



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	DPH	EUR s DPH
Sprevádzajúca osoba / JZS - celodenná strava*	OUBYN002	5%	18,60
<i>Strava pre pacienta počas JZS nehradená zdrav. poisťovňou</i>			

Ústavná zdravotná starostlivosť (ÚZS) - samoplatci aj poistenci	KÓD	DPH	
Pobyt na 1-lôžkovej izbe počas hospitalizácie s garanciou*	HOSTN001	0%	290,00
*Platí pre plánované hospitalizácie s operačným výkonom, za podmienky voľnej kapacity			

Ústavná pohotovostná služba	KÓD	DPH	EUR s DPH
Spracúvanie údajov zistených pri poskytovaní ambulantnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS)	UADMN001	0%	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	UADMN002	0%	2,00
Parkovanie pri urgentnom prijíme - 1. hodina zdarma a následne		23%	5 EUR/hod

Administratívne poplatky (potvrdenia) pre všetky Ambulancie	KÓD	DPH	EUR s DPH
Potvrdenia o zdravotnom stave pre administratívne účely	OADMN001	23%	10,00
Vypracovanie lekárskeho posudku	OADMN002	23%	37,00
Výpis zo zdravotnej dokumentácie	OADMN003	23%	11,00
Lekársky posudok o bolestnom a o sťažení spoločenského uplatnenia, zhodnotenie trvalých následkov po úraze	OADMN004	23%	20,00
Vyhľadanie zdravotnej dokumentácie z archívu	OADMN005	23%	20,00
Vystavenie kópie lekárskej správy z vyšetrenia	OADMN006	23%	5,00
Vystavenie náhradného tlačiva po strate (PN, RP, Výmenný lístok)	OADMN007	23%	2,00
Odovzdanie výsledkov zobrazovacieho vyšetrenia (CT, RTG, MR, MMG) na digitálnom nosiči (manipulačný poplatok)	OADMN008	23%	10,00
Poplatok za vystavenie faktúry	OADMN009	23%	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	OADMN010	23%	50,00
Vypracovanie jednoduchej administratívnej dokumentácie v cudzom jazyku	OADMN011	23%	50,00

Sprevádzajúca osoba - ubytovania a strava	KÓD	DPH	EUR s DPH
Ubytovanie sprevádzajúcej osoby bez stravy / 1 noc	OUBYN001	23%	70,00
Sprevádzajúca osoba / JZS - celodenná strava*	OUBYN002	5%	18,60
Sprevádzajúca osoba / JZS - raňajky	OUBYN003	5%	5,00
Sprevádzajúca osoba / JZS - obed	OUBYN004	5%	8,50
Sprevádzajúca osoba / JZS - večera	OUBYN005	5%	7,40
Balíček hygienických potrieb	OUBYN006	23%	10,00

DERMATOVENEROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vyšetrenie pigm. névov ručným dermatoskopom celotelový skrining (nehradené ZP), poisťovne hradia vyšetrenie 1 podozrivého znamienka	ADERV003	0%	30,00



Ošetrovanie tekutým dusíkom - 1 lôžisko	ADERV004	0%	10,00
Ošetrovanie tekutým dusíkom - do 3 lôžisk	ADERV005	0%	20,00
Dermatochirurgický zákrok (kauter) - 1 lôžisko	ADERV006	0%	15,00
Dermatochirurgický zákrok malý - S	ADERV007	0%	20,00
Dermatochirurgický zákrok stredný- M	ADERV008	0%	40,00
Dermatochirurgický zákrok veľký - L	ADERV009	0%	60,00
Epikutánne testy	ADERV010	0%	50,00
Aplikácia depotného kortikosteroidu do keloidnej jazvy	ADERV011	0%	20,00

DETSKÁ PEDIATRIA (NEONATOLOGICKÁ) ambulancia (Pre deti s perinatálnym rizikom, dlhodobé sledovanie predčasne narodených novorodencov)	KÓD	DPH	EUR s DPH
Poradenstvo pre matky ohľadom dojčenia a starostlivosti o novorodenca (45 min)	APEDV006	0%	50,00

FBLR - ambulancie	KÓD	DPH	EUR s DPH
Výber lekára špecialistu na ambulancii FBLR	AFBLV101	0%	50,00
Výber fyzioterapeuta na individuálnu terapiu	AFBLV102	0%	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie FBLR (na vlastnú žiadosť pacienta)	AFBLV201	0%	199,00
Poplatok za individuálne termíny terapie pridelené podľa najbližšej dostupnosti	AFBLN001	0%	0,00
Poplatok za individuálne termíny terapie podľa zadania pacienta	AFBLN002	0%	50,00
Poplatok za individuálne termíny terapie podľa zadania pacienta - zmeny za 3 termíny, okrem A_FBL10 (tu zmeny zdarma)	AFBLN003	0%	5,00
Vystavenie novej karty plánovaných terapií (strata, zničenie)	AFBLN004	23%	5,00

ŠPECIÁLNE VYŠETRENIA: na vlastnú žiadosť			
Multidisciplinárne komplexné neurologicko - fyziatrické vyšetrenie celej chrbtice - doplatok poistenca (45 min.)	AFBLV003	0%	45,00
Lymfodrenáž manuálna (25min)	AFBLV004	0%	35,00
Lymfodrenáž manuálna(5x 25min)	AFBLV005	0%	150,00
Lymfodrenáž manuálna (50min)	AFBLV006	0%	55,00
Lymfodrenáž manuálna (5x 50min)	AFBLV007	0%	250,00
Lymfodrenážna masáž ONKO (25min)	AFBLV008	0%	25,00
Lymfodrenážna masáž ONKO (3x25min)	AFBLV009	0%	60,00
Masáž klasická (25min)	AFBLV010	0%	35,00
Masáž klasická (5x25min)	AFBLV011	0%	150,00
Masáž klasická (50min)	AFBLV012	0%	55,00
Masáž klasická (5x50min)	AFBLV013	0%	250,00
Masáž nôh (25min)	AFBLV014	0%	35,00
Masáž reflexná (20min)	AFBLV015	0%	25,00
Masáž špeciálna/ Migrény a bolesti hlavy (25min)	AFBLV016	0%	35,00



LIEČBA - TERAPIA (nad rámec platby zdravotnými poisťovňami)			
Fyzikálna liečba - Laser (5 podaní)	AFBLV017	0%	100,00
Fyzikálna liečba - Magnetoterapia (5 podaní)	AFBLV018	0%	75,00
Fyzikálna liečba - Phytaction/Elektrika DDP,TENS,IP,Trabert (5 podaní)	AFBLV019	0%	75,00
Fyzikálna liečba - Ultrazvuk (5 podaní)	AFBLV020	0%	75,00
Fyzikálna liečba - Teploliečba (1 podanie)	AFBLV021	0%	10,00
Fyzikálna liečba - Biolampa (1 podanie)	AFBLV022	0%	10,00
LTV individuálna (25min)	AFBLV023	0%	35,00
LTV individuálna (5x25min)	AFBLV024	0%	150,00
LTV individuálna (50min)	AFBLV025	0%	55,00
LTV individuálna (5x50min)	AFBLV026	0%	250,00
Mäkké/mobilizačné techniky s fyzioterapeutom 25min	AFBLV027	0%	35,00
Prístrojová trakcia (10min)	AFBLV028	0%	7,00

LIEČBA - TERAPIA (nehradené zdravotnými poisťovňami)			
Kinesiotaping - malý rozsah (lakteť, zápästie, drobné korekcie)	AFBLV029	0%	10,00
Kinesiotaping - stredný rozsah (rameno, koleno, lýtkové svalstvo, krčná chrbtica)	AFBLV030	0%	15,00
Kinesiotaping - veľký rozsah (chrbtica, trapézy, veľké svaly DK, bedrové kĺby)	AFBLV031	0%	20,00
Aplikácia biodermálnych nití (10ks)	AFBLV032	0%	70,00
Rázová vlna + Trijalux - balík 3 ošetrenia	AFBLV033	0%	160,00
Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitédy, svalové spazmy (1x)	AFBLV034	0%	40,00
Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitédy, svalové spazmy (5x)	AFBLV035	0%	170,00
Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitédy, svalové spazmy (10x)	AFBLV036	0%	300,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítat)	AFBLV037	0%	10,00
Podanie obstreku FBLR	AFBLV038	0%	25,00
CO2 plynové injekcia / 1 podanie	AFBLV039	0%	10,00
GUNA 1 ampulka	AFBLV040	0%	18,00
GUNA balík 10 ampúl	AFBLV041	0%	160,00
PEPTYS podanie (liek na predpis, vyzdvihnutý v lekárni)	AFBLV042	0%	25,00
Suchá ihla / 1 ks	AFBLV043	0%	2,00
Suchá ihla balík 5 sedení / 1 lokalita (v priemere cca ihly, spolu cca 15 ihiel)	AFBLV044	0%	20,00
Bankovanie / 1 ks	AFBLV045	0%	5,00

GASTROENTEROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie GAS (na vlastnú žiadosť pacienta)	AGASV201	0%	199,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie IBD GAS (na vlastnú žiadosť pacienta) - 2 návštevy	AGASV202	0%	349,00
Dychový test na helicobacter pylori, na vlastnú žiadosť v. 738	AGASV019	0%	200,00
Výdychový laktózo-tolerančný test	AGASV020	0%	40,00
Výdychový laktulózový test, SIBO	AGASV021	0%	40,00
Lokálna anestézia	AGASV022	0%	15,00



Celková anestézia do 1h na žiadosť pacienta	AGASV024	0%	200,00
Ferinject (doplatok za liečivo zadávať ručne) poistník 13,14 EUR / samoplatca 50 EUR	OSZMV002	0%	0,00
Stacionár / 1 deň bez liečiva GAS (liečivo pripočítat)	SGASV001	0%	15,00

GYNEKOLÓGICKÁ ambulancia a pôrodníctvo	KÓD	DPH	EUR s DPH
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:	KÓD	DPH	EUR s DPH
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie FEMEO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AGYNV201	0%	199,00
Výber operátora pri JZS (jednoduchovej zdravotnej starostlivosti) GYN	JGYNV301	0%	180,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) pri následnej hospitalizácii GYN	HGYNV401	0%	650,00
Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou GYN	HGYNV301	0%	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	HGYNN001	23%	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/základom)	AGYNN001	0%	300,00
Vloženie vnútromaternicového telieska alebo implantátu	AGYNV010	23%	100,00
Vybratie vnútromaternicového telieska alebo implantátu	AGYNV011	23%	50,00
Ultrazvukové vyšetrenie priechodnosti vajcovodov - HyFoSy	AGYNV012	0%	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)	JGYNV002	23%	685,00
Interupcia (intraamniálna aplikácia liekov) bez zdravotnej indikácie, pred 12. týždňom gravidity, jednoduchá starostlivosť -samoplatkyňa (v prípade hospitalizácie sa cena prepočíta podľa komplikácií)	JGYNV003	23%	1 080,00
Sterilizácia na vlastnú žiadosť (+1 noc) s predoper. anestez. vyšetrením	JGYNV004	23%	890,00
Sterilizácia na vlastnú žiadosť pri inom operatívnom gynekologickom zákroku	HGYNV005	23%	250,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu (Např. Testy pri Preklampsii: 113,60 EUR)	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

GRAVIDITA A PÔROD:	KÓD	DPH	EUR s DPH
Program Nateo	HGYNN002	23%	990,00
Program Nateo Family	HGYNN003	23%	1 690,00
Program Nateo Aura (v závislosti od konkrétnej konfigurácie programu)	HGYNN004	23%	od 2 990,00
3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky bez zakúpeného programu NATEO alebo NATEO Family	AGYNN002	23%	150,00
3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky s programom NATEO	AGYNN003	23%	100,00
3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky s programom NATEO Family	AGYNN004	23%	0,00



Výber pôrodníka	HGYNV302	0%	1 300,00
Výber pôrodnej asistentky	HGYNV303	0%	800,00
Prítomnosť 2. sprevádzajúcej osoby pri pôrode (1. osoba zdarma)	HGYNN005	23%	800,00
Fyziorehabilitačná terapia v gynekológii a po pôrode 30 minút	AGYNV017	0%	50,00
Fyziorehabilitačná terapia v gynekológii a po pôrode 60 minút	AGYNV018	0%	80,00

ŠESTONEDELIE:	KÓD	DPH	EUR s DPH
Zapožičanie elektrickej odsávačky mlieka - záloha platená iba v hotovosti na hl. recepcii, počas pracovných dní, od 8.00 do 15.30	AGYNN005	23%	200,00
Zapožičanie elektrickej odsávačky mlieka - na každý začatý deň	AGYNN006	23%	5,00
Fotografovanie bábätka na šestonedelí (5 ks retušovaných fotografií v elektronickej podobe)	AGYNN007	23%	150,00

HEMATOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie HEMAT (na vlastnú žiadosť pacienta)	AHEMV201	0%	199,00
Ferinject (doplatok za liečivo zadávať ručne) poistník 13,14 EUR / samoplatca 50 EUR	OSZMV002	0%	0,00

CHIRURGICKÁ ambulancia (pre všetky podambulancie)	KÓD	DPH	EUR s DPH
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:	KÓD	DPH	
Odborná konzultácia v súvislosti s estetickým zákrokom/výberom znamienka/útvary na vlastnú žiadosť pacienta (do 2 útvarov)	ACHIV003	0%	100,00
Odborná konzultácia v súvislosti s estetickým zákrokom/výberom znamienka/útvary na vlastnú žiadosť pacienta (3 útvar)	ACHIV004	0%	150,00
Výber znamienka/útvary bez zdravotnej indikácie na vlastnú žiadosť pacienta (1 útvar) s histológiou	ACHIV005	23%	150,00
Výber lekára špecialistu na ambulancii CHIRURGIE	ACHIV101	0%	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie SURGEO (na vlastnú žiadosť pacienta)	ACHIV201	0%	199,00
Výber operátora pri JZS (jednoduchovej zdravotnej starostlivosti) CHIR	JCHIV301	0%	400,00
Výber operátora pri laserovej operácii hemoroidov CHIR	JCHIV302	0%	700,00
Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou CHIR	HCHIV301	0%	1 000,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) CHIRURGIA - ONKO, IBD pacienti a brušné hernie	HCHIV401	0%	500,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) CHIRURGIA - slabínové hernie, žlčník, plánované odstránenie slepého čreva**	HCHIV402	0%	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	HCHIN001	23%	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	JCHIN001	23%	0,00



KARDIOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Výber lekára špecialistu na ambulancii KARDIOLÓGIE	AKARV101	0%	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie KARDIO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AKARV201	0%	199,00

NEUROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO -Neurológia (na vlastnú žiadosť pacienta), 45 min	ANEUV201	0%	199,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO -Neurológia (na vlastnú žiadosť pacienta), 60 min	ANEUV202	0%	299,00
Odborný lekárske posudok na vrátenie vodičského preukazu pri epilepsii	ANEUV003	23%	80,00
Podanie obstreku (kortikoidy + anestéza)	ANEUV008	0%	25,00
PRT (Periradikulárna terapia) pod CT plus cena liečiva:	ANEUV009	0%	135,00
Ozónová terapia - 1 podanie	ANEUV010	0%	40,00

NEUROCHIRURGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:	KÓD	DPH	
Výber lekára špecialistu na ambulancii NEUROCHIRURGIE	ANCHV101	0%	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO (na vlastnú žiadosť pacienta)	ANCHV201	0%	199,00
Individuálna elektronická konzultácia so zaslaním lekárskej dokumentácie NEUROCHIR (mailovým výstupom, v prípade potreby zodpovedanie otázok telefonicky)	ANCHV202	0%	150,00
Výber operátora pri operácii karpálneho tunela JZS NEUROCHIR	JNCHV301	0%	200,00
Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou NEUROCHIR	HNCHV301	0%	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	HNCHN001	23%	1 000,00
FB (facetová blokáda)	ANCHV003	0%	200,00
SI blokáda (blokáda SI zhybu) s liečivom a analgetikom	ANCHV004	0%	150,00
PRT (Periradikulárna terapia) pod RTG s liečivom a analgetikom	ANCHV005	0%	200,00

NUKLEÁRNA MEDICÍNA ambulancia*	KÓD	DPH	EUR s DPH
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NUK (na vlastnú žiadosť pacienta)	ANUKV201	0%	199,00

NUTRIČNÉ poradenstvo	KÓD	DPH	EUR s DPH
InBody meranie - meranie zloženia tela spolu s interpretáciou výsledkov (30 min)	ANUTV001	0%	30,00
InBody vstupná konzultácia - InBody, odber anamnézy, nutričné odporúčania (60 min)	ANUTV002	0%	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	ANUTV003	0%	180,00



InBody kontrolná konzultácia - InBody, analýza záznamu stravy (30 min)	ANUTV004	0%	50,00
--	----------	----	-------

OFTALMOLOGICKÁ (OČNÁ) ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie OFT (na vlastnú žiadosť pacienta)	AOFTV201	0%	199,00
OCT vyšetrenie obe oči (pre nezazmluvn. Poistovne)	AOFTV00\$	0%	70,00
Odborná konzultácia sivého zákalu (kalkulácia a indikácia prémiovej šošovky, výber kalkulátora a zhodnotenie vhodnosti) 1 oko - na vlastnú žiadosť pacienta	AOFTV006	0%	200,00
Doplatok poistenca za prémiové šošovky	AOFTV601	0%	podľa ceny šošovky
Samoplatca - cena šošovky	AOFTV602	0%	podľa ceny šošovky

OTORINOLARYNGOLOGICKÁ (ORL) ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ORL (na vlastnú žiadosť pacienta)	AORLV201	0%	199,00

ORTOPEDICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:	KÓD	DPH	EUR s DPH
Výber lekára špecialistu na ambulancii ORTOPÉDIE	AORTV101	0%	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ORTEO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AORTV201	0%	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	HORTN001	23%	1 000,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky ORT	HORTV401	0%	2 500,00
Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou ORT	HORTV301	0%	2 000,00
Výber operátora a operačného tímu pri výkone: reimplantácia TEP kolena/bedra pri mechanickej komplikácii zapríčinennej endoprotézou	HORTV501	0%	5 000,00

JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ NOHA

Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - koleno	JORTV301	0%	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - členok	JORTV302	0%	700,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - rameno	JORTV303	0%	700,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - koleno	JORTV304	0%	1 000,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - členok	JORTV305	0%	1 200,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - rameno	JORTV306	0%	1 200,00
Výber operátora pri operačnom riešení digitus hammatu (kladivk. prst)	JORTV307	0%	150,00
Výber operátora pri operačnom riešení korekcie prednožia - otvorená klasická metóda	JORTV308	0%	200,00
Výber operátora pri operačnom riešení korekcie prednožia - miniinvazívne	JORTV309	0%	700,00
Výber operátora pri deliberácii a transpozícii nervu	JORTV310	0%	150,00



Výber operátora pri transpozícii šliach nohy	JORTV311	0%	200,00
Výber operátora pri operácii ruptúry Achillovej šľachy - klasickou otvorenou metódou	JORTV312	0%	100,00
Výber operátora pri operácii ruptúry Achillovej šľachy - miniinvazívne	JORTV313	0%	300,00
Výber operátora pri operačnej rekonštrukcii chronického poškodenia Achillovej šľachy	JORTV314	0%	400,00
Výber operátora pri operačnom riešení hallux rigidus	JORTV315	0%	250,00
Výber operátora pri plastike väzov členka	JORTV316	0%	200,00
Výber operátora pri operačnom riešení - komplikované rekonštrukcie nohy / dýzy, osteotómie	JORTV317	0%	400,00
HALLUX ORTEO nadštandardná starostlivosť (výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky)	JORTV401	0%	700,00

JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ RUKA

Výber operátora pri operačnom odstránení chorého tkaniva (lokálna anestézia)	JORTV318	0%	80,00
Výber operátora pri extirpácii gangliómu, cysty, benígneho tumoru (lokálna anestézia)	JORTV319	0%	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení pollex saltans (skákový palec) (lokálna anestézia)	JORTV320	0%	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení syndrómu can carpi (karpálneho tunela) a epineurolyza (lokálna anestézia)	JORTV321	0%	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení Morbus De Quervain (lokálna anestézia)	JORTV322	0%	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení Morbus Dupuytren, Lederhose (lokálna anestézia)	JORTV323	0%	100,00
Výber operátora pri operácii malých kĺbov ruky (artrolýza, artrodéza)	JORTV324	0%	200,00
Výber operátora pri operácii artrodéze zápästia	JORTV325	0%	200,00
Výber operátora pri transpozícii nervus ulnaris	JORTV326	0%	100,00
Výber operátora pri operačnom riešení Guyonovho kanála	JORTV327	0%	100,00
Výber operátora pri operačných výkonov iných útlakových syndrómov (lacertus, tarsal tunnel, atď.)	JORTV328	0%	100,00
Výber operátora pri odstránení osteosynthetickeho materiálu	JORTV329	0%	150,00
Výber operátora pri artroskopii plantárnej fasciitidy	JORTV330	0%	500,00
Výber operátora pri artroskopii zápästia a malých kĺbov ruky	JORTV331	0%	500,00
Výber operátora pri artroskopii mobilizácie kĺbu	JORTV332	0%	500,00
Výber operátora pri plastike väzov zápästia	JORTV333	0%	200,00
Výber operátora pri operačnej mobilizácii kontraktúry	JORTV334	0%	100,00
Výber operátora pri operačnom riešení epicondylitis lat/med	JORTV335	0%	300,00
Výber operátora pri operácii malých kĺbov ruky - endoprotéza	JORTV336	0%	300,00
Výber operátora pri ťažších rekonštrukciách ruky a zápästia (karpektómia, dýza, osteotómia, parc dýza)	JORTV337	0%	400,00
Výber operátora pri operácii s endoprotézou zápästia	JORTV338	0%	1 000,00
Aplikácia autológnej krvnej plazmy	AORTV012	0%	200,00



PLASTICKÁ CHIRURGIA ambulancia (platby pre estetických zákrokov, medicínsky indikované zákroky sú vykázané na poisťovňu)	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie PLASTIKA	APCHV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie PLASTIKA	APCHV002	0%	70,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie PLASTICKÁ CH. (na vlastnú žiadosť pacienta)	APCHV201	0%	199,00
Lipoelastic Podprsienka Kompresívna PI ideal - samoplatca	APCHN001	0%	45,90
Lipoelastic pooperačná kompresná bielizeň - samoplatca	APCHN002	0%	podľa cenníka dodávateľa

PNEUMOLÓGIA A INTERVENČNÁ BRONCHOSKOPIA ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie PNEU (na vlastnú žiadosť pacienta)	APNEV201	0%	199,00

RADIOLOGIA - samostatný cenník pre CT, MRI, USG a MAMMO	KÓD	DPH	EUR s DPH
Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pre rádiologickú konzultáciu MAMMO	ARDLV101	0%	199,00
Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pre rádiologickú konzultáciu INTERVENČIE	ARDLV102	0%	199,00
Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pre rádiologickú konzultáciu MAMMO s USG pre samoplatcov	ARDLV103	0%	227,00

REUMATOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie REUM (na vlastnú žiadosť pacienta)	AREUV201	0%	199,00

TRAUMATOLOGICKÁ (úrazová) ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:	KÓD	DPH	
Výber lekára špecialistu na ambulancii TRAUMATOLÓGIE	ATRAV101	0%	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO - TRAUMA (na vlastnú žiadosť pacienta)	ATRAV201	0%	199,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ŠPORTOVÁ TRAUMATOLÓGIA (na vlastnú žiadosť pacienta)	ATRAV202	0%	199,00
Výber operátora pri operácii karpálneho tunela – ambulantne	ATRAV301	0%	150,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS** koleno	JTRAV301	0%	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS členok	JTRAV302	0%	700,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS zápästie	JTRAV303	0%	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS lakeť	JTRAV304	0%	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS rameno	JTRAV305	0%	700,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS koleno	JTRAV306	0%	1 000,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS členok	JTRAV307	0%	1 200,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS rameno	JTRAV308	0%	1 200,00



Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou TRAUMA	HTRAV301	0%	1 000,00
--	----------	----	-----------------

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

HTRAN001	23%	1 000,00
----------	-----	-----------------

**** JZS = jednodňová zdravotná starostlivosť**

UROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:	KÓD	DPH	EUR s DPH
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie UREO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AUROV201	0%	199,00
Výšetrenie multidisciplinárnym tímom UREO + iná odbornosť (na vlastnú žiadosť pacienta)	AUROV401	0%	499,00
Výber operátora pri cystoskopii JZS*	JUROV301	0%	50,00
Výber operátora pri biopsii prostaty JZS*	JUROV302	0%	100,00
Výber operátora pri aplikácii Botoxu /Bulkamidu pri inkontin. moču JZS*	JUROV303	0%	250,00
Výber operátora pri cirkumcízii (obriezke)/vazektómii JZS*	JUROV304	0%	500,00
Výber operátora pri operácii hydrokély /varikokély /spermatokély JZS*	JUROV305	0%	700,00
Výber operátora pre oper. riešenie stresovej inkontin. moču TOT JZS*	JUROV306	0%	700,00
Výber operátora špecialistu v obore UROLÓGIE	HUROV301	0%	1 000,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) URO	HUROV401	0%	1 400,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) URO ONKO	HUROV402	0%	700,00
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	HURON001	23%	1 000,00
Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou URO ONKO (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹	HURON002	23%	700,00
Penilná protéza set	OSZMV601	0%	cena na vyžiadanie

*** JZS = jednodňová zdravotná starostlivosť**

VNÚTORNÉ LEKÁRSTVO - INTERNÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Predoperačné interné vyšetrenie (bez odberov a RTG) < 50r., na vlastnú žiadosť	AINTV005	0%	v príprave
Predoperačné interné vyšetrenie (bez odberov a RTG) > 50r., na vlastnú žiadosť v príprave	AINTV006	0%	v príprave
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie INTERNÉ (na vlastnú žiadosť pacienta)	AINTV201	0%	v príprave
Laboratórny skrining ZDRAVIA	AINTV202	0%	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 (aktivácia 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 recepčnou 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