



NEMOCNICA S POLIKLINIKOU ILAVA
NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIA
Ľ. ŠTÚRA 388/3, 019 01 ILAVA

CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV
A SLUŽIEB
Platný od 01.05.2022
Revízia č. 14

Názov zdravotníckeho zariadenia :
Nemocnica s poliklinikou Ilava, n. o.
Sídlo : Ľ. Štúra 388/3, 019 01 Ilava
IČO : 36 119 385
s poliklinikou

Tel. : 042/4465284
e-mail : sekretariat@nspilava.sk

Schválil :

Ing. Juraj Beďatš
riaditeľ Nemocnice

Ilava, n. o.

V Ilave, dňa 26.04.2022

OBSAH :

- I. Preambula
- II. Úvodné ustanovenia
- III. Zdravotná časť – ceny
 - 3.1 Ústavná zdravotná starostlivosť
 - 3.1.1 Oddelenie vnútorného lekárstva
 - 3.1.2 Oddelenie dlhodobo chorých
 - 3.1.3 Hospic
 - 3.2 Jednodňová zdravotná starostlivosť
 - 3.2.1 JZS v špecializačnom odbore chirurgia, úrazová chirurgia, ortopédia
 - 3.2.2 JZS v špecializačnom odbore gynekológia a pôrodníctvo
 - 3.3. Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky
 - 3.3.1 Rádiodiagnostické oddelenie
 - 3.3.2 Oddelenie fyziatrie, balneológie a rehabilitácie
 - 3.3.3 Oddelenie krvnej banky
 - 3.3.4 Oddelenie patologickej anatómie
 - 3.3.5 Úsek biptickej a cytologickej diagnostiky
 - 3.4 Špecializovaná ambulantná zdravotná starostlivosť
 - 3.4.1 Ambulancia v špecializačnom odbore hematológia a tranfúziológia
 - 3.4.2 Ambulancia v špecializačnom odbore anestéziológia a intenzívna medicína
 - 3.5 Ambulancia všeobecného lekára pre dospelých- MUDr. Múčková Eva

I. PREAMBULA

1.1 Účel vydania

Účelom vydania dokumentu je stanovenie cien za poskytovanú zdravotnú starostlivosť v súlade s platnými právnymi predpismi.

1.2 Oblasť platnosti

Tento dokument je platný pre osoby, ktorým sa poskytuje zdravotná starostlivosť v podmienkach Nemocnice s poliklinikou Ilava, n.o.

II. ÚVODNÉ USTANOVENIA

Zdravotná starostlivosť je poskytovaná v zmysle zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v súlade so zákonmi NR SR :

- č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov,
- č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
- č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Zdravotná starostlivosť, ktorú za pacienta uhradza jeho zdravotná poisťovňa je poskytovaná bezplatne.

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí :

1. **nemajú zmluvný vzťah so zdravotnými poisťovňami** a to najmä :

- 1.1 cudzinci z krajín, s ktorými nemá SR podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti,
- 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov.

2. **majú zmluvný vzťah so zdravotnými poisťovňami, avšak požadujú :**

- 2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je vykázaná na zdravotnú poisťovňu (potrebné osobitné vyhlásenie pacienta),
- 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby (potrebná písomná žiadosť pacienta) alebo použitie materiálov alebo pomôcok, ktoré nie sú v základnej zdravotnej starostlivosti,
- 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hradené zdravotnou poisťovňou,
- 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov alebo sú len čiastočne alebo obmedzene hradené zdravotnou poisťovňou.

Zodpovedný lekár, ktorý rozhodne o poskytnutí zdravotnej starostlivosti, je povinný oboznámiť pacienta s cenníkom Nemocnice s poliklinikou Ilava, n.o. vopred a pacient je povinný podpísať vyúčtovanie výkonov a služieb, čím prejavuje súhlas s výškou platby za poskytnuté výkony a služby.

Ceny výkonov a služieb uvedené v cenníku sú stanovené v súlade so zákonom č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov a sú tvorené dohodou.

Cenník je spracovaný v zmysle platnej legislatívy :

- a) Zákon č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
- b) Zákon č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov,
- c) Nariadenie vlády SR č. 777/2004 Z. z. o, ktorým sa vydáva Zoznam chorôb, pri ktorých sa zdravotné výkony čiastočne uhrádzajú alebo sa neuhrádzajú na základe verejného zdravotného poistenia,
- d) Nariadenie vlády SR č. 722/2004 Z. z. o výške úhrady poistenca za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov,
- e) Zákon č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov,
- f) Vyhláška MF SR č. 87/1996 Z. z., ktorou sa vykonáva zákon č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

III. ZDRAVOTNÁ ČASŤ – CENY

3.1. ÚSTAVNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

3.1.1 ODDELENIE VNÚTORNÉHO LEKÁRSTVA

Celková anestézia pri kolonoskopii (na žiadosť fyzickej osoby)	70,00 €
---	---------

3.1.2 ODDELENIE DLHODOBO CHORÝCH

Hospitalizácia na vlastnú žiadosť	49,00 €/deň
Ošetrovateľská zdravotná starostlivosť 24-hodinová	33,00 €/deň
Poplatok za ubytovanie v nadštandardnej izbe (prvý a posledný deň pobytu sa počíta ako jeden deň)	15,00 €/deň

3.1.3 HOSPIC

Cena za lôžko/deň	15,00 €/deň
-------------------	-------------

Pobyt sprievodcu pacienta na lôžku/deň	5,00 €/deň
Stravovanie sprievodcu pacienta na lôžku Celodenné Raňajky + desiata Obed Olovrant Večera	12,00 €/deň 2,80 €/deň 4,50 €/deň 1,20 €/deň 3,50 €/deň
Hospitalizácia na vlastnú žiadosť	40,00 €/deň
Odber krvi na vlastnú žiadosť (1 skúmavka)	5,00 €
LTV 30 min. na vlastnú žiadosť	7,00 €

3.2 JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

3.2.1 JZS V ŠPECIALIZAČNOM ODBORE CHIRURGIA, ÚRAZOVÁ CHIRURGIA, ORTOPÉDIA

Nadštandardná služba pre poistencov všetkých poisťovní: Možnosť kompletného predoperačného vyšetrenia v deň operácie (odbery, EKG, event. rtg, interné a anestéziologické vyšetrenie, nadštandardná izba)	50,00 €
Za použitie nadštandardného šijacieho materiálu pri extirpáciách: <u>Znamienok</u> – v počte 1 – 2 ks v počte 3 a viac ks <u>Lipomov</u> – do 3 cm od 3 cm <u>Ganglionov</u>	5,00 € 10,00 € 5,00 € 10,00€ 8,00 €
Poplatok za ubytovanie v nadštandardnej izbe (prvý a posledný deň pobytu sa počíta ako 1 deň)	15,00 €
Pobyt sprievodcu pacienta na lôžku/deň	5,00 €
Stravovanie sprievodcu pacienta na lôžku Celodenné Raňajky + desiata Obed	12,00 €/deň 2,80 €/deň 4,50 €/deň

Olovrant	1,20 €/deň
Večera	3,50 €/deň
Podanie celkovej anestézy na požiadanie pacienta a po dohovore s ošetrojúcim lekárom (napr. pri stomatologickom ošetrovaní)	100,00 €
Nadštandardné služby za poskytnuté operácie artroskopie kolena (materiál)	250,00 €
Pacienti bez zmluvného vzťahu so zdravotnou poisťovňou	cena za výkon podľa bodovníka vydaného MZ SR
Lepidlo na kožu (Dermabond)	15 €/1 ks
Plastová dlaha (Tomato cast)	10€/1 ks

Výkony pre komerčné poisťovne

Vyplnenie tlačiva- hlásenie o úraze, bolestne a trvalé následky úrazu	20 €
Správa o zdravotnom stave pre komerčné poisťovne	20 €

3.2. JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

3.2.2 JZS V ŠPECIALIZAČNOM ODBORE GYNEKOLÓGIA A PÔRODNÍCTVO

Interrupcia vykonaná na žiadosť pacientky, bez zdravotnej indikácie pred 12 týždňom gravidity	250,00 €
Vystavenie žiadosti na interrupciu, vrátane poučenia + odberov	30,00€
Sterilizácia vykonaná na žiadosť pacientky, bez zdravotnej indikácie	300,00 €
Sterilizácia ako súčasť iného operačného výkonu	20,00 €
Vystavenie žiadosti na sterilizáciu	10,00€
Sonografické vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacientky	12,00 €
Vyšetrenie neregistrovanej pacientky na vlastnú žiadosť	15,00€
Gynekologické vyšetrenie na vlastnú žiadosť u nepoistenej pacientky (gyn. vyš.+sonografické vyšetrenie)	40,00€
Gynekologické vyšetrenie v rozsahu preventívnej prehliadky u nepoistenej pacientky(gyn.vyš.+sonografické, vyš. + odber okocytológie + palp. vyšetrenie prsníkov)	50,00€
Zavedenie vnútromaternicového telieska	40,00 € 5,00€
Extrakcia vnútromaternicového telieska	
Vyšetrenie prietokov v 36tt	3,00 €
Vyšetrenie ctg v 36 tt	2,00 €
Fotodokumentácia zo sonografického vyšetrenia na žiadosť	2,00 €

pacientky	
Vypísanie tlačiva pre účely komerčnej poisťovne	20,00 €
Vypísanie návrhu na kúpeľnú liečbu	5,00€
Regulácia menštruačného cyklu (oddialenie) na žiadosť pacientky	1,00€
Vyšetrenie pacientky pri nastavení na hormonálnu antikoncepciu, odber krvi	10,00€
Odber krvi na potvrdenie gravidity na vlastnú žiadosť	5,00€
Odber cytológie na vlastnú žiadosť	10,00€
Odber kultivácie na vlastnú žiadosť	7,00€
Odber krvi na vlastnú žiadosť (1 skúmavka)	5,00€
Vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave na žiadosť pacientky (pre zamestnávateľa a pod.)	5,00€
Podanie injekcie nehradenej ZP	1,00 €
Podanie Rhegy (Igamad) po UUT nehradené ZP	50,00 €
Vyhľadanie dokumentácie v archíve na vlastnú žiadosť	15,00 €
Nadštandardná služba pre poistencov všetkých poisťovní: Možnosť kompletného predoperačného vyšetrenia v deň operácie (odber, EKG, event. rtg, interné a anesteziologické vyšetrenie).	15,00 €
Pacientky bez zmluvného vzťahu so ZP	Cena za výkon podľa bodovníka vydaného MZ SR

3.3. SPOLOČNÉ LIEČEBNÉ A VYŠETROVACIE ZLOŽKY

3.3.1 RÁDIODIAGNOSTICKÉ ODDELENIE

R T G výkony pre samoplatcov

Mamografické vyšetrenie pacientok s implantátmi	30,00 €
Mamografia na vlastnú žiadosť	25,00 €
SONO prsníkov na vlastnú žiadosť	20,00 €
Sonografické vyšetrenia orgánov dutiny brušnej	25,00 €
Sonografické vyšetrenia mäkkých častí	15,00 €
Sonografické vyšetrenia krku	20,00 €
Dopplerovské vyšetrenie ciev DK	25,00 €
Dopplerovské vyšetrenie ciev krku	20,00 €

Vyšetrenie renálnych artérií	20,00 €
Snímky lebky	12,00 €
Snímky chrbtice	15,00 €
Snímky končatiny	10,00 €
Snímka pľúc	10,00 €
Snímka panvy	10,00 €
Panoramatická snímka zubov	20,00 €

RTG snímka panoramatická na CD nosiči	10,00 €
Doplatok na kontrastnú látku pri vyšetrení GITu	5,00 €

3.3 SPOLOČNÉ LIEČEBNÉ A VYŠETROVACIE ZLOŽKY

3.3.2 **ODDELENIE FYZIATRIE, BALNEOLÓGIE A REHABILITÁCIE**

Vyšetrenie, spísanie odborného nálezu, ordinácia procedúr	10,00 €
Kontrolné vyšetrenie, spísanie odborného nálezu	5,00 €
Laser – 1 procedúra	3,00 €
Obstrek jednorazový	8,00 €
Plynová injekcia – 1x	6,00 €
Elektroliečba jednorazovo DDP, UZ ostatné analgetické prúdy	3,00 €
Parafin, Solux jednorazovo, maximálne 2 segmenty	2,00 €

Vírivý kúpeľ	5,00 €
Končatinový kúpeľ jednorazový	2,00 €
Klasické masáže 20 min.	5,00 €
Reflexné masáže 20 min.	8,00 €
Lymfodrenáže jedna končatina jednorazovo	10,00 €
Individuálne LTV jednorazovo 30 min.	7,00 €
Facilitačné metodiky podľa Vojtu, Bobatha, Kabata jednorazovo len mimospádoví pacienti	10,00 €
Elektrostimulácia, elektrogymnastika, jednorazovo nad limit poisťovní	3,00 €
Vyšetrenie pre komerčné poisťovne	20,00 €
Goniometrické merania pre komerčné poisťovne	15,00 €

3.3. SPOLOČNÉ LIEČEBNÉ A VYŠETROVACIE ZLOŽKY

3.3.3 ODDELENIE KRVNEJ BANKY

Vyšetrenie krvnej skupiny a Rh(D) faktora	6,00 €
Orientačná vyšetrenie krvnej skupiny a Rh(D)faktora	3,00 €
Trombocitový koncentrát – deleukotizovaný	260,00 €
Vyšetrenie slabého a variantného D (Dweak varianta)	3,00 €
Screening antierytrocytových protilátok - nepriamy antiglobulínový test (stĺpcovou aglutináciou)	10,00 € 5,00 €
- enzymaticky (stĺpcovou aglutináciou)	

Priamy antiglobulínový test (stĺpcovou aglutináciou)	5,00 €
Vyšetrenie antigénu Kell	3,00 €
Vyšetrenie chladových protilátok – titračne	10,00 €
Skúška kompatibility (1TU) – stĺpcovou aglutináciou	5,00 €
Odčítanie a kontrola skúšky kompatibility (1TU)	2,00 €
Vyšetrenie krvnej skupiny a Rh (D) faktora erytrocytového transfúzneho prípravku ku skúške kompatibility (1TU)	2,00 €
ERD – erytrocyty bez buffy coatu resuspendované (1TU)	45,01 €
ERD – erytrocyty deleukotizované resuspendované (1TU)	75,52 €
ČZP – čerstvá zmrazená plazma (1TU)	45,41 €
Dovoz transfúzných prípravkov za 1 km	0,80 €
Čas krvácania	3,00 €
Počet trombocytov z prsta	15,00 €
Diferenciálny rozpočet bielych krviniek – mikroskopicky	8,00 €

Cena imuno hematologických vyšetrení v čase pohotovostných služieb sa zvýši o 25%.

3.3.4 ODDELENIE PATOLOGICKEJ ANATÓMIE

Uloženie zosnulého v chladiacom boxe: - prvý deň - každý ďalší deň	zdarma 10,00 €
---	-------------------

3.3.5 ÚSEK BIOPTICKEJ A CYTOLOGICKEJ DIAGNOSTIKY

Histologické vyšetrenie jedného bioptického materiálu do veľkosti 1cm použitím rutinných histologických metód	15,00 €
Histologické vyšetrenie jedného bioptického materiálu väčšieho ako 1cm s použitím rutinných histologických metód	25,00 €
Endoskopická biopsia GIT (komplexné spracovanie – použitie rutinných a špeciálnych histologických histochemických a imunohistochemických metód)	25,00€
Imunistochemické vyšetrenie 1 test	25,00 €
Spracovanie a vyšetrenie aktivity jedného enzýmu tenkého čreva	10,00 €
Spracovanie a vyšetrenie základneho balika enzýmov tenkého čreva (laktáza, trehaláza, sacharáza , maltáza, diaminoxidáza, dipeptidyl(amino)peptidáza IV)	45,00 €
Štandardné cytologické vyšetrenie krčka maternice 1 cytologický preparát	7,00 €
Iné cytologické vyšetrenie	1 cytologický preparát 10,00 €

3.4. ŠPECIALIZOVANÁ AMBULANTNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

3.4.1 AMBULANCIA V ŠPECIALIZAČNOM ODBORE HEMATOLÓGIA A TRANSFÚZIOLÓGIA

Odber krvi do jednej striekačky alebo skúmavky + cena ŠZM (neuzatvorený systém)	5,00 €
Odber krvi do jednej striekačky pri podozrení na infekčné ochorenie + ŠZM (uzatvorený systém)	5,40 €
Podanie injekcie i. m.; i. c. + cena ŠZM	1,44 €
Podanie injekcie i.v. + cena ŠZM	2,03 €
Komplexné vyšetrenie + dokumentácia (+výkony podľa bodovníka)	6,93 €
Kontrolné (opakované) vyšetrenie (+výkony podľa bodovníka)	4,95 €
Opis laboratórneho nálezu, lekárskej správy	5,94 €
Odber krvi venepunkciou (najmenej 200 ml celkovej krvi)	7,92 €

3.4.2 AMBULANCIA V ŠPECIALIZAČNOM ODBORE ANESTÉZIOLÓGIA A INTENZÍVNA MEDICÍNA

Pred anestéziologické vyšetrenie pre samoplatcov	10,00 €
Stomatologické výkony	100,00 €
Ošetrovanie v analgosedácii	50,00 €

3.4.3 AMBULANCIA V ŠPECIALIZAČNOM ODBORE VNÚTORNÉ LEKÁRSTVO (INTERNÉ AMBULANCIA)

Vyšetrenie pred odberom vzorky na zistenie etanolu v krvi, príp. omamných a psychotropných látok v moči	18,00 €
Odber krvi	5,00 €
- zistenie etanolu v krvi (za vyšetrenie vzorky)	9,60 €
Odber moču	7,00 €
EKG na vlastnú žiadosť	10,00 €
- zistenie omamných a psychotropných látok v moči:	
• benzodiazepíny (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• barbituráty (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• tricyklické antidepresíva (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• metadon (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• metamfetamíny lodička v moči (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• extáza lodička v moči (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• kanabinoidy lodička v moči (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• opiáty lodička v moči (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• kokaín lodička v moči (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €

V čase od 15:00 hod. do 07:00 hod. v pracovných dňoch, vo sviatok, v sobotu a v nedeľu sa uvedená cena zvýši o príplatok nasledovne:

Vyšetrenie pred odberom vzorky na zistenie etanolu v krvi, príp. omamných a psychotropných látok v moči	50,00 €
Zistenie etanolu v krvi, omamných a psychotropných látok (za vyšetrenie vzorky)	100,00 €

3.5. AMBULANCIA VŠEOBECNÉHO LEKÁRA PRE DOSPELÝCH

MUDr. Ján Galajda

Cenník lekárskeho výkonov neuhrádzaných zdravotnými poisťovňami na základe zákona č. 577/2004, platný na ambulancii od 01.06.2019

I. LEKÁRSKE PREHLIADKY, POTVRDENIA O ZDRAVOTNOM STAVE

	€
• na vedenie motorového vozidla	40
• na vedenie motorového vozidla vodičom od 65 rokov	20
• na rozšírenie vodičského oprávnenia	10
• pre držanie a nosenie zbraní, streliva a zbrojného pasu	45
• pred pobytom v zahraničí, pre let lietadlom	30
• pred prácou a štúdiom v zahraničí	30
• na štúdium- SOU, SŠ, VŠ	10
• pred nástupom na špecializačný kurz, školenie, brigádu	30
• na vystavenie zdravotného preukazu	20
• predĺženie zdravotného preukazu	10
• preventívna, vstupná, výstupná prehliadka na žiadosť fyzickej alebo právnickej osoby (mimo PP 1x za 24 mesiacov hradenej ZP)	30
• posudzovanie zdravotnej spôsobilosti na prácu (pred nástupom, v súvislosti s výkonom, pri skončení pracovného pomeru)	30

II. VÝKONY NA ŽIADOSŤ PACIENTA

	€
• vyšetrenie pred aplikáciou očkovacej látky nehradenej zo zdravotného poistenia, pred cestou do zahraničia a pod + podanie	15
• odbery biologického materiálu (moč, krv, výtery), alebo v prípade, že odber neindikoval všeobecný lekár (jeden odber bez žiadanky)	10
• podanie injekcie, ak ju indikoval poskytovateľ ZS	1
• podanie infúzie, ak ju indikoval poskytovateľ ZS	7
• klinické vyšetrenie na alkohol a návykové látky	10
• test CRP na vlastnú žiadosť pacienta (poistenec ZP Dôvera a Union 3 €)	6
• EKG- tehotné ženy	6
• EKG s popisom na vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta	10
• test na okultné krvácanie v stolici (FOB) na vlastnú žiadosť pacienta	5
• vyšetrenie mimo ordinačných hodín na žiadosť pacienta	45

- vyšetrenie nepríslušného pacienta, ak sa nejedná o akútny stav 45

III. VÝKONY PRE KOMERČNÉ POISŤOVNE	€
• vyplnenie tlačiva- hlásenie o úraze, trvalé následky úrazu (podľa rozsahu)	20
• správa o zdravotnom stave pre komerčné poisťovne	15
• vypísanie tlačiva na účely odkázanosti na soc. službu, UPSVaR	10

IV. ADMINISTRATÍVNE VÝKONY	€
• vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave pre iné účely ako v časti I.	10
• výpis zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť pacienta	15
• vystavenie posudku pre potreby súdu, občiansko – právne, trestno – právne a správne konanie- na žiadosť občana	20
• príplatok za administratívny výkon s vyhotovením do 24 hod.	10
• vystavenie náhradných tlačív pri strate- recept, výmenný lístok	2
• vystavenie náhradného tlačiva pri strate PN	5
• vystavenie PN pre EU poistencov	10
• evidencia pacienta po príchode zo zahraničia	10

V Ilave, dňa 26.04.2022

Ing. Juraj Beďatš
riaditeľ NsP Ilava, n. o.