



IČO: 00098892
DIČ: CZ00098892
Bank.spojení: Česká národní banka
Číslo účtu: 36334811/0710
IBAN: CZ4407100000000036334811
BIC: CNBACZPP

Telefon: +420 588 441 111
FAX: +420 588 444 126
e-mail: info@fnol.cz
www.fnol.cz

DODATEK č. 2/2024

k Ceníku zdravotních výkonů a služeb poskytovaných za přímou úhradu

Dodatek vstupuje v platnost dne 15.05.2024

Zpracoval: Ing. Pavla Kreuzingerová
Ekonom OEC

Ing. Zdeněk Havlíček
Vedoucí OEC

Předkládá: Ing. Martin Knápek
Hlavní ekonom FNOL

Schválil: Ing. Tomáš Uvízl
Ekonomický náměstek FNOL

NS 08 - Porodnicko - gynekologická klinika			
<i>název</i>	<i>cena bez DPH v Kč</i>	<i>sazba DPH</i>	<i>cena vč. DPH v Kč</i>
KURZ REBOZO (1 lekce pro 1 maminku)	785,12	21%	950,00

NS 26 - Oddělení rehabilitace		
		Cena vč. DPH v Kč.
Tělesná výchova skupinová v bazénu (1 lekce)*		120,00

Pozn: Cena je uvedena vč. 12% DPH

NS 6322 - Oddělení praktického lékařství	
Ceník očkovacích látek	
Název	Cena vč. aplikace v Kč osvobozeno od DPH
Očkování proti tetanu	
Tetavax	340,00

NS 19 – KLINIKA PRACOVNÍHO LÉKAŘSTVÍ	
Ceník očkovacích látek	
Název	Cena vč. aplikace v Kč osvobozeno od DPH
Očkování proti záškrtu, tetanu a černému kašli, dětské obrně	
Adacel	1 110,00
Adacel Polio	1 300,00

NS 19 – KLINIKA PRACOVNÍHO LÉKAŘSTVÍ			
název	cena bez DPH v Kč	sazba DPH	cena vč. DPH v Kč
Stanovení bodového hodnocení za bolest nebo ztížení společenského uplatnění způsobených nemocí z povolání včetně vystavení a předání lékařského posudku	3 305,79	21%	4 000,00

NS 2421 - KLINIKA ZUBNÍHO LÉKAŘSTVÍ - AMBULANCE		
Ceník stomatologických výkonů – hrazeno ZP (osoby zdravotně pojištěné) DĚTSKÁ ambulance		
Kód	Název výkonu	Cena celkem v Kč
00822	Aplikace prefabrikované korunky na první stálý molár a stálý řezák u pacientů s diagnózou molárová a incizální hypomineralizace skloviny do dne dosažení 18 let	0,00
00824	Stomatologické vyšetření a ošetření pojištěnce do dne dosažení 6 let nebo hendikepovaného pojištěnce II	0,00
00825	Stomatologické ošetření pojištěnce od 6 let do dne dosažení 15 let II	0,00
00826	Stomatologické ošetření pojištěnce od 15 let do dne dosažení 18 let	0,00
00900	Komplexní vyšetření zubním lékařem při registraci pojištěnce nebo při opakovaném založení zdravotnické dokumentace	0,00
00901	Preventivní prohlídka registrovaného pojištěnce	0,00
00903	Vyžádané vyšetření	0,00
00904	Stomatologické vyšetření registrovaného pojištěnce do dne dosažení 10 let v rámci registrace a preventivní péče	0,00
00906	Stomatologické vyšetření a ošetření pojištěnce do dne dosažení 6 let nebo hendikepovaného pojištěnce I	0,00
00907	Stomatologické ošetření pojištěnce od 6 let do dne dosažení 15 let I	0,00
00908	Akutní vyšetření a ošetření neregistrovaného pojištěnce-i v rámci pohotovostní služby	0,00
00909	Klinické stomatologické vyšetření	0,00
00920	Ošetření stálého zubu fotokompozitní výplní u pacientů do 18 let v rozsahu řezáků a špičáků	0,00
00921	Ošetření stálého zubu plastickou výplní	0,00
00922	Ošetření dočasného zubu plastickou výplní	0,00
00924	Endodontické ošetření – dočasný zub	0,00
00949	Běžná extrakce dočasného zubu	0,00
00950	Extrakce stálého zubu nebo dočasného moláru s neresorbovanými kořeny	0,00
00953	Chirurgické ošetřování retence zubů otevřenými metodami	0,00
00976	Stomatologické vyšetření a ošetření pojištěnce s poruchou autistického spektra či jinou psychiatrickou diagnózou nebo psychomotorickou retardací (dětská mozková obrna)	0,00
00977	Aplikace prefabrikované korunky na dočasný zub	0,00
00979	Sedace nezletilého pojištěnce oxidem dusným při ambulantním stomatologickém ošetření do 15 let	0,00
VÝKONY nehrazené ZP (osoby zdravotně nepojištěné) - samoplátcí		
D001	Ošetření stálého zubu fotokompozitní výplní u pacientů do 18 let v rozsahu řezáků a špičáků	1 200,00
D002	Ošetření stálého zubu plastickou výplní	800,00
D003	Sedace nezletilého pojištěnce oxidem dusným při ambulantním stomatologickém ošetření	1 500,00
D004	Aplikace prefabrikované korunky na první stálý molár a stálý řezák u pacientů s diagnózou molárová a incizální hypomineralizace skloviny do dne dosažení 18 let	1 500,00
D005	Ošetření stálého zubu fotokompozitní výplní u pacientů do 18 let v rozsahu řezáků a špičáků	1 500,00
D006	Ošetření stálého zubu plastickou výplní	1 100,00
D007	Ošetření dočasného zubu plastickou výplní	800,00
D008	Endodontické ošetření – dočasný zub	800,00
D009	Primární endodontické ošetření-stálý zub-v rozsahu řezáků, špičáků a premolárů	2 000,00

D010	Primární endodontické ošetření-stálý zub-v rozsahu molárů	2 000,00
D011	Běžná extrakce dočasného zubu	700,00
D012	Extrakce stálého zubu nebo dočasného moláru s neresorbovanými kořeny	1 100,00
D013	Chirurgické ošetřování retence zubů otevřenými metodami	3 000,00
D014	Stomatologické vyšetření a ošetření pojištěnce s poruchou autistického spektra či jinou psychiatrickou diagnózou nebo psychomotorickou retardací (dětská mozková obrna)	1 000,00
D015	Aplikace prefabrikované korunky na dočasný zub	1 500,00
VÝKONY nehrazené ZP (osoby zdravotně nepojištěné) - samoplátcí		
D020	Pulpotomie dočasného zubu nadstandardní	1 400,00
D021	Pulpektomie dočasného zubu nadstandardní / za 1 kanálek	1 400,00
D022	Fixace FRC čepu	1 150,00
D023	Fixace prefabrikované zirkonové korunky	500,00
D024	Fotokompozitní výplň na dočasném zubu malá (distální úsek)	800,00
D025	Fotokompozitní výplň na dočasném zubu velká (distální úsek)	1 000,00
D026	Provizorní endodoncie/1 kanálek	550,00
D027	Provizorní endodoncie/více kanálků	1 020,00
D028	Aplikace MTA zátky	1 360,00
D029	Přímé překrytí – Biodentine/MTA	820,00
D030	Inhalační sedace děti a adolescenti nad 15 let	1 490,00
D031	Fixace zlatého řetízku	880,00
D032	Fixace očka	680,00
D033	Autotransplantace	7 850,00
D034	Fotokompozitní výplň I., stálý zub (distální úsek)	1 500,00
D035	Fotokompozitní výplň II., stálý zub (distální úsek)	2 000,00
D036	Izolace pracovního pole (kofferdam, opragate, opradam)	400,00
D037	Plnění trojrozměrné – jeden kořenový kanálek	4 200,00
D038	Plnění trojrozměrné – dva kořenové kanálky	5 100,00
D039	Plnění trojrozměrné – tři kořenové kanálky a více	5 900,00
D040	ICON, mikroabraze na 1 zub	700,00
D041	CBCT malého rozsahu	340,00
D042	CBCT většího rozsahu	1 020,00

Cena léčby fóliovým aparátem na horní a dolní čelist (dětí i dospělí pacienti)

	Název	Cena celkem v Kč*
FOLAP10	do 10 setů folií, délka léčby max 1 rok	25 000 - 30 000,00
FOLAP20	do 20 setů folií, délka léčby max 2 roky	35 000 - 40 000,00
FOLAP30	neomezené množství setů folií, délka léčby max 5 let	86 000,00

* Vstupní vyšetření je hrazeno zvlášť

Ceník stomatologických výkonů - platby pacientů DENTÁLNÍ HYGIENY		
Kód	Název výkonu	Cena celkem v Kč
H001	Vstupní návštěva (dospělý pacient)	1 750,00
H003	Opakovaná návštěva	1 300,00
H004	Vstupní návštěva (dětský pacient)	1 300,00
H005	Airflow (jedna čelist)	750,00
H006	Airflow (obě čelisti)	1 300,00
H007	Intenzivní fluoridace	1 200,00