

**Ceník výkonů a služeb nehrazených ze zdravotního pojištění
platný od 1. 7. 2026**

CENTRUM PRIMÁRNÍ PÉČE

Řidičský průkaz - PRVNÍ PROHLÍDKA A VYŠETŘENÍ, PŘÍP. ROZŠÍŘENÍ	750,00
Řidičský průkaz -VYŠETŘENÍ PO 65. ROCE VĚKU	650,00
Řidičský průkaz -VYŠETŘENÍ PRO NAVRÁCENÍ PRŮKAZU PO ODEBRÁNÍ	1 000,00
Zbrojní průkaz - PROHLÍDKA	1 120,00
Zbrojní průkaz - DODATEČNÁ POTVRZENÍ BEZ PROHLÍDKY	500,00
Zbrojní průkaz - MIMOŘÁDNÁ ZDRAVOTNÍ PROHLÍDKA	1 500,00
Zbrojní průkaz - POTVRZENÍ PRŮKAZU	500,00
Zbrojní průkaz - VÝPIS Z DOKUMENTACE PRO ZP	500,00
MIMOŘÁDNÉ PREVENTIVNÍ VYŠETŘENÍ NA ŽÁDOST PACIENTA	1 000,00
VŠ - POTVRZENÍ JEDNOHO FORMULÁŘE PŘIHLÁŠKY	250,00
VÝPIS ZE ZDRAVOTNÍ DOKUMENTACE	500,00
POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE SPORTU	650,00
JINÁ POTVRZENÍ PRO SOUKROMÉ ÚČELY	200,00
KOPIE ODBORNÉ ZPRÁVY/VYŠETŘENÍ	15,00
VYSTAVENÍ NÁHRADNÍHO HLÁŠENÍ PN -1 STRÁNKA	150,00
NAHLÉDNUTÍ DO ZDRAVOTNÍ DOKUMENTACE ZA PŘÍTOMNOSTI ZDRAV.PRAC. 0,25 HOD.	500,00
RUČNĚ VYPLŇOVANÝ VÝPIS Z DOKUMENTACE PRO POJIŠŤOVNU - SE SOUHLASEM PACIENTA	650,00
HLÁŠENÍ ÚRAZU - ZPRÁVA PRO POJIŠŤOVNU	500,00
VYPLNĚNÍ FORMULÁŘE NA LÁZNĚ A REHABIL. ÚSTAV	400,00
VYPLNĚNÍ ŽÁDOSTI O PŘIJETÍ DO DOMOVA DŮCHODCŮ - 1 formulář (včetně výpisu ze ZD)	700,00
PRÁCE LÉKAŘE - 1 HOD	1 000,00
ADMINISTRATIVNÍ ÚKON LÉKAŘE	250,00
PRÁCE ADMINISTRATIVNÍ SESTRY - 1 HOD	600,00
ODBORNÉ POSUDKY A VYJÁDRĚNÍ pro kontrolní orgány či soudní spory 1 hod	2 000,00
KONZULTACE VÝSLEDKŮ JINÝCH ZDRAVOTNÍCH ZAŘÍZENÍ NA ŽÁDOST PACIENTA - 10 MINUT	650,00
OČKOVÁNÍ (=VÝKON) BEZ OČKOVACÍ LÁTKY	250,00
VYPLNĚNÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI PRO BEZPEČNOSTNÍHO TECHNIKA	500,00
POSUDEK O BOLESTNĚM (bodové hodnocení) PRO BEZPEČNOSTNÍHO TECHNIKA	500,00
INFORMACE PRO ZÁVODNÍHO LÉKAŘE VČETNĚ KOPIÍ ZPRÁV	600,00
POTVRZENÍ PRO PROFESNÍ PRŮKAZY bez prohlídky / SVAŘEČ, ELEKTRIKÁŘ apod./	350,00
POTVRZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K VÝKONU PRÁCE (BEZ VÝPISU Z DOKUMENTACE)	350,00
JEDNODUCHÁ POTVRZENÍ BEZ VÝPISU Z DOKUMENTACE	350,00
VYPRACOVÁNÍ LÉKAŘSKÉ ZPRÁVY	750,00
CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEPOJIŠTĚNÉHO PACIENTA PRAKTICKÝM LÉKAŘEM	650,00
NESPECIFIKOVANÉ VYŠETŘENÍ NA ŽÁDOST PACIENTA - PROHLÍDKA	850,00
SPECIALIZOVANÁ ZDRAVOTNÍ PROHLÍDKA NA ŽÁDOST PACIENTA	1 200,00
PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ NA ŽÁDOST NEMOCNÉHO	650,00
VYŠETŘENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI PRO VŮDCE PLAVIDLA	600,00
POSOUZENÍ PŘI ZJIŠŤOVACÍ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY PRO ZAHRANIČÍ	1 880,00
ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU SAMOPLÁTCI	200,00
EKG SAMOPLÁTCE	400,00
RTG PLIC SAMOPLÁTCE	310,00
UZ VYŠETŘENÍ SAMOPLÁTCE	620,00
GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN ANALYZÁTOREM SAMOPLÁTCE	250,00
VYŠETŘENÍ COVID-19 VÝTĚREM Z NOSNÍ DUTINY SAMOPLÁTCE	250,00
VYŠETŘENÍ FOB SAMOPLÁTCE	600,00

Uvedené ceny jsou v Kč, včetně DPH

CENY PRACOVNĚLÉKAŘSKÝCH SLUŽEB NA VYŽÁDÁNÍ.