Št. pogodbe _____

(izpolni Doktor 24 Asistenca)

Prva zdravstvena asistenca, storitveno podjetje, d.o.o.
Savska cesta 3, 1000 Ljubljana
t: 0820 08240 **e:** asistenca@doktor24.si www.doktor24.si

Pristopna izjava

Uporabnik storitev - nosilec pogodbe

Ime

Priimek

Naslov

Pošta in kraj

EMŠO

Telefon

Elektronska pošta

(podatek je obvezen za pošiljanje e-računa)

Začasni naslov ali naslov za pošiljanje, če se razlikuje od stalnega

Uporabnik storitev - dodatni

Ime

Priimek

Naslov

Pošta in kraj

EMŠO

Telefon

Elektronska pošta

Začasni naslov ali naslov za pošiljanje, če se razlikuje od stalnega

Uporabnik storitev - otrok

Za uporabnika, ki sklepa pogodbo za družino, za paket **Plus** z dodatnim paketom **Obisk** ali za paket **Premium**, so storitve nasveta in obiska zdravnika za otroke do dopolnjenega 15. leta starosti, vpisane na Pristopni izjavi, zagotovljene brezplačno*. (velja na območju, kjer zagotavljamo obiske zdravnika na domu)*.

1
Ime
Priimek
EMŠO

2
Ime
Priimek
EMŠO

Podpisani izjavljam, da kot starš oziroma zakoniti zastopnik vključujem zgoraj navedene osebe v storitve Doktor 24 Asistence in v celoti sprejemam splošne pogoje poslovanja PZA d.o.o., Ljubljana in podajam izrecno soglasje za uporabo osebnih podatkov zgoraj navedenih oseb kot izhaja iz splošnih pogojev.

podpis starša / zakonitega zastopnika

Izbiram paket:

(označite želeno)

- ☐ ZDRAVNIŠKI NASVET 24/7
- ☐ SPECIALIST
- ☐ SPECIALIST Plus
- ☐ SPECIALIST Premium
- ☐ SPECIALIST Premium AED

Izbranemu začetnemu dodajam paket:

(ne velja za paket ZDRAVNIŠKI NASVET 24/7)

- ☐ ZDRAVNIŠKI OBISK 24/7
- ☐ MR/CT preiskava
- ☐ ZOBJE
- ☐ FIZIOTERAPIJA
- ☐ REŠI ŽIVLJENJE (defibrilator + nasvet)

- ☑ Pristopam/va v program Doktor 24 Asistenca, v celoti sprejemam/va splošne pogoje poslovanja PZA d.o.o., Ljubljana in podajam/va izrecno soglasje za uporabo osebnih podatkov kot izhaja iz splošnih pogojev.
- ☑ Strinjam/va se z uporabo osebnih podatkov z namenom obveščanja o novostih in storitvah ali tehničnih rešitvah in podobnih dejavnostih – ki jih ponuja izvajalec oziroma njegovi pogodbeni partnerji – zagotavljanja storitve: razčlenitev uporabnikov, statistične obdelave in obveščanje o ponudbah, neposredno trženje, vodenje analiz poslovanja.

Storitve po pogodbi bom/bova plačeval/a na naslednji način: (označite želeno) ☐ mesečno ☐ polletno ☐ letno ☐ Želim, da mi račun pošljete tudi v papirni obliki.

Uveljavljam ugodnost _____ V _____, dne _____

PZA, d.o.o.
Direktor Vito Vidmar, dr. med.

Datum _____

Uporabnik _____
(nosilec pogodbe)
lastnoročni podpis

Uporabnik _____
lastnoročni podpis

Izpolnite v primeru takojšnje vključitve

Izjavljam/o, da želim/o postati uporabnik/i storitev Doktor 24 Asistence **TAKOJ.**

Datum

Podpis

Seznam storitev s cenami za obračun

Pregledi

		cena v €
1	ABDOMINALNI KIRURG - PRVI PREGLED	132.00 €
2	ABDOMINALNI KIRURG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €
3	ANGIOLOG - PRVI PREGLED	132.00 €
4	ANGIOLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €
5	AUDIOMETRIJA	48.00 €
6	BLOKADA, PUNKCIJA (ortoped)	30.00 €
7	BRIS (citološki pregled)	25.00 €
8	DERMATOLOG - PRVI PREGLED * (krioterapija do 5 lezij v ceni pregleda)	132.00 €
9	DERMATOLOG - KONTROLNI PREGLED * (krioterapija do 5 lezij v ceni pregleda)	84.00 €
10	ENDOKRINOLOG - PRVI PREGLED	132.00 €
11	ENDOKRINOLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €
12	FLEBOLOG - PRVI PREGLED	132.00 €
13	FLEBOLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €
14	GASTROENTEROLOG - PRVI PREGLED	132.00 €
15	GASTROENTEROLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €
16	GASTROSKOPIJA	204.00 €
17	GINEKOLOG - PRVI PREGLED	132.00 €
18	GINEKOLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €
19	HISTOPATOLOŠKI PREGLED	204.00 €
20	HITRI UREAZNI TEST (HUT)	25.00 €
21	KARDIOLOG - PRVI PREGLED	132.00 €
22	KARDIOLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €
23	KARDIOLOG - POSVET PO TELEFONU	60.00 €
24	KOLONOSKOPIJA (s čistilnimi preparati)	300.00 €
25	KOLONOSKOPIJA DELNA	180.00 €
26	LABORATORIJSKE ANALIZE KRVI (HMG, KS, 4-frakcijski lipidogram)	25.00 €
27	LIGATURA	60.00 €
28	MAMOGRAFIJA Z ODČITKOM	120.00 €
29	MERJENJE KOSTNE GOSTOTE Z IZVIDOM	85.00 €
30	MERJENJE GLEŽENJSKEGA INDEKSA (GI)	36.00 €
31	NEVROLOG - PRVI PREGLED	132.00 €
32	NEVROLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €
33	OBREMENITVENO TESTIRANJE	132.00 €
34	OFTALMOLOG - PRVI PREGLED	96.00 €
35	OFTALMOLOG - KONTROLNI PREGLED	60.00 €
36	OFTALMOLOG - RAZŠIRJENI PREGLED	108.00 €
37	PREGLED ZA BOLEZNI DOJK - PRVI PREGLED	132.00 €
38	PREGLED ZA BOLEZNI DOJK - KONTROLNI PREGLED	84.00 €
39	ORL - PRVI PREGLED	132.00 €
40	ORL - KONTROLNI PREGLED	84.00 €
41	ORTOPED - PRVI PREGLED	132.00 €
42	ORTOPED - KONTROLNI PREGLED	84.00 €
43	PLASTIČNI KIRURG - PRVI PREGLED	132.00 €
44	PLASTIČNI KIRURG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €
45	PREGLED Z INSTRUMENTOM (rekto/prokto) - PRVI	132.00 €
46	PREGLED Z INSTRUMENTOM (rekto/prokto) - KONTROLNI	85.00 €
47	PREGLED ZA VOZNIKE (C, D, E)	120.00 €
48	PREGLED ZA VOZNIKE - zahtevnejši (starost 80+)	108.00 €
49	PREGLED ZA VOZNIKE (A, B)	96.00 €
50	PSA PREISKAVA	20.00 €
51	PSIHIATER - PRVI PREGLED	132.00 €
52	PSIHIATER - KONTROLNI PREGLED	84.00 €
53	PULMOLOG - PRVI PREGLED (spirometrija vključena v ceno)	132.00 €
54	PULMOLOG - KONTROLNI PREGLED (spirometrija vključena v ceno)	84.00 €
55	REKTOSKOPIJA (s čistilnimi preparati)	75.00 €
56	SPIROMETRIJA	40.00 €
57	TIMPANOMETRIJA	40.00 €
58	TIROLOG - PRVI PREGLED	120.00 €
59	TIROLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €
60	UROLOG - PRVI PREGLED	132.00 €
61	UROLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €
62	VESTIBULOMETRIJA (VTG)	60.00 €
63	ZOBOZDRAVNIK - PRVI PREGLED	55.00 €
64	ZOBOZDRAVNIK - KONTROLNI PREGLED	35.00 €
65	24 URNI HOLTER EKG	132.00 €
66	24 URNI HOLTER EKG (s testiranjem avtonomnega živčnega sistema)	171.60 €
67	24 URNI HOLTER RR (krvni tlak)	132.00 €

Radiološka diagnostika

		cena v €
68	CT CH VRATNE HRBTENICE (cervikalne hrbtenice) BREZ KS	200.00 €
69	CT GLAVE BREZ KS	200.00 €
70	CT GLAVE S KS	295.00 €
71	CT GLEŽNJA BREZ KS	200.00 €
72	CT HRCT PRSNEGA KOŠA - PLJUČ BREZ KS	265.00 €
73	CT JETER S KS - 4 FAZE	330.00 €
74	CT KOLENA BREZ KS	200.00 €
75	CT KOLKA BREZ KS	200.00 €
76	CT KOMOLCA BREZ KS	200.00 €
77	CT LS LEDVENE HRBTENICE (lumbosakralne hrbtenice) BREZ KS	200.00 €
78	CT MEDENIČNIH ORGANOV BREZ KS	265.00 €
79	CT MEDENIČNIH ORGANOV S KS	330.00 €
80	CT OBNOSNIH VOTLIN BREZ KS	200.00 €
81	CT OBNOSNIH VOTLIN S KS	295.00 €
82	CT OBRAZNIH KOSTI BREZ KS	200.00 €
83	CT ORBIT BREZ KS	200.00 €
84	CT ORBIT S KS	295.00 €
85	CT PLJUČ PROTOKOL LUNGCARE BREZ KS	265.00 €
86	CT PRSNIH ORGANOV - OSTALO BREZ KS	265.00 €
87	CT PRSNIH ORGANOV BREZ KS	265.00 €
88	CT PRSNIH ORGANOV S KS	330.00 €
89	CT RAMENA BREZ KS	200.00 €
90	CT SIS BREZ KS	200.00 €
91	CT SKELETA GLAVE BREZ KS	200.00 €
92	CT SKELETA GLAVE S KS	295.00 €
93	CT SKELETA HRBTENICE BREZ KS	200.00 €
94	CT SKELETA MEDENICE BREZ KS	200.00 €
95	CT SKELETA OKONČIN BREZ KS	200.00 €
96	CT SKELETA OSTALO BREZ KS	200.00 €
97	CT SKELETA SKLEPOV (vsak večji sklep) BREZ KS	200.00 €
98	CT SREDNJEGA UŠESA IN TEMPORALKE BREZ KS	200.00 €
99	CT TH PRSNE HRBTENICE (torakalne hrbtenice) BREZ KS	200.00 €
100	CT TREBUŠNIH ORGANOV - OSTALO BREZ KS	265.00 €
101	CT TREBUŠNIH ORGANOV BREZ KS	265.00 €
102	CT TREBUŠNIH ORGANOV S KS	330.00 €
103	CT UROGRAFIJA BREZ KS	265.00 €
104	CT UROGRAFIJA S KS	330.00 €
105	CT ZAPESTJA BREZ KS	200.00 €
106	CT ZGORNJEGA ABDOMNA BREZ KS	265.00 €
107	CT ZGORNJEGA ABDOMNA S KS	330.00 €
108	CTA AORTE - CERVIKALNA	465.00 €
109	CTA MOŽGANSKIH ARTERIJ	400.00 €
110	CTA VENOGRAFIJA OSTALO	400.00 €
111	CTA VENOGRAFIJA VRATU	400.00 €
112	MR CH VRATNE HRBTENICE (cervikalne hrbtenice) BREZ KS	300.00 €
113	MR GLAVE BREZ KS	300.00 €
114	MR GLAVE S KS	384.00 €
115	MR JETER BREZ KS	324.00 €
116	MR JETER S KS	555.00 €
117	MR LS LEDVENE HRBTENICE (lumbosakralne hrbtenice) BREZ KS	300.00 €
118	MR MALE MEDENICE BREZ KS	312.00 €
119	MR MEDENICE BREZ KS	312.00 €
120	MR MULTIPLA SKLEROZA BREZ KS	370.00 €
121	MR OBRAZ IN DRUGO BREZ KS	300.00 €
122	MR GLEŽNJA BREZ KS	300.00 €
123	MR KOLENA BREZ KS	300.00 €
124	MR KOLKA BREZ KS	300.00 €
125	MR RAMENA BREZ KS	300.00 €
126	MR STOPALA BREZ KS	300.00 €
127	MR PROTOKOL EPILEPSIJA BREZ KS	300.00 €
128	MR SIS KRIŽNIČNI (sakroiliakalni sklep) BREZ KS	300.00 €
129	MR SKELETA (ostalo) BREZ KS	300.00 €
130	MR TH PRSNE HRBTENICE (torakalne hrbtenice) BREZ KS	300.00 €
131	MR TREBUŠNIH ORGANOV - OSTALO (prostata) BREZ KS	312.00 €
132	MR TREBUŠNIH ORGANOV BREZ KS	312.00 €
133	MR ZGORNJEGA ABDOMNA BREZ KS	312.00 €
134	MRA ABDOMINALNE AORTE TOF	312.00 €
135	MRA AORTO - CERVIKALNA TOF	312.00 €
136	MRA MOŽGANSKEGA ŽILJA - ARTERIJE TOF	300.00 €
137	MRA MOŽGANSKEGA ŽILJA - VENE TOF	300.00 €
138	MRA PELVIČNO ŽILJE S KS	370.00 €
139	MRA PELVIČNO ŽILJE TOF	312.00 €
140	MRA PLJUČNIH ARTERIJ TOF	312.00 €
141	MRA TORAKALNE AORTE TOF	312.00 €
142	MRCP - PREGLED ŽOLČNEGA SISTEMA - BREZ KS	312.00 €
143	KONTRAST (Gadovist)	75.00 €
144	KONTRAST (Gadovist) - črpalka	110.00 €
145	RTG PC 1 PROJEKCIJA	20.00 €
146	RTG PC 1 PROJEKCIJA + IZVID	30.00 €
147	RTG PC 2 PROJEKCIJI	40.00 €
148	RTG PC 2 PROJEKCIJI + IZVID	50.00 €
149	RTG SKELET 1 PROJEKCIJA	20.00 €
150	RTG SKELET 1 PROJEKCIJA + IZVID	30.00 €
151	RTG SKELET 2 PROJEKCIJI	40.00 €
152	RTG SKELET 2 PROJEKCIJI + IZVID	50.00 €
153	RTG ORTOPAN	30.00 €
154	RTG LOKALNI POSNETEK	15.00 €
155	RTG ZOBNA KRONA (1 posnetek)	15.00 €
156	RTG ČELJUSTNI SKLEP	25.00 €
157	ULTRAZVOK ABDOMNA	120.00 €
158	ULTRAZVOK ABDOMNA DOPPLER	240.00 €
159	ULTRAZVOK ARTERIJSKEGA PERIFERNEGA OŽILJA	120.00 €
160	ULTRAZVOK DOJK	120.00 €
161	ULTRAZVOK MEHKIH TKIV	120.00 €
162	ULTRAZVOK RODIL	120.00 €
163	ULTRAZVOK SEČIL	120.00 €
164	ULTRAZVOK SKLEPA	120.00 €
165	ULTRAZVOK SKROTUMA	120.00 €
166	ULTRAZVOK SRCA	132.00 €
167	ULTRAZVOK ŠČITNICE	120.00 €
168	ULTRAZVOK VENSKEGA OŽILJA	135.00 €
169	ULTRAZVOK VRATNIH ŽIL	132.00 €
170	ULTRAZVOK VRATU	132.00 €
171	ULTRAZVOK MOŽGANSKIH ARTERIJ - TCD	132.00 €

Obisk na domu

		cena v €
172	ZDRAVNIŠKI OBISK NA DOMU	150.00 €
173	MERJENJE EKG NA OBISKU	30.00 €
174	MENJAVA KATETRA	30.00 €
175	LABORATORIJSKA PREISKAVA NA OBISKU	30.00 €
176	IZPIRANJE UŠES	30.00 €
177	ODSTRANJEVANJE ŠIVOV	30.00 €
178	REŠEVALNI PREVOZ IZ OBISKA	50.00 €
179	REŠEVALNI PREVOZ LJUBLJANA	50.00 €
180	REŠEVALNI PREVOZ SLOVENIJA (€/km)	1.78 €
181	TELEKONZULTACIJA PZA	50.00 €
182	TELEKONZULTACIJA PZA – kontrola	30.00 €

Ostalo

		cena v €
183	TELEKONZULTACIJA - Specialist (avdio ali video)	60.00 €
184	FIZIOTERAPIJA (45 minut)	90.00 €
185	FIZIOTERAPIJA PAKET (6x45 minut)	480.00 €
186	TAKSI PREVOZ - NA PREGLED ALI NAZAJ (ena smer)	15.00 €
187	TAKSI PREVOZ - OSTALO (popust na redno ceno)	-
188	TPO - Izobraževanje o ustrezni in varni uporabo defibrilatorja	75.00 €

* ne velja za vse izvajalce