

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)*.

Ime	_____
1 Priimek	_____
EMŠO	_____

Podpisani izjavljam, da kot starš oziroma zakoniti zastopnik vključujem zgoraj navedene osebe v storitve Doktor 24 Asistenca 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.

Ime	_____
2 Priimek	_____
EMŠO	_____

podpis starša / zakonitega zastopnika

Izbiram paket:

(označite zeleno)

- 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 zeleno)

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.

Vidmar Vito
Doktor 24
ASISTENCA

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 Asistenca **TAKOJ**.

Datum

Podpis

Seznam storitev s cenami za obračun

	cena v €		cena v €		cena v €			
Pregledi								
1	ABDOMINALNI KIRURG - PRVI PREGLED	132.00 €	65	24 URNI HOLTER EKG	132.00 €			
2	ABDOMINALNI KIRURG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €	66	24 URNI HOLTER EKG (s testiranjem avtonomnega živčnega sistema)	171.60 €			
3	ANGIOLOG - PRVI PREGLED	132.00 €	67	24 URNI HOLTER RR (krvni tlak)	132.00 €			
4	ANGIOLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €	Radiološka diagnostika					
5	AUDIOMETRIJA	48.00 €	68	CT CH VRATNE HRBTENICE (cervikalne hrbtenice) BREZ KS	200.00 €			
6	BLOKADA, PUNKCIJA (ortoped)	30.00 €	69	CT GLAVE BREZ KS	200.00 €			
7	BRIS (citološki pregled)	25.00 €	70	CT GLAVE S KS	295.00 €			
8	DERMATOLOG - PRVI PREGLED (krioterapija do 5 lezij v ceni pregleda)	132.00 €	71	CT GLEŽNJA BREZ KS	200.00 €			
9	DERMATOLOG - KONTROLNI PREGLED (krioterapija do 5 lezij v ceni pregleda)	84.00 €	72	CT HRCT PRSNEGA KOŠA - PLJUČ BREZ KS	265.00 €			
10	ENDOKRINOLOG - PRVI PREGLED	132.00 €	73	CT JETER S KS - 4 FAZE	330.00 €			
11	ENDOKRINOLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €	74	CT KOLENA BREZ KS	200.00 €			
12	FLEBOLOG - PRVI PREGLED	132.00 €	75	CT KOLKA BREZ KS	200.00 €			
13	FLEBOLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €	76	CT KOMOLCA BREZ KS	200.00 €			
14	GASTROENTEROLOG - PRVI PREGLED	132.00 €	77	CT LS LEDVENE HRBTENICE (lumbosakralne hrbtenice) BREZ KS	200.00 €			
15	GASTROENTEROLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €	78	CT MEDENIČNIH ORGANOV BREZ KS	265.00 €			
16	GASTROSKOPIJA	204.00 €	79	CT MEDENIČNIH ORGANOV S KS	330.00 €			
17	GINEKOLOG - PRVI PREGLED	132.00 €	80	CT OBNOJNIH VOTLIN BREZ KS	200.00 €			
18	GINEKOLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €	81	CT OBNOJNIH VOTLIN S KS	295.00 €			
19	HISTOPATOLOŠKI PREGLED	204.00 €	82	CT OBRAZNIH KOSTI BREZ KS	200.00 €			
20	HITRI UREAZNI TEST (HUT)	25.00 €	83	CT ORBIT BREZ KS	200.00 €			
21	KARDIOLOG - PRVI PREGLED	132.00 €	84	CT ORBIT S KS	295.00 €			
22	KARDIOLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €	85	CT PLJUČ PROTOKOL LUNGCARE BREZ KS	265.00 €			
23	KARDIOLOG - POSVET PO TELEFONU	60.00 €	86	CT PRSNIH ORGANOV - OSTALO BREZ KS	265.00 €			
24	KOLONOSKOPIJA (s čistilnimi preparati)	300.00 €	87	CT PRSNIH ORGANOV BREZ KS	265.00 €			
25	KOLONOSKOPIJA DELNA	180.00 €	88	CT PRSNIH ORGANOV S KS	330.00 €			
26	LABORATORIJSKE ANALIZE KRVI (HMG, KS, 4-frakcijski lipidogram)	25.00 €	89	CT RAMENA BREZ KS	200.00 €			
27	LIGATURA	60.00 €	90	CT SIS BREZ KS	200.00 €			
28	MAMOGRAFIJA Z ODČITKOM	120.00 €	91	CT SKELETA GLAVE BREZ KS	200.00 €			
29	MERJENJE KOSTNE GOSTOTE Z IZVIDOM	85.00 €	92	CT SKELETA GLAVE S KS	295.00 €			
30	MERJENJE GLEŽENJSKEGA INDEKSA (GI)	36.00 €	93	CT SKELETA HRBTENICE BREZ KS	200.00 €			
31	NEVROLOG - PRVI PREGLED	132.00 €	94	CT SKELETA MEDENICE BREZ KS	200.00 €			
32	NEVROLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €	95	CT SKELETA OKONČIN BREZ KS	200.00 €			
33	OBREMENITVENO TESTIRANJE	132.00 €	96	CT SKELETA OSTALO BREZ KS	200.00 €			
34	OFTALMOLOG - PRVI PREGLED	96.00 €	97	CT SKELETA SKLEPOV (vsak večji sklep) BREZ KS	200.00 €			
35	OFTALMOLOG - KONTROLNI PREGLED	60.00 €	98	CT SREDNJEGA UŠESA IN TEMPORALKE BREZ KS	200.00 €			
36	OFTALMOLOG - RAŽIRJENI PREGLED	108.00 €	99	CT TH PRSNE HRBTENICE (torakalne hrbtenice) BREZ KS	200.00 €			
37	PREGLED ZA BOLEZNI DOJK - PRVI PREGLED	132.00 €	100	CT TREBUŠNIH ORGANOV - OSTALO BREZ KS	265.00 €			
38	PREGLED ZA BOLEZNI DOJK - KONTROLNI PREGLED	84.00 €	101	CT TREBUŠNIH ORGANOV BREZ KS	265.00 €			
39	ORL - PRVI PREGLED	132.00 €	102	CT TREBUŠNIH ORGANOV S KS	330.00 €			
40	ORL - KONTROLNI PREGLED	84.00 €	103	CT UROGRAFIJA BREZ KS	265.00 €			
41	ORTOPED - PRVI PREGLED	132.00 €	104	CT UROGRAFIJA S KS	330.00 €			
42	ORTOPED - KONTROLNI PREGLED	84.00 €	105	CT ZAPESTJA BREZ KS	200.00 €			
43	PLASTIČNI KIRURG - PRVI PREGLED	132.00 €	106	CT ZGORNJEGA ABDOMNA BREZ KS	265.00 €			
44	PLASTIČNI KIRURG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €	107	CT ZGORNJEGA ABDOMNA S KS	330.00 €			
45	PREGLED Z INSTRUMENTOM (rekto/prokto) - PRVI	132.00 €	108	CTA AORTE - CERVIKALNA	465.00 €			
46	PREGLED Z INSTRUMENTOM (rekto/prokto) - KONTROLNI	85.00 €	109	CTA MOŽGANSKIH ARTERIJ	400.00 €			
47	PREGLED ZA VOZNIKE (C, D, E)	120.00 €	110	CTA VENOGRAFIJA OSTALO	400.00 €			
48	PREGLED ZA VOZNIKE - zahtevnejši (starost 80+)	108.00 €	111	CTA VENOGRAFIJA VRATU	400.00 €			
49	PREGLED ZA VOZNIKE (A, B)	96.00 €	112	MR CH VRATNE HRBTENICE (cervikalne hrbtenice) BREZ KS	300.00 €			
50	PSA PREISKAVA	20.00 €	113	MR GLAVE BREZ KS	300.00 €			
51	PSIHIAATER - PRVI PREGLED	132.00 €	114	MR GLAVE S KS	384.00 €			
52	PSIHIAATER - KONTROLNI PREGLED	84.00 €	115	MR JETER BREZ KS	324.00 €			
53	PULMOLOG - PRVI PREGLED (spirometrija vključena v ceno)	132.00 €	116	MR JETER S KS	555.00 €			
54	PULMOLOG - KONTROLNI PREGLED (spirometrija vključena v ceno)	84.00 €	117	MR LS LEDVENE HRBTENICE (lumbosakralne hrbtenice) BREZ KS	300.00 €			
55	REKTOSKOPIJA (s čistilnimi preparati)	75.00 €	118	MR MALE MEDENICE BREZ KS	312.00 €			
56	SPIROMETRIJA	40.00 €	119	MR MEDENICE BREZ KS	312.00 €			
57	TIMPANOMETRIJA	40.00 €	120	MR MULTIPLA SKLEROZA BREZ KS	370.00 €			
58	TIROLOG - PRVI PREGLED	120.00 €	121	MR OBRAZ IN DRUGO BREZ KS	300.00 €			
59	TIROLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €	122	MR GLEŽNJA BREZ KS	300.00 €			
60	UROLOG - PRVI PREGLED	132.00 €	123	MR KOLENA BREZ KS	300.00 €			
61	UROLOG - KONTROLNI PREGLED	84.00 €	124	MR KOLKA BREZ KS	300.00 €			
62	VESTIBULOMETRIJA (VTG)	60.00 €	125	MR RAMENA BREZ KS	300.00 €			
63	ZOBOZDRAVNIK - PRVI PREGLED	55.00 €	126	MR STOPALA BREZ KS	300.00 €			
64	ZOBOZDRAVNIK - KONTROLNI PREGLED	35.00 €	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 €	132	MR TREBUŠNIH ORGANOV BREZ KS	312.00 €			
133	MR ZGORNJEGA ABDOMNA BREZ KS	312.00 €	133	MR ZGORNJEGA ABDOMNA BREZ KS	312.00 €			
134	MRA ABDOMINALNE AORTE TOF	312.00 €	134	MRA ABDOMINALNE AORTE TOF	312.00 €			
135	MRA AORTO - CERVIKALNA TOF	312.00 €	135	MRA AORTO - CERVIKALNA TOF	312.00 €			
136	MRA MOŽGANSKEGA ŽILJA - ARTERIJE TOF	300.00 €	136	MRA MOŽGANSKEGA ŽILJA - ARTERIJE TOF	300.00 €			
137	MRA MOŽGANSKEGA ŽILJA - VENE TOF	300.00 €	137	MRA MOŽGANSKEGA ŽILJA - VENE TOF	300.00 €			
138	MRA PELVIČNO ŽILJE S KS	370.00 €	138	MRA PELVIČNO ŽILJE S KS	370.00 €			
139	MRA PELVIČNO ŽILJE TOF	312.00 €	139	MRA PELVIČNO ŽILJE TOF	312.00 €			
140	MRA PLJUČNIH ARTERIJ TOF	312.00 €	140	MRA PLJUČNIH ARTERIJ TOF	312.00 €			
141	MRA TORAKALNE AORTE TOF	312.00 €	141	MRA TORAKALNE AORTE TOF	312.00 €			
142	MRCP - PREGLED ŽOLČNEGA SISTEMA - BREZ KS	312.00 €	142	MRCP - PREGLED ŽOLČNEGA SISTEMA - BREZ KS	312.00 €			
143	KONTRAST (Gadovist)	75.00 €	143	KONTRAST (Gadovist)	75.00 €			
144	KONTRAST (Gadovist) - črpalka	110.00 €	144	KONTRAST (Gadovist) - črpalka	110.00 €			
145	RTG PC 1 PROJEKCIJA	20.00 €	145	RTG PC 1 PROJEKCIJA	20.00 €			
146	RTG PC 1 PROJEKCIJA + IZVID	30.00 €	146	RTG PC 1 PROJEKCIJA + IZVID	30.00 €			
147	RTG PC 2 PROJEKCIJI	40.00 €	147	RTG PC 2 PROJEKCIJI	40.00 €			
148	RTG PC 2 PROJEKCIJI + IZVID	50.00 €	148	RTG PC 2 PROJEKCIJI + IZVID	50.00 €			
149	RTG SKELET 1 PROJEKCIJA	20.00 €	149	RTG SKELET 1 PROJEKCIJA	20.00 €			
150	RTG SKELET 1 PROJEKCIJA + IZVID	30.00 €	150	RTG SKELET 1 PROJEKCIJA + IZVID	30.00 €			
151	RTG SKELET 2 PROJEKCIJI	40.00 €	151	RTG SKELET 2 PROJEKCIJI	40.00 €			
152	RTG SKELET 2 PROJEKCIJI + IZVID	50.00 €	152	RTG SKELET 2 PROJEKCIJI + IZVID	50.00 €			
153	RTG ORTOPAN	30.00 €	153	RTG ORTOPAN	30.00 €			
154	RTG LOKALNI POSNETEK	15.00 €	154	RTG LOKALNI POSNETEK	15.00 €			
155	RTG ZOBNA KRONA (1 posnetek)	15.00 €	155	RTG ZOBNA KRONA (1 posnetek)	15.00 €			
156	RTG ČELJUSTNI SKLEP	25.00 €	156	RTG ČELJUSTNI SKLEP	25.00 €			
157	ULTRAZVOK ABDOMNA	120.00 €	157	ULTRAZVOK ABDOMNA	120.00 €			
158	ULTRAZVOK ABDOMNA DOPPLER	240.00 €	158	ULTRAZVOK ABDOMNA DOPPLER	240.00 €			
159	ULTRAZVOK ARTERIJSKEGA PERIFERNEGA OŽILJA	120.00 €	159	ULTRAZVOK ARTERIJSKEGA PERIFERNEGA OŽILJA	120.00 €			
160	ULTRAZVOK DOJK	120.00 €	160	ULTRAZVOK DOJK	120.00 €			
161	ULTRAZVOK MEHKIH TKIV	120.00 €	161	ULTRAZVOK MEHKIH TKIV	120.00 €			
162	ULTRAZVOK RODIL	120.00 €	162	ULTRAZVOK RODIL	120.00 €			
163	ULTRAZVOK SEČIL	120.00 €	163	ULTRAZVOK SEČIL	120.00 €			
164	ULTRAZVOK SKLEPA	120.00 €	164	ULTRAZVOK SKLEPA	120.00 €			
165	ULTRAZVOK SKROTUMA	120.00 €	165	ULTRAZVOK SKROTUMA	120.00 €			
166	ULTRAZVOK SRCA	132.00 €	166	ULTRAZVOK SRCA	132.00 €			
167	ULTRAZVOK ŠČITNICE	120.00 €	167	ULTRAZVOK ŠČITNICE	120.00 €			
168	ULTRAZVOK VENSKEGA OŽILJA	135.00 €	168	ULTRAZVOK VENSKEGA OŽILJA	135.00 €			
169	ULTRAZVOK VRATNIH ŽIL	132.00 €	169	ULTRAZVOK VRATNIH ŽIL	132.00 €			
170	ULTRAZVOK VRATU	132.00 €	170	ULTRAZVOK VRATU	132.00 €			
171	ULTRAZVOK MOŽGANSKIH ARTERIJ - TCD	132.00 €	171	ULTRAZVOK MOŽGANSKIH ARTERIJ - TCD	132.00 €			
Obisk na domu								
172	ZDRAVNIŠKI OBISK NA DOMU	150.00 €	172	ZDRAVNIŠKI OBISK NA DOMU	150.00 €			
173	MERJENJE EKG NA OBISKU	30.00 €	173	MERJENJE EKG NA OBISKU	30.00 €			
174	MENJAVA KATETRA	30.00 €	174	MENJAVA KATETRA	30.00 €			
175	LABORATORIJSKA PREISKAVA NA OBISKU	30.00 €	175	LABORATORIJSKA PREISKAVA NA OBISKU	30.00 €			
176	IZPIRANJE UŠES	30.00 €	176	IZPIRANJE UŠES	30.00 €			
177	ODSTRANJEVANJE ŠIVOV	30.00 €	177	ODSTRANJEVANJE ŠIVOV	30.00 €			
178	REŠEVALNI PREVOZ IZ OBISKA	50.00 €	178	REŠEVALNI PREVOZ IZ OBISKA	50.00 €			
179	REŠEVALNI PREVOZ LJUBLJANA	50.00 €	179	REŠEVALNI PREVOZ LJUBLJANA	50.00 €			
180	REŠEVALNI PREVOZ SLOVENIJA (€/km)	1.78 €	180	REŠEVALNI PREVOZ SLOVENIJA (€/km)	1.78 €			
181	TELEKONZULTACIJA PZA	50.00 €	181	TELEKONZULTACIJA PZA	50.00 €			
182	TELEKONZULTACIJA PZA – kontrola	30.00 €	182	TELEKONZULTACIJA PZA – kontrola	30.00 €			
Ostalo								
183	TELEKONZULTACIJA - Specialist (avdio ali video)	60.00 €	183	TELEKONZULTACIJA - Specialist (avdio ali video)	60.00 €			
184	FIZIOTERAPIJA (45 minut)	90.00 €	184	FIZIOTERAPIJA (45 minut)	90.00 €			
185	FIZIOTERAPIJA PAKET (6x45 minut)	480.00 €	185	FIZIOTERAPIJA PAKET (6x45 minut)	480.00 €			
186	TAKSI PREVOZ - NA PREGLED ALI NAZAJ (ena smer)	15.00 €	186	TAKSI PREVOZ - NA PREGLED ALI NAZAJ (ena smer)	15.00 €			
187	TAKSI PREVOZ - OSTALO (popust na redno ceno)	-	187	TAKSI PREVOZ - OSTALO (popust na redno ceno)	-			
188	TPO - Izobraževanje o ustreznih in varni uporabi defibrilatorja	75.00 €	188	TPO - Izobraževanje o ustreznih in varni uporabi defibrilatorja	75.00 €			