



Cenník obsahuje **ceny za výkony zdravotnej starostlivosti**, ktoré sú poskytované pacientom, ktorí **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť,

2.2 poskytnúť službu, ktorá nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia,

2.3 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia,

2.4 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou,

2.5 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.

www.nemocnica-bory.sk



Jednodňová zdravotná starostlivosť (JZS) - samoplatca	KÓD	CENA v EUR
Strava pre pacienta počas JZS nehradená ZP	HNS_SD5	18,60

Ústavná zdravotná starostlivosť (ÚZS) - samoplatca aj poistenci - príplatkové služby	KÓD	CENA v EUR
Pobyť na 1-lôžkovej izbe počas hospitalizácie s garanciou*	NNG_S_020	290,00

*Platí pre plánované hospitalizácie s operačným výkonom, za podmienky voľnej kapacity

Ústavná pohotovostná služba	KÓD	CENA v EUR
Spracúvanie údajov zistených pri poskytovaní ambulantnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS)	UPS_3	10,00
Spracúvanie údajov zistených pri poskytovaní ambulantnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS) - po odoslaní pacienta z ambulantnej pohotovostnej služby (APS) bezprostredne po jej poskytnutí	UPS_4	2,00
Parkovanie pri urgentnom prijíme - 1. hodina zdarma a následne		5 EUR/hod

Administratívne poplatky (potvrdenia) pre všetky Ambulancie	KÓD	CENA v EUR
Potvrdenia o zdravotnom stave pre administratívne účely	OPS_ADM16	10,00
Vypracovanie lekárskeho posudku	OPS_ADM9	37,00
Výpis zo zdravotnej dokumentácie	OPS_ADM4	11,00
Lekársky posudok o bolestnom a o sťažení spoločenského uplatnenia, zhodnotenie trvalých následkov po úraze	OPS_ADM25	20,00
Vyhľadanie zdravotnej dokumentácie z archívu	OPS_ADM3	20,00
Vystavenie kópie lekárskej správy z vyšetrenia	OPS_ADM17	5,00
Vystavenie náhradného tlačiva po strate (PN, RP, Výmenný lístok)	OPS_ADM19	2,00
Odozvanie výsledkov zobrazovacieho vyšetrenia (CT, RTG, MR, MMG) na digitálnom nosiči (manipulačný poplatok)	OPS_ADM6	10,00
Poplatok za vystavenie faktúry	OPS_ADM1	5,00
Administratívna príprava dokumentov pre pacientov z iných krajín - služby nehradené z prostriedkov verejného zdravotného poistenia u nezazmluvneného pacienta či samoplatcu na žiadosť pacienta	OPS_ADM18	50,00
Vypracovanie jednoduchej administratívnej dokumentácie v cudzom jazyku	OPS_ADM20	50,00

Sprevádzajúca osoba - ubytovania a strava	KÓD	CENA v EUR
Ubytovanie sprevádzajúcej osoby bez stravy / 1 noc	NNG_S_021	70,00
Sprevádzajúca osoba - celodenná strava	NNG_S_014	18,60
Sprevádzajúca osoba - raňajky	HNS_SD2	5,00
Sprevádzajúca osoba- obed	HNS_SD3	8,50
Sprevádzajúca osoba - večera	HNS_SD4	7,40
Balíček hygienických potrieb	NNG_S_016	10,00

VŠETKY AMBULANCIE - Samoplatca alebo vyšetrenie na vlastnú žiadosť	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00

Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Cena za 1 bod výkonov ŠAS (prenásobenie počtu bodov príslušného výkonu cenou 1 bodu)	AZS_SPO4	0,04

DERMATOVENEROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vyšetrenie pigm. névov ručným dermatoskopom celotelový skríning (nehradené ZP), poisťovne hradia vyšetrenie 1 podozrivého znamienka	AZS_DER32	30,00
Ošetrovanie tekutým dusíkom - 1 lôžisko	AZS_DER13	10,00
Ošetrovanie tekutým dusíkom - do 3 lôžísk	AZS_DER17	20,00
Dermatochirurgický zákrok (kauter) - 1 lôžisko	AZS_DER12	15,00
Dermatochirurgický zákrok malý - S	AZS_DER36	20,00
Dermatochirurgický zákrok stredný- M	AZS_DER37	40,00
Dermatochirurgický zákrok veľký - L	AZS_DER38	60,00
Epikutánne testy	AZS_SPO9	50,00
Aplikácia depotného kortikosteroidu do keloidnej jazvy	AZS_DER41	20,00

DETSKÁ PEDIATRIA (NEONATOLOGICKÁ) ambulancia (Pre deti s perinatálnym rizikom, dlhodobé sledovanie predčasne narodených novorodencov)	KÓD	CENA v EUR
Novorodenecký skríning pre deti narodené v inej nemocnici (vyšetrenie USG obličiek + MM, katarakty, sluchu, srdiečka, odber kvapky krvi z pätičky (laboratórne testy kvapky krvi zasielané a vykonávané v Banskéj Bystrici, doplatok 90 EUR)	AZS_PED1	120,00
Poradenstvo pre matky ohľadom dojčenia a starostlivosti o novorodenca (45 min)	AZS_PED3	50,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu (laboratórne testy kvapky krvi zasielané a vykonávané v Banskéj Bystrici, doplatok 90 EUR)	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

FBLR - ambulancie	KÓD	CENA v EUR
Výber ošetrojúceho lekára špecialistu FBLR	AZS_FBL5	50,00
Výber fyzioterapeuta na individuálnu terapiu	AZS_FBL6	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_FBL7	150,00
Poplatok za individuálne termíny terapie - pridelené podľa najbližšej dostupnosti	AZS_FBL8	0,00
Poplatok za individuálne termíny terapie podľa zadania pacienta	AZS_FBL10	50,00
Poplatok za individuálne termíny terapie podľa zadania pacienta - zmeny za 3 termíny, okrem AZS_FBL10 (tu zmeny zdarma)	AZS_FBL11	5,00
Vystavenie novej karty plánovaných terapií (strata, zničenie)	AZS_FBL12	5,00

ŠPECIÁLNE VYŠETRENIA: na vlastnú žiadosť	KÓD	CENA v EUR
Multidisciplinárne komplexné neurologicko - fyziatrické vyšetrenie celej chrbtice - doplatok poisťovne (45 min.)	AZS_FBL1	45,00
Lymfodrenáž manuálna (25min)	SVLZ_MAS6	35,00
Lymfodrenáž manuálna(5x 25min)	SVLZ_MAS7	150,00
Lymfodrenáž manuálna (50min)	SVLZ_MAS8	55,00



Lymfodrenáž manuálna (5x 50min)	SVLZ_MAS9	250,00
Lymfodrenážna masáž ONKO (25min)	SVLZ_MAS12	25,00
Lymfodrenážna masáž ONKO (3x25min)	SVLZ_MAS13	60,00
Masáž klasická (25min)	SVLZ_MAS2	35,00
Masáž klasická (5x25min)	SVLZ_MAS4	150,00
Masáž klasická (50min)	SVLZ_MAS3	55,00
Masáž klasická (5x50min)	SVLZ_MAS5	250,00
Masáž nôh (25min)	SVLZ_MAS14	35,00
Masáž reflexná (20min)	SVLZ_MAS10	25,00
Masáž špeciálna/ Migrény a bolesti hlavy (25min)	SVLZ_MAS11	35,00

LIEČBA - TERAPIA (nad rámec platby zdravotnými poisťovňami)

Fyzikálna liečba - Laser (5 podaní)	SVLZ_FOT2	100,00
Fyzikálna liečba - Magnetoterapia (5 podaní)	SVLZ_MAG2	75,00
Fyzikálna liečba - Phyaction/Elektrika DDP,TENS,IP,Trabert (5 podaní)	SVLZ_MEC14	75,00
Fyzikálna liečba - Ultrazvuk (5 podaní)	SVLZ_MEC15	75,00
Fyzikálna liečba - Teploliečba (1 podanie)	SVLZ_MEC12	10,00
Fyzikálna liečba - Biolampa (1 podanie)	SVLZ_MEC13	10,00
LTV individuálna (25min)	SVLZ_LTV1	35,00
LTV individuálna (5x25min)	SVLZ_LTV3	150,00
LTV individuálna (50min)	SVLZ_LTV2	55,00
LTV individuálna (5x50min)	SVLZ_LTV4	250,00
Mäkké/mobilizačné techniky s fyzioterapeutom 25min	SVLZ_LTV13	35,00
Prístrojová trakcia (10min)	SVLZ_MEC2	7,00

LIEČBA - TERAPIA (nehradené zdravotnými poisťovňami)

Kinesiotaping - malý rozsah (lakeť, zápästie, drobné korekcie)	SVLZ_TAP1	10,00
Kinesiotaping - stredný rozsah (rameno, koleno, lýtkové svalstvo, krčná chrbtica)	SVLZ_TAP2	15,00
Kinesiotaping - veľký rozsah (chrbtica, trapézy, veľké svaly DK, bedrové kĺby)	SVLZ_TAP3	20,00
Aplikácia biodermálnych nití (10ks)	SVLZ_MEC16	70,00
Rázová vlna + Trijalux - balík 3 ošetrenia	SVLZ_MEC7	160,00
Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitédy, svalové spazmy (1x)	SVLZ_MEC4	40,00
Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitédy, svalové spazmy (5x)	SVLZ_MEC5	170,00
Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitédy, svalové spazmy (10x)	SVLZ_MEC6	300,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítat)	FBLR_MEC8	10,00
Podanie obstreku	FBLR_MEC9	25,00
CO2 plynové injekcia / 1 podanie	FBLR_MEC10	10,00
GUNA 1 ampulka	FBLR_MEC11	18,00
GUNA balík 10 ampúl	FBLR_MEC8	160,00
PEPTYS podanie (liek na predpis, vyzdvihnutý v lekárni)	FBLR_MEC12	25,00
Suchá ihla / 1 ks	FBLR_MEC13	2,00
Suchá ihla balík 5 sedení / 1 lokalita (v priemere cca ihly, spolu cca 15 ihiel)	FBLR_MEC14	20,00
Bankovanie / 1 ks	FBLR_MEC15	5,00



GASTROENTEROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Konziliárne vyšetrenie na Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO13	349,00
Dychový test na helicobacter pylori, na vlastnú žiadosť v. 738	AZS_GAS13	200,00
Výdychový laktózo-tolerančný test	AZS_GAS14	40,00
Výdychový laktulózový test, SIBO	AZS_GAS15	40,00
Celková anestézia do 1h na žiadosť pacienta	AZS_GAS17	200,00

GYNEKOLÓGICKÁ ambulancia a pôrodníctvo	KÓD	CENA v EUR
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:		
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie FEMEO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_GYN2	199,00
Výber operátora pri JZS (jednodňovej zdravotnej starostlivosti) GYN	JZS_GYN1	180,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) pri následnej hospitalizácii GYN	NNG_S_033	650,00
Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou GYN	NNG_S_034	360,00
Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou GYN (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹	NNG_S_035	1 000,00
FEMEO (Telefonická konzultácia zdravotného stavu s gynekológom/operátorom, od 8h -15h/5 dní/ počas 3 týžd.. Individuálne objednanie predoperačného interného vyšetrenia v sieti PROCARE v čase 3 týždne pred plánovanou operáciou/zákomom)	AZS_GYN35	300,00
Vybratie vnútromaternicového telieska alebo implantátu	AZS_GYN7	50,00
Vloženie vnútromaternicového telieska alebo implantátu	AZS_GYN6	100,00
Ultrazvukové vyšetrenie priechodnosti vajcovodov - HyFoSy	HNS_GYN24	180,00
Interupcia (kyretáž) bez zdravotnej indikácie, pred 12. týždňom gravidity, vrátane predoperačných vyšetrení a podania imunoglobulínu v prípade Rh-, jednoduchá starostlivosť -samoplatkyňa (v prípade hospitalizácie sa cena prepočíta podľa komplikácií)	HNS_GYN23	685,00
Interupcia (intraamniálna aplikácia liekov) bez zdravotnej indikácie, pred 12. týždňom gravidity, jednoduchá starostlivosť -samoplatkyňa (v prípade hospitalizácie sa cena prepočíta podľa komplikácií)	HNS_GYN33	1 080,00
Sterilizácia na vlastnú žiadosť (+1 noc) s predoper. anestez. vyšetrením	HNS_GYN25	890,00
Sterilizácia na vlastnú žiadosť pri inom operatívnom gynekologickom zákroku	HNS_GYN32	250,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu (Napr. Testy pri Preklampsii: 113,60 EUR)	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

GRAVIDITA A PÔROD:		
Program Nateo	NNG_S_017	990,00
Program Nateo Family	NNG_S_018	1 690,00
Program Nateo Aura (v závislosti od konkrétnej konfigurácie programu)	NNG_S_032	od 2 990,00
3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky bez zakúpeného programu NATEO alebo NATEO Family	AZS_PRD5	150,00



3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky s programom NATEO	AZS_PRD6	100,00
3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky s programom NATEO Family	AZS_PRD8	0,00
Výber pôrodníka	NNG_S_001	1 300,00
Výber pôrodnej asistentky	NNG_S_003	800,00
Prítomnosť 2. sprevádzajúcej osoby pri pôrode *	NNG_S_019	800,00
Fyziorehabilitačná terapia v gynekológii a po pôrode 30 minút	AZS_GYN8	50,00
Fyziorehabilitačná terapia v gynekológii a po pôrode 60 minút	AZS_GYN9	80,00

ŠESTONEDELIE:

Zapožičanie elektrickej odsávačky mlieka - záloha platená iba v hotovosti na hl. recepcii, počas pracovných dní, od 8.00 do 15.30	OPS_ADM40	200,00
Zapožičanie elektrickej odsávačky mlieka - na každý začatý deň	OPS_ADM41	5,00
Fotografovanie bábätka na šestonedelí (5 ks retušovaných fotografií v elektronickej podobe)	OPS_ADM43	150,00

HEMATOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Ferinject (doplatok za liečivo zadávať ručne) 13,14€/ samoplatca 50€	HNS_INF1	0,00

CHIRURGICKÁ ambulancia (pre všetky podambulancie)	KÓD	CENA v EUR
---	-----	------------

Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:

Odborná konzultácia v súvislosti s estetickým zákrokom/výberom znamienka/útvary na vlastnú žiadosť pacienta (do 2 útvarov)	AZS_CHIR6	100,00
Odborná konzultácia v súvislosti s estetickým zákrokom/výberom znamienka/útvary na vlastnú žiadosť pacienta (3 útvary)	AZS_CHIR7	150,00
Výber znamienka/útvary bez zdravotnej indikácie na vlastnú žiadosť pacienta (1 útvar) s histológiou	AZS_CHIR8	150,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie SURGEO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_CHIR15	199,00
Výber lekára (zdravotníckeho pracovníka) špecialistu na ambulancii CHIRURGIE	AZS_CHIR14	100,00
Výber operátora pri JZS (jednodňovej zdravotnej starostlivosti) CHIRURGIA**	JZS_CHIR1	400,00
Výber operátora pri laserovej operácii hemoroidov**	JZS_CHIR2	700,00
Výber operátora CHIRURGIA pri hospitalizáciách s výkonom:	NNG_S_041	1 000,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) CHIRURGIA - ONKO, IBD pacienti a brušné hernie	NNG_S_042	500,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) CHIRURGIA - slabinnové hernie, žľčník, plánované odstránenie slepého čreva**	NNG_S_043	1 000,00
Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou CHIRURGIA (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením — zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹	NNG_S_044	1 000,00



**** BENEFIT 1 NOCI** - Možnosť využitia bezodplatného ubytovania (100% zľava) pre pacienta a sprevádzajúcu osobu na blízkej ubytovni, na 1 noc pred alebo po výkone JZS podľa dostupnosti ubytovne (bez stravy) **CHIRURGIA**

JZS_CHIR3 0,00

KARDIOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Výber lekára (zdravotníckeho pracovníka) špecialistu na ambulancii	AZS_KAR7	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie KARDIO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_KAR8	199,00

NEUROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO -Neurológia (na vlastnú žiadosť pacienta), 45 min	AZS_NEU7	199,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO -Neurológia (na vlastnú žiadosť pacienta), 60 min	AZS_NEU8	299,00
Odborný lekárske posudok na vrátenie vodičského preukazu pri epilepsii	AZS_NEU6	80,00
Ozónová terapia - 1 podanie	AZS_CTOZO	40,00

NEUROCHIRURGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:		
Výber lekára (zdravotníckeho pracovníka) špecialistu na ambulancii	AZS_NCHI4	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_NCHI5	199,00
Individuálna elektronická konzultácia so zaslaním lekárskej dokumentácie (mailovým výstupom, v prípade potreby zodpovedanie otázok telefonicky) NEUROCHIR	AZS_NCHI6	150,00
Výber operátora NEUROCHIRURGIA	NNG_S_030	500,00
Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou NEUROCHIR (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením — zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹	NNG_S_031	1 000,00
FB (facetová blokáda)	AZS_NCHI1	200,00
SI blokáda (blokáda SI zhybu) s liečivom a analgetikom	AZS_NCHI2	150,00
PRT (Periradikulárna terapia) pod RTG s liečivom a analgetikom	AZS_NCHI3	200,00

NUTRIČNÉ poradenstvo	KÓD	CENA v EUR
InBody meranie - meranie zloženia tela spolu s interpretáciou výsledkov (30 min)	AZS_NUT1	30,00
InBody vstupná konzultácia - InBody, odber anamnézy, nutričné odporúčania (60 min)	AZS_NUT2	100,00
InBody komplexná vstupná konzultácia - InBody, odber anamnézy, analýza stravovacích zvyklostí*, nutr. odporúčania (90 min) *pacientovi bude zaslaný manuál na záznam stravy, ktorý pacient vyplní a následne odošle do nutričnej ambulancie - prebehne analýza programom NutriPro	AZS_NUT3	180,00
InBody kontrolná konzultácia - InBody, analýza záznamu stravy (30 min)	AZS_NUT4	50,00

OFTALMOLOGICKÁ (OČNÁ) ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
OCT vyšetrenie obe oči (pre nezazmluvnené poisťovne)	AZS_OFT2	70,00
Odborná konzultácia sivého zákalu (kalkulácia a indikácia prémieovej šošovky, výber kalkulátora a zhodnotenie vhodnosti) 1 oko - na vlastnú žiadosť pacienta	AZS_OFT4	200,00
Doplatok poistenca za prémiové šošovky	AZS_OFT5	podľa ceny šošovky
Samoplatca - cena šošovky	AZS_OFT6	podľa ceny šošovky

ORTOPEDICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:	KÓD	CENA v EUR
Výber lekára (zdravotníckeho pracovníka) špecialistu na ambulancii	AZS_ORT11	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ORTEO	AZS_ORT9	199,00
Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou ORT jedno-lôžko (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹	NNG_S_026	1 000,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky ORT	NNG_S_022	2 500,00
Výber operátora ORT	NNG_S_023	2 000,00

JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ NOHA

Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - koleno	JZS_ORT3	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - členok	JZS_ORT4	700,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - rameno	JZS_ORT39	700,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - koleno	JZS_ORT5	1 000,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - členok	JZS_ORT6	1 200,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - rameno	JZS_ORT40	1 200,00
HALLUX ORTEO nadštandardná starostlivosť (výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky)	JZS_ORT1	700,00
Výber operátora pri operačnom riešení digitus hammatius (kladivkový prst)	JZS_ORT7	150,00
Výber operátora pri operačnom riešení korekcie prednožia - otvorená klasická metóda	JZS_ORT8	200,00
Výber operátora pri operačnom riešení korekcie prednožia - miniinvazívne	JZS_ORT9	700,00
Výber operátora pri deliberácii a transpozícii nervu	JZS_ORT10	150,00
Výber operátora pri transpozícii šliach nohy	JZS_ORT11	200,00
Výber operátora pri operácii ruptúry Achillovej šľachy - klasickou otvorenou metódou	JZS_ORT12	100,00
Výber operátora pri operácii ruptúry Achillovej šľachy - miniinvazívne	JZS_ORT13	300,00
Výber operátora pri operačnej rekonštrukcii chronického poškodenia Achillovej šľachy	JZS_ORT14	400,00
Výber operátora pri operačnom riešení hallux rigidus	JZS_ORT15	250,00
Výber operátora pri plastike väzov členka	JZS_ORT16	200,00
Výber operátora pri operačnom riešení - komplikované rekonštrukcie nohy / dézy, osteotómie	JZS_ORT17	400,00

JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ RUKA

Výber operátora pri operačnom odstránení chorého tkaniva (lokálna anestézia)	JZS_ORT18	80,00
Výber operátora pri extirpácii gangliómu, cysty, benígneho tumoru (lokálna anestézia)	JZS_ORT19	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení pollex saltans (skákový palec) (lokálna anestézia)	JZS_ORT20	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení syndrómu can carpi (karpálneho tunela) a epineurolyza (lokálna anestézia)	JZS_ORT21	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení Morbus De Quervain (lokálna anestézia)	JZS_ORT22	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení Morbus Dupuytren, Lederhose (lokálna anestézia)	JZS_ORT23	100,00
Výber operátora pri operácii malých kĺbov ruky (artrolýza, artrodéza)	JZS_ORT24	200,00
Výber operátora pri operácii artrodéze zápästia	JZS_ORT25	200,00
Výber operátora pri transpozícii nervus ulnaris	JZS_ORT26	100,00
Výber operátora pri operačnom riešení Guyonovho kanála	JZS_ORT27	100,00
Výber operátora pri operačných výkonov iných útlakových syndrómov (lacertus, tarsal tunnel, atď.)	JZS_ORT28	100,00
Výber operátora pri odstránení osteosynthetickeho materiálu	JZS_ORT29	150,00
Výber operátora pri artroskopii plantárnej fasciitidy	JZS_ORT30	500,00
Výber operátora pri artroskopii zápästia a malých kĺbov ruky	JZS_ORT31	500,00
Výber operátora pri artroskopii mobilizácie kĺbu	JZS_ORT32	500,00
Výber operátora pri plastike väzov zápästia	JZS_ORT33	200,00
Výber operátora pri operačnej mobilizácii kontraktúry	JZS_ORT34	100,00
Výber operátora pri operačnom riešení epicondylitis lat/med	JZS_ORT35	300,00
Výber operátora pri operácii malých kĺbov ruky - endoprotéza	JZS_ORT36	300,00
Výber operátora pri ťažších rekonštrukciách ruky a zápästia (karpektómia, déza, osteotómia, parc déza)	JZS_ORT37	400,00
Výber operátora pri operácii s endoprotézou zápästia	JZS_ORT38	1 000,00
Aplikácia autológnej krvnej plazmy	AZS_ORT10	200,00

PLASTICKÁ CHIRURGIA ambulancia (platby pre estetických zákroch, medicínsky indikované zákroky sú vykázané na poisťovňu)	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Lipoelastic Podprsienka Kompresívna PI ideal - samoplatca	AZS_PCH1	45,90
Lipoelastic pooperačná kompresná bielizeň - samoplatca	AZS_PCH2	podľa cenníka dodávateľa

RADIOLÓGIA - samostatný cenník pre CT, MRI, USG a MAMMO	KÓD	CENA v EUR
Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pre rádiologickú konzultáciu MAMMO	AZS_RDL1	199,00



Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pre rádiologickú konzultáciu INTERVENČIE	AZS_RDL2	199,00
Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pre rádiologickú konzultáciu MAMMO s USG pre samoplatcov	AZS_RDL3	227,00

TRAUMATOLOGICKÁ (úrazová) ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:		
Výber lekára (zdravotníckeho pracovníka) špecialistu na ambulancii	AZS_TRA12	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_TRA11	199,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ŠPORTOVÁ TRAUMATOLÓGIA (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_TRA14	199,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS** koleno	JZS_TRA1	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS členok	JZS_TRA2	700,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS zápästie	JZS_TRA3	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS lakeť	JZS_TRA4	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS rameno	JZS_TRA5	700,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS koleno	JZS_TRA6	1 000,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS členok	JZS_TRA7	1 200,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS rameno	JZS_TRA8	1 200,00
Výber operátora pri TRAUMA hospitalizácii	NNG_S_028	1 000,00
Výber operátora pri operácii karpálneho tunela – ambulantne	AZS_TRA13	150,00
Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou TRAUM (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb)1	NNG_S_029	1 000,00

** JZS = *jednodňová zdravotná starostlivosť*

UROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:		
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie UREO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_URO5	199,00
Vyšetrenie multidisciplinárnym tímom UREO + iná odbornosť (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_URO6	499,00
Výber operátora pri cystoskopii JZS**	JZS_URO2	50,00
Výber operátora pri biopsii prostaty JZS	JZS_URO3	100,00
Výber operátora pri aplikácii Botoxu / Bulkamidu pri inkontinencii moču JZS	JZS_URO6	250,00
Výber operátora pri cirkumcízii (obriezke)/vazektómii JZS	JZS_URO4	500,00
Výber operátora pri operácii hydrokély / varikokély / spermatokély JZS	JZS_URO5	700,00
Výber operátora pre operačné riešenie stresovej inkontinencie moču TOT JZS	JZS_URO7	700,00
Výber operátora špecialistu v odbore urológia	NNG_S_037	1 000,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci)	NNG_S_036	1 500,00



Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou

a pooperačnou starostlivosťou URO (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb)¹
ONKO pacientov zľavnená cena 700 EUR.

NNG_S_038 **1 000,00**
Pre

Penilná protéza set

NNG_S_039 cena na vyžiadanie

** JZS = *jednodňová zdravotná starostlivosť*

VNÚTORNÉ LEKÁRSTVO - INTERNÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Laboratórny skrining ZDRAVIA	AZS_INT1	199,00

1) Nadštandardná jednolôžková izba je vybavená vlastnou priestrannou kúpeľnou (toaleta, sprchový kút), **rozťahovacím kreslom s možnosťou prístelky pre sprevádzajúcu osobu (s možnosťou jej bezplatného ubytovania po dobu hospitalizácie max. na 4 noci vrátane stravy)**. Súčasťou vybavenia sú inertné a baktericídne tieniace závesy, pohodlná skriňa a stolík, veľkoplošný televízor a neobmedzené WiFi pripojenie (aktívacia prostredníctvom QR kódu). Izba je vybavená individuálne regulovateľnou klimatizáciou, pričom chladenie zabezpečuje systém sálavých panelov pre najvyšší chladiaci komfort pacienta. Izby orientované na juh, východ a západ sú navyše doplnené o exteriérové tienenie na obmedzenie prehrievania izby. Súčasťou nadštandardnej služby je aj osobný prístup a sprevádzanie pacientov recepciou alebo asistentkou, čím sa zabezpečuje komfort a podpora počas celej hospitalizácie. **Pre pacientov, ktorí následne podstupujú ambulantnú liečbu, terapiu na dennom stacionári alebo jednodňovú zdravotnú starostlivosť, je k dispozícii aj nemocničná ubytovňa v bezprostrednej blízkosti hlavnej budovy nemocnice.** Súbor tejto nemedicínskej starostlivosti (služby) predstavuje komplexný balík nadštandardných podmienok, ktorý spája súkromie, pohodlie a individuálnu podporu počas celej hospitalizácie pacienta.

Ceny sú zobrazené s DPH