

## Příkaz ředitele

Název	Ceník NUDZ pro oceňování zdravotních a administrativních výkonů poskytovaných fyzickým a právnickým osobám v r. 2025
Číslo	<b>PŘ/01/2025</b>
Verze	1
Datum účinnosti	27. 1. 2025

Vydávající útvar	Klinický úsek
Zpracoval	Ing. Kamila Nesibová
Vyřizuje	Ing. Kamila Nesibová
Připomínkoval	Úsek ředitele

### Schvaluje

PhDr. Petr Winkler, Ph.D.

Petr Winkler

Digitally signed by Petr  
Winkler  
Date: 2025.01.24  
12:44:37 +01'00'

Klasifikace interní normy: VEŘEJNÁ

## 1. Úvodní ustanovení

### I.

Pro zdravotní péči poskytovanou účastníkům veřejného zdravotního pojištění (pojištěncům) Národním ústavem duševního zdraví (dále jen „NUDZ“) hrazenou podle seznamu výkonů, včetně zdravotní péče poskytované zahraničním pojištěncům, se stanoví výpočet úhrad péče dle Vyhlášky č. 314/2024 Sb. o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazené služby a regulačních omezení pro rok 2025 a podle platných dodatků rámcových smluv uzavřených s jednotlivými zdravotními pojišťovnami.

### II.

Na základě **Cenového předpisu MZ ČR 1/2025/CAU** ze dne 1. listopadu 2024 o regulaci cen poskytovaných zdravotních služeb, stanovení maximálních cen zdravotních služeb poskytovaných zubními lékaři hrazených z veřejného zdravotního pojištění a specifických zdravotních výkonů se maximální cenou regulují hodnoty bodu pro zdravotní výkony.

Pro tyto účely v roce 2025 platí **cena jednoho bodu ve výši 1,58 Kč pro pacienty samoplátce.**

a) CENA AMBULANTNÍ PÉČE PRO SAMOPLÁTCE

Maximální cena zdravotního výkonu u ambulantní zdravotní péče je součinem celkového počtu bodů za výkon a ceny jednoho bodu pro samoplátce.

b) CENA AMBULANTNÍ PÉČE PŘI DOCHÁZCE DO DENNÍHO STACIONÁŘE PRO SAMOPLÁTCE

Cena zdravotního výkonu u ambulantní zdravotní péče je součinem celkového počtu bodů za výkon a ceny jednoho bodu pro samoplátce.

**V případě docházky pacienta samoplátce do denního stacionáře je v den nástupu uhrazena záloha ve výši 20 000 Kč** a vyúčtování péče za zdravotní služby probíhá v den propuštění pacienta dle skutečně provedených zdravotních výkonů na základě fakturace služeb.

c) CENA PÉČE POSKYTNUTÉ ZA HOSPITALIZACE PRO SAMOPLÁTCE

Cena zdravotního výkonu ošetrovacího dne u lůžkové péče je součinem počtu bodů za ošetrovací den s režíí přiřazenou k ošetrovacímu dni a dalšími přidruženými náklady dle vyhlášky a ceny jednoho bodu pro samoplátce. Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami a způsob výpočtu rezie je uveden ve Vyhlášce č. 134/1998 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Výše nákladů za pobyt pacienta samoplátce na oddělení kliniky NUDZ se odvíjí podle lékařem zvolené léčby a četností provedených zdravotních výkonů. **V den nástupu k hospitalizaci uhradí pacient samoplátce zálohu ve výši 30 000 Kč**, která bude sloužit jako rezerva k pokrytí nákladů na poskytnutou péči v prvních dnech hospitalizace. V průběhu hospitalizace bude pacient samoplátce vyzván k úhradě dalších zálohových plateb dle potřeby. Výsledné vyúčtování za zdravotní služby probíhá v den propuštění pacienta z hospitalizace podle skutečně provedených zdravotních výkonů na základě fakturace služeb.

Ceník nejčastěji poskytovaných ambulantních zdravotních výkonů s cenami platnými pro samoplátce je přílohou č. 1 tohoto příkazu. Úhrada výkonů neuvedených v tomto seznamu se řídí stejným vzorcem pro výpočet úhrady péče samoplátcem, jako je uvedeno v výše v bodu a).

### III.

Pro zdravotní služby poskytované na žádost orgánů státní správy hrazené z prostředků státního rozpočtu a zdravotní služby poskytované na žádost orgánů justice, státního zastupitelství a policie, hrazené z prostředků jejich vlastního rozpočtu platí ceník uvedený v příloze č. 1 Cenového předpisu MZ ČR platného pro daný rok.

**IV.**

Ceny administrativních výkonů a hrazených služeb rehabilitace jsou uvedeny v přílohách tohoto č. 2 a 3 tohoto dokumentu.

Vyšetření provedené na žádost fyzických nebo právnických osob, které nesplňuje účel zdravotní péče a jehož cílem není zachovat nebo zlepšit zdravotní stav pojištěnce, není hrazeno z veřejného zdravotního pojištění a bude účtováno podle celkového počtu bodů uvedeného v Seznamu zdravotních výkonů a oceněno cenou bodu stanovenou podle nákladů uvedenou v příloze č. 4.

**V.**

Tento Příkaz ředitele nabývá platnosti dnem podpisu a účinnosti od 27. 1. 2025 a ruší Příkaz ředitele č. PŘ/01/2024 Ceník NUDZ pro oceňování zdravotních výkonů poskytovaných fyzickým a právnickým osobám v r. 2024.

**2. Související normy a právní předpisy**

- Cenový předpis MZ ČR 1/2025/CAU
- Vyhláška č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů
- Vyhláška č. 314/2024 Sb. o stanovení hodnot bodu, výše úhrad za hrazené služby a regulačních omezení pro rok 2025

**3. Seznam příloh**

Příloha č. 1: Ceník zdravotních výkonů s cenami platnými pro samoplátce

Příloha č. 2: Ceník administrativních výkonů

Příloha č. 3: Ceník služeb rehabilitace

Příloha č. 4: Ceník výkonů, které nesplňují účel zdravotní péče

## NÁRODNÍ ÚSTAV DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ

## Příkaz ředitele č. PŘ/01/2025

## Příloha č. 1 : Ceník zdravotních výkonů s cenami platnými pro samoplátce

Hodnota bodu platná pro daný rok				1,58 Kč
PSYCHIATRICKÁ AMBULANCE IČP 08002053				
KÓD VÝKONU	NÁZEV VÝKONU	BODY ZA VÝKON	CENA PRO FAKTURACI	CENA (PLATBA V HOTOVOSTI)
09115	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	90	142,20 Kč	142 Kč
09119	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	52	82,16 Kč	82 Kč
09123	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	56	88,48 Kč	88 Kč
09127	EKG VYŠETŘENÍ	187	295,46 Kč	295 Kč
09215	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	47	74,26 Kč	74 Kč
09509	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	100	158,00 Kč	158 Kč
09511	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	57	90,06 Kč	90 Kč
09513	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	115	181,70 Kč	182 Kč
09523	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	345	545,10 Kč	545 Kč
09525	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	345	545,10 Kč	545 Kč
09532	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	10	15,80 Kč	16 Kč
09550	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O DOČASNÉ PN NEBO ROZHODNUTÍ O POTŘEBĚ OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	5	7,90 Kč	8 Kč
09551	SIGNÁLNÍ VÝKON - INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PN NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	5	7,90 Kč	8 Kč
35021	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	2183	3 449,14 Kč	3 449 Kč
35022	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	1095	1 730,10 Kč	1 730 Kč
35023	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	548	865,84 Kč	866 Kč
35050	TELEFONICKÁ KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA V PÉČI O JEHO PACIENTA	115	181,70 Kč	182 Kč
35040	SIGNÁLNÍ VÝKON - PACIENT SE SOUDNĚ NAŘÍZENÝM OCHR. LÉČENÍM	54	85,32 Kč	85 Kč
35117	ROZHOVOR PSYCHIATRA, PEDOPSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA NEBO SEXUOLOGA S RODINOU A DALŠÍMI OSOBAMI	544	859,52 Kč	860 Kč
35520	PSYCHOTERAPIE INDIVIDUÁLNÍ SYSTEMATICKÁ, PROVÁDĚNÁ PSYCHIATREM, KLINICKÝM PSYCHOLOGEM NEBO LÉKAŘEM S PSYCHOTER. KVALIFIKACÍ.	544	859,52 Kč	860 Kč
35610	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAX. 9 OSOB Á 120 MIN.	544	859,52 Kč	860 Kč
35630	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP III. (KOMUNITA) - SKUPINA NAD 14 OSOB Á 30 MIN	36	56,88 Kč	57 Kč
35650	RODINNÁ SYSTEMATICKÁ PSYCHOTERAPIE Á 30 MINUT	544	859,52 Kč	860 Kč
35710	ELEKTROKONVULZIVNÍ TERAPIE	559	883,22 Kč	883 Kč
35712	REPETITIVNÍ TRANSKRANIÁLNÍ MAGNETICKÁ STIMULACE (RTMS)	896	1 415,68 Kč	1 416 Kč
35854	RODINNÁ PSYCHOEDUKACE	181	285,98 Kč	286 Kč
37117	RODIČOVSKÁ SKUPINA Á 30 MINUT	127	200,66 Kč	201 Kč
37125	EMERGENTNÍ PSYCHOTERAPIE Á 60 MINUT	1087	1 717,46 Kč	1 717 Kč
38210	VYŠETŘENÍ ALKOTESTEM	116	183,28 Kč	183 Kč

**AMBULANCE DĚTSKÉ A DOROSTOVÉ PSYCHIATRIE IČP 08002003**

KÓD VÝKONU	NÁZEV VÝKONU	BODY ZA VÝKON	CENA PRO FAKTURACI	CENA (PLATBA V HOTOVOSTI)
09115	ODBĚR BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU JINÉHO NEŽ KREV NA KVANTITATIVNÍ BAKTERIOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ	90	142,20 Kč	142 Kč
09117	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET	97	153,26 Kč	153 Kč
09119	ODBĚR KRVE ZE ŽÍLY U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	52	82,16 Kč	82 Kč
09123	ANALÝZA MOČI CHEMICKY	56	88,48 Kč	88 Kč
09127	EKG VYŠETŘENÍ	187	295,46 Kč	295 Kč
09133	SEDIMENTACE ERYTROCYTŮ	46	72,68 Kč	73 Kč
09211	NEODKLADNÁ PÉČE POSKYTOVANÁ LÉKAŘEM Á 10 MINUT	115	181,70 Kč	182 Kč
09213	NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ZÁKLADNÍ Á 10 MINUT	87	137,46 Kč	137 Kč
09215	INJEKCE I. M., S. C., I. D.	47	74,26 Kč	74 Kč
09219	INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U DOSPĚLÉHO ČI DÍTĚTE NAD 10 LET	90	142,20 Kč	142 Kč
09220	KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE	206	325,48 Kč	325 Kč
09221	INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET	279	440,82 Kč	441 Kč
09223	INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U DOSPĚLÉHO NEBO DÍTĚTE NAD 10 LET	191	301,78 Kč	302 Kč
09247	ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ	448	707,84 Kč	708 Kč
09509	OŠETŘENÍ HANDICAPOVANÉHO PACIENTA	100	158,00 Kč	158 Kč
09511	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	57	90,06 Kč	90 Kč
09523	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	345	545,10 Kč	545 Kč
09527	PROHLÍDKA ZEMŘELÉHO - MIMO LŮŽKOVÉ ODDĚLENÍ	816	1 289,28 Kč	1 289 Kč
09532	VÝKON PROHLÍDKY DISPENZARIZOVANÉ OSOBY	10	15,80 Kč	16 Kč
09551	INFORMACE O VYDÁNÍ ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ DOČASNÉ PRACOVNÍ NESCHOPNOSTI NEBO ROZHODNUTÍ O UKONČENÍ POTŘEBY OŠETŘOVÁNÍ (PÉČE)	5	7,90 Kč	8 Kč
09555	OŠETŘENÍ DÍTĚTE DO 6 LET	200	316,00 Kč	316 Kč
09556	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 6 DO 12 LET	150	237,00 Kč	237 Kč
09557	OŠETŘENÍ DÍTĚTE OD 12 LET DO 18 LET	100	158,00 Kč	158 Kč
35050	TELEFONICKÁ KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA V PÉČI O JEHO PACIENTA	115	181,70 Kč	182 Kč
35113	SOCIÁLNÍ ŠETŘENÍ A OBJEKTIVNÍ ANAMNÉZA V PACIENTOVĚ PROSTŘEDÍ	260	410,80 Kč	411 Kč
35117	ROZHOVOR PSYCHIATRA, PEDOPSYCHIATRA, KLINICKÉHO PSYCHOLOGA NEBO SEXUOLOGA S RODINOU A DALŠÍMI OSOBAMI	554	875,32 Kč	875 Kč
36021	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM	2727	4 308,66 Kč	4 309 Kč
36022	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM	1367	2 159,86 Kč	2 160 Kč
36023	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ DĚTSKÝM PSYCHIATREM	729	1 151,82 Kč	1 152 Kč
36048	ŠKÁLOVÁNÍ V DĚTSKÉ A DOROSTOVÉ PSYCHIATRII	544	859,52 Kč	860 Kč
36073	DISTANČNÍ KONTAKT V PEDOPSYCHIATRII	544	859,52 Kč	860 Kč
38210	VYŠETŘENÍ ALKOTESTEM	116	183,28 Kč	183 Kč

**NEUROLOGICKÁ AMBULANCE IČP 08002140**

KÓD VÝKONU	NÁZEV VÝKONU	BODY ZA VÝKON	CENA PRO FAKTURACI	CENA (PLATBA V HOTOVOSTI)
25245	MONITOROVÁNÍ DYNAMICKÝCH VENTILAČNÍCH PARAMETRŮ	771	1 218,18 Kč	1 218 Kč
25263	STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE POMOCÍ AUTO CPAPU	931	1 470,98 Kč	1 471 Kč
25265	STANOVENÍ OPTIMÁLNÍHO PŘETLAKU PRO LÉČBU SYNDROMU SPÁNKOVÉ APNOE PŘI CELONOČNÍM MONITOROVÁNÍ	2135	3 373,30 Kč	3 373 Kč
25266	INICIÁLNÍ NASTAVENÍ OPTIMÁLNÍ HODNOTY LÉČEBNÉHO PŘETLAKU TELEMETRICKÝM PŘÍSTUPEM	377	595,66 Kč	596 Kč
25268	TELEMETRICKÁ KONTROLA NEMOCNÉHO S PŘETLAKEM	566	894,28 Kč	894 Kč
25269	POLYSOMNOGRAFICKÉ VYŠETŘENÍ - VÍCEPARAMETROVÉ MONITOROVÁNÍ VITÁLNÍCH FUNKCÍ VE SPÁNKU	6423	10 148,34 Kč	10 148 Kč
29021	KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM	1095	1 730,10 Kč	1 730 Kč
29022	CÍLENÉ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM	552	872,16 Kč	872 Kč
29023	KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ NEUROLOGEM	276	436,08 Kč	436 Kč
29111	SPECIÁLNÍ NEUROLOGICKÉ VYŠETŘOVACÍ TESTY	231	364,98 Kč	365 Kč
29145	AMBULANTNÍ DLOUHODOBÉ MONITOROVÁNÍ EEG - TECHNICKÉ PROVEDENÍ A VYHODNOCENÍ AŽ 8 HOD.	799	1 262,42 Kč	1 262 Kč
29180	MOTORICKÉ EVOKOVANÉ POTENCIÁLY	231	364,98 Kč	365 Kč
29182	EVOKOVANÉ POTENCIÁLY SOMATOSENZORICKÉ - 1 NERV	403	636,74 Kč	637 Kč
29184	EVOKOVANÉ POTENCIÁLY ZRAKOVÉ, SLUCHOVÉ NEBO KOGNITIVNÍ	251	396,58 Kč	397 Kč
29410	ODBĚR MOZKOMÍŠNÍHO MOKU LUMBÁLNÍ NEBO SUBOKCIPITÁLNÍ PUNKCÍ NEBO PUNKCÍ PŘES FONTANELU	419	662,02 Kč	662 Kč
29510	OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVU	177	279,66 Kč	280 Kč
29520	KOŘENOVÝ OBSTŘÍK	191	301,78 Kč	302 Kč
09507	PSYCHOTERAPIE PODPŮRNÁ PROVÁDĚNÁ LÉKAŘEM NEPSYCHIATREM	345	545,10 Kč	545 Kč
09511	MINIMÁLNÍ KONTAKT LÉKAŘE S PACIENTEM	57	90,06 Kč	90 Kč
09513	TELEFONICKÁ KONZULTACE OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE PACIENTEM	115	181,70 Kč	182 Kč
09523	EDUKAČNÍ POHOVOR LÉKAŘE S NEMOCNÝM ČI RODINOU	345	545,10 Kč	545 Kč
09525	ROZHOVOR LÉKAŘE S RODINOU	345	545,10 Kč	545 Kč
09532	PROHLÍDKA OSOBY DISPENZARIZOVANÉ	10	15,80 Kč	16 Kč
29113	EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ VČETNĚ HYPERVENTILACE (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)	684	1 080,72 Kč	1 081 Kč
29115	EEG STANDARDNÍ VYŠETŘENÍ - VYHODNOCENÍ	544	859,52 Kč	860 Kč
29123	EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD (JEN TECHNICKÉ PROVEDENÍ)	850	1 343,00 Kč	1 343 Kč
29125	EEG S UŽITÍM AKTIVAČNÍCH METOD - VYHODNOCENÍ	634	1 001,72 Kč	1 002 Kč
29130	MAPOVÁNÍ MOZKOVÉ AKTIVITY	734	1 159,72 Kč	1 160 Kč
29140	DLOUHODOBÉ MONITOROVÁNÍ EEG VČETNĚ VIDEO	5097	8 053,26 Kč	8 053 Kč

**PSYCHOLOGICKÁ AMBULANCE IČP 08002012**

KÓD VÝKONU	NÁZEV VÝKONU	BODY ZA VÝKON	CENA PRO FAKTURACI	CENA (PLATBA V HOTOVOSTI)
35050	TELEFONICKÁ KONZULTACE PSYCHIATRA NEBO KLINICKÉHO PSYCHOLOGA V PÉČI O JEHO PACIENTA	115	181,70 Kč	182 Kč

35520	PSYCHOTERAPIE INDIVIDUÁLNÍ SYSTEMATICKÁ, PROVÁDĚNÁ PSYCHIATREM, KLINICKÝM PSYCHOLOGEM NEBO LÉKAŘEM S PSYCHOTER. KVALIFIKACÍ.	544	859,52 Kč	860 Kč
35610	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP I., PRO SKUPINU MAX. 9 OSOB Á 120 MIN.	544	859,52 Kč	860 Kč
35630	PSYCHOTERAPIE SKUPINOVÁ, TYP III. (KOMUNITA) - SKUPINA NAD 14 OSOB Á 30 MIN	36	56,88 Kč	57 Kč
35650	RODINNÁ SYSTEMATICKÁ PSYCHOTERAPIE Á 30 MINUT	544	859,52 Kč	860 Kč
37021	KOMPLEXNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 60 MINUT)	1121	1 771,18 Kč	1 771 Kč
37022	CÍLENÉ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 60 MINUT)	1121	1 771,18 Kč	1 771 Kč
37023	KONTROLNÍ PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (Á 30 MINUT)	561	886,38 Kč	886 Kč
37115	KRIZOVÁ INTERVENCE(Á 30 MINUT)	544	859,52 Kč	860 Kč
37125	EMERGENTNÍ PSYCHOTERAPIE Á 60 MINUT	1087	1 717,46 Kč	1 717 Kč

#### FYZIOTERAPIE, ERGOTERAPIE IČP 08002150

KÓD VÝKONU	NÁZEV VÝKONU	BODY ZA VÝKON	CENA PRO FAKTURACI	CENA (PLATBA V HOTOVOSTI)
21001	KOMPLEXNÍ KINEZILOGICKÉ VYŠETŘENÍ	640	1 011,20 Kč	1 011 Kč
21002	KINEZILOGICKÉ VYŠETŘENÍ	251	396,58 Kč	397 Kč
21003	KONTROLNÍ KINEZILOGICKÉ VYŠETŘENÍ	167	263,86 Kč	264 Kč
21113	FYZIKÁLNÍ TERAPIE II	99	156,42 Kč	156 Kč
21211	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP I., 3 - 5 LÉČENÝCH	33	52,14 Kč	52 Kč
21213	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA SKUPINOVÁ TYP II., 6 - 12 LÉČENÝCH	17	26,86 Kč	27 Kč
21215	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA - INSTRUKTÁŽ A ZÁCVIK PACIENTA A JEHO RODINNÝCH PŘÍSLUŠNÍKŮ	251	396,58 Kč	397 Kč
21219	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ POD DOHLEDEM NA PŘÍSTROJÍCH	131	206,98 Kč	207 Kč
21221	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA NA NEUROFYZIOLOGICKÉM PODKLADĚ	816	1 289,28 Kč	1 289 Kč
21225	LÉČEBNÁ TĚLESNÁ VÝCHOVA INDIVIDUÁLNÍ - KONDIČNÍ A ANALYTICKÉ METODY	213	336,54 Kč	337 Kč
21315	VODOLÉČBA II	159	251,22 Kč	251 Kč
21317	VODOLÉČBA III	235	371,30 Kč	371 Kč
21413	TECHNIKY MĚKKÝCH TKÁNÍ	126	199,08 Kč	199 Kč
21415	MOBILIZACE PÁTEŘE A PERIFERNÍCH KLOUBŮ	272	429,76 Kč	430 Kč
21611	VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM PŘI ZAHÁJENÍ ERGOTERAPIE	389	614,62 Kč	615 Kč
21613	VYŠETŘENÍ ERGOTERAPEUTEM KONTROLNÍ	260	410,80 Kč	411 Kč
21621	INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE ZÁKLADNÍ	293	462,94 Kč	463 Kč
21623	INDIVIDUÁLNÍ ERGOTERAPIE S VYUŽITÍM DÍLEN	288	455,04 Kč	455 Kč
21625	NÁCVIK VŠEDNÍCH DENNÍCH ČINNOSTÍ - ADL	268	423,44 Kč	423 Kč
21627	ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ ZÁKLADNÍ	119	188,02 Kč	188 Kč
21629	ERGOTERAPIE SKUPINOVÁ S VYUŽITÍM DÍLEN	118	186,44 Kč	186 Kč
21713	MASÁŽ REFLEXNÍ A VAZIVOVÁ	430	679,40 Kč	679 Kč
21717	INDIVIDUÁLNÍ LTV - NÁCVIK LOKOMOCE A MOBILITY	126	199,08 Kč	199 Kč

**MAGNETICKÁ REZONANCE IČP 08002002**

KÓD VÝKONU	NÁZEV VÝKONU	BODY ZA VÝKON	CENA PRO FAKTURACI	CENA (PLATBA V HOTOVOSTI)
89711	MR SPEKTROSKOPIE VYBRANÉ OBLASTI (1H NEBO 31P)	7611	12 025,38 Kč	12 025 Kč
89713	MR ZOBRAZENÍ HLAVY, KONČETIN, KLOUBU, JEDNOHO ÚSEKU PÁTEŘE (C, TH, NEBO L)	5770	9 116,60 Kč	9 117 Kč
89723	MR ANGIOGRAFIE	6388	10 093,04 Kč	10 093 Kč
89725	OPAKOVANÉ ČI DOPLŇUJÍCÍ VYŠETŘENÍ MR	3043	4 807,94 Kč	4 808 Kč

Tento seznam zahrnuje nejčastěji poskytované zdravotní výkony pacientům samoplátcům. V případě, že bude pacientovi samoplátcí poskytnut i jiný zdravotní výkon v seznamu výše neuvedený, způsob výpočtu ceny za výkon se stanoví stejným způsobem (tzn. body za výkon dle Seznamu výkonů \* hodnota bodu platná pro daný rok).



NÁRODNÍ ÚSTAV DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ

Příkaz ředitele č. PŘ/01/2025

Příloha č. 2 : Ceník administrativních výkonů

POPIS ADMINISTRATIVNÍHO VÝKONU	CENA
Výpis ze zdravotnické dokumentace na žádost nového ošetřujícího psychiatra	zdarma
Výpis ze zdravotnické dokumentace na žádost pacienta pro jiné instituce (pro účely školy, soudu, zaměstnavatele, pojišťovny...)	400 Kč*
Opakovaný podrobný výpis ze zdravotnické dokumentace na žádost pacienta	1000 Kč*
Potvrzení na žádost pacienta pro jiné instituce - medikace, návštěva ambulance, hospitalizace (pro účely školy, soudu, zaměstnavatele, pojišťovny...)	300 Kč*
Vystavení duplikátu lékařské zprávy, žádanky apod. (např. při ztrátě)	50 Kč
Zhodnocení zdravotního stavu na žádost pacienta (potvrzení žádosti o příspěvek, doplňující zpráva, podrobná zpráva)	2000 Kč*
Vyplnění formuláře pro pojišťovny, ústavy, různé instituce	300 Kč*
Konzultace lékaře na žádost neregistrované osoby (30 minut)	500 Kč*
Opakované pořízení kopie ze zdravotnické dokumentace (cena za 1 stranu)	3 Kč
Administrativní výkony lékaře, např. přítomnost při předávání dokumentace (30 minut)	500 Kč
Administrativní výkony jiného zdravotnického pracovníka SZP (30 minut)	250 Kč
Administrativní výkony THP pracovníka (30 minut)	250 Kč
Při zaslání vyžádaných dokumentů poštou bude účtováno poštovné dle aktuálního ceníku České pošty a.s.	

\* Za administrativní výkon provedený v cizím jazyce bude účtována 50% přírážka k ceně výkonu

Ceník administrativních výkonů se řídí platnou legislativou.

NÁRODNÍ ÚSTAV DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ  
Příkaz ředitele č. PŘ/01/2025  
Příloha č. 3 : Ceník služeb rehabilitace

<b>KLASICKÁ MASÁŽ</b>	<b>CENA</b>
30 minut	350 Kč
60 minut	650 Kč
<b>LYMFODRENÁŽ PŘÍSTROJOVÁ včetně ručního ošetření krku</b>	<b>CENA</b>
60 minut	300 Kč
kalhoty na lymfodrenáž	40 Kč
<b>ELEKTROLÉČBA</b>	<b>CENA</b>
cca 20 minut (magnetoterapie, terapeutický ultrazvuk, diodynamik, IF proudy)	120 Kč
<b>INDIVIDUÁLNÍ TERAPIE podle potřeb pacienta</b>	<b>CENA</b>
30 minut	350 Kč
60 minut	650 Kč
<b>PARAFÍN NA RUCE</b>	<b>CENA</b>
15 minut	30 Kč
<b>LASEROVÁ TERAPIE</b>	<b>CENA</b>
1 aplikace	100 Kč

NÁRODNÍ ÚSTAV DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ  
Příkaz ředitele č. PŘ/01/2025

**Příloha č. 4** : Ceník výkonů, které nesplňují účel zdravotní péče

I. Cena bodu za vyšetření, která nesplňují účel zdravotní péče je **3 Kč**. Celková cena vyšetření je dána součinem celkového počtu bodů za výkon a ceny bodu stanovené pro vyšetření.

POPIS VÝKONU	CENA (zaokr. na Kč nahoru)
KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	6 549 Kč
CÍLENÉ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	3 285 Kč
KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ PSYCHIATREM	1 644 Kč
PSYCHOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (240 min vyšetření a zpracování - pro vydání zbrojního pasu, řidičského oprávnění, profesního oprávnění, sport...)	13 452 Kč