



Vážená pani doktorka / vážený pán doktor,

vzhľadom ku opakovaným problémom pri preplácaní výkonov za vyšetrenia gynekologickej cytológie zo strany zdravotných poisťovní, dovoľujem si Vás požiadať o striktné dodržiavanie periodicity vyšetrení s dg Z01.4 a Z12.4 a to len 1x do roka.

Pri potrebe opakovania vyšetrenia gynekologickej cytológie z dôvodu podozrenia na patologický proces, alebo iného dôvodu, prosím uvádzajte dg. R87... alebo N87... , nakoľko opakované vyšetrenia s dg. Z01.4 a Z12.4 nám zdravotné poisťovne nepreplácajú. V prípade, že takáto situácia nastane, budeme musieť prikročiť k fakturovaniu nepreplatených výkonov Vašej ambulancii.

Za pochopenie ďakujem.

S pozdravom MUDr Beráková K.

V Žiline 8.1.2021