupní prohlídku do zaměstnání – bez žádanky lékaře	B	400,00
Oční vyšetření OCT 1 oko	B	250,00
Výpis ze zdravotnické dokumentace	C	270,00
Vyplnění pojistné události	B	400,00
Lékařská zpráva pro veřejnou instituci na vlastní žádost (OSSZ, soud)	B	270,00
9 Výkony nehrazené ze zdravotního pojištění – ambulance rehabilitace	znak	Kč vč. DPH
Plynové injekce - 1 aplikace	A	100,00
10 Výkony nehrazené ze zdravotního pojištění – RDG + CT	znak	Kč vč. DPH
OZONOTERAPIE - kořenové obstříky pod CT kontrolou ( ozon )	A	700,00

## Ceník výkonů a služeb Nemocnice AGEL Jeseník a.s.

Nemocnice AGEL Jeseník a.s., Lipovská 103/39, 790 01 Jeseník,  
IČO: 47973927, DIČ: CZ699000899,

Platnost od: **1.2.2024**

11 Pronájem prostor, umístění reklamy	znak	Kč vč. DPH
Pronájem zasedací místnosti v budově správy za 1 den	C	1 700,00
Pronájem prodejního/vystavujícího místa v hale za 1 den	C	500,00
Umístění letáčků do velikosti A5 (čekárny, chodby)	C	2,00
Vyvěšení letáku	C	150,00
Reklama interiérová (figurína, model, roll up, poster) čekárny, chodby – cena za 1 měsíc	C	2 900,00

Ostatní reklama a inzerce Dle individuální dohody s marketingovým oddělením.

12 Stomatologické výkony		
Ceny za stomatologické výkony – informace dostupné na stomatologické ambulanci		

Zdravotní služba osvobozená od DPH – **znak A**

*Jedná se o činnost s prvotním léčebným cílem nebo činnost prvotně chránící lidské zdraví*

Zdravotní služba neosvobozená od DPH – **znak B**

*Jedná se o činnost, kde není prvotní léčebný cíl nebo činnost, která prvotně nechrání lidské zdraví*

Služba z pohledu DPH nezdravotní – **znak C**

Dne: 31.01.2024

Schválil: \_\_\_\_\_

Ing. Jiří Bretz  
člen Představenstva