

Cenník obsahuje **ceny za výkony zdravotnej starostlivosti**, ktoré sú poskytované pacientom, ktorí **nemajú zmluvný vzťah so ZP**, a to najmä:

- 1.1 cudzincom z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti,
- 1.2 cudzincom z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa v prípade urgentnej starostlivosti vykazuje do zdravotnej poisťovne, pacient dokladá svoje identifikačné údaje),
- 1.3 cudzincom z členských krajín EÚ s platnými potrebnými dokladmi EU karta poistenca – EHIC), ktorý má záujem o plánovanú starostlivosť bez prvého schválenia od svojej domovskej poisťovne v zahraničí.

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

Výšetrenia a poplatky - Špecializovaná ambulantná starostlivosť (ŠAS)/Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky (SVLZ) - samoplatca	KÓD	DPH	CENA s DPH v EUR
Cena za výkon ŠAS/SVLZ bude stanovená pre násobením počtu bodov príslušného výkonu podľa platného katalógu výkonov s cenou 1 bodu			
Cena za 1 bod výkonov SVLZ RDG		0%	0,04
Cena za 1 bod výkonov SVLZ FBLR		0%	0,04
Cena za 1 bod výkonov SVLZ CT a MR		0%	0,01
Cena za 1 bod - modalita USG		0%	0,04
Cena za 1 bod výkonov ŠAS		0%	0,04

Jednodňová zdravotná starostlivosť (JZS) - samoplatca	KÓD	DPH	EUR s DPH
Cena za výkon JZS bude stanovená kalkuláciou DRG- pre násobením efektívnej relatívnej váhy prípadu (eRV) za jeden deň s hodnotu základnej sadzby + pripočítateľné položky			
Základná sadzba Jednodňová ZS	JOTHV001	0%	4 700,00
Sprevádzajúca osoba / JZS - celodenná strava*	OUBYN002	5%	18,60
Strava pre pacienta počas JZS nehradená ZP (JZS -jednodňová zdravotná starostlivosť)			

Ústavná zdravotná starostlivosť (ÚZS) - samoplatca	KÓD	DPH	EUR s DPH
Cena za ÚZS bude stanovená kalkulačkou DRG - pre násobením efektívnej relatívnej váhy prípadu (eRV) za celkovú ošetrovaciu dobu s hodnotu základnej sadzby + pripočítateľné položky			
Základná sadzba Ústavná zdravotná starostlivosť - hospitalizácia s/bez operácie	HOTHV001	0%	5 000,00

Ústavná zdravotná starostlivosť (ÚZS) - samoplatci aj poistenci - príplatkové služby	KÓD	DPH	EUR s DPH
Pobyt na 1-lôžkovej izbe počas hospitalizácie s garanciou*	HOTHN001	0%	290,00
*Platí pre plánované hospitalizácie s priemerom do 5 dní pobytu, za podmienky voľnej kapacity v deň príchodu na hospitalizáciu, resp. ak sa kapacita uvoľní počas hospitalizácie. V prípade, že si chcete rezervovať samostatnú izbu dopredu, využijete nadštandardnú službu Nemedicínske služby.			

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

Ústavná pohotovostná služba-samoplatca	KÓD	DPH	EUR s DPH
Paušálna úhrada pri poskytnutí ambulantnej pohotovostnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS) pre samoplatcu	UADMN003	0%	20,00
Ambulantné vyšetrenie Samoplatca	UURGV001	0%	40,00
Pobyt na EXPEKTAČNOM LOŽKU Urgentu 2-24 hodín Samoplatca	UURGV002	0%	80,00
Cena za 1 bodu výkonu ambulantnej starostlivosti Samoplatca		0%	0,04
Cena za 1 bod výkonov SVLZ RDG Samoplatca		0%	0,04
Cena za 1 bod výkonov SVLZ CT a MR Samoplatca		0%	0,01
Cena za 1 bod - modalita SVLZ USG Samoplatca		0%	0,04
Pri ostatných výkonoch v pohotovostných službách a za SVLZ, sa nahadzuje výkon a účtuje sa - Samoplatca 100 % príplatok	UURGV003	0%	0,00
Parkovanie pri urgentnom prijme - 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 nezmluvného pacienta či samoplatcu na žiadosť pacienta	OADMN010	23%	50,00
Vypracovanie jednoduchšej 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

ODBEROVÉ CENTRUM PRE VŠETKY AMBULANCIE - Samoplatci alebo vyšetrenie na vlastnú žiadosť	KÓD	DPH	EUR s DPH
Odber krvi 1-3 skúmavky	OLABV001	0%	10,00
Odber krvi za každú ďalšiu skúmavku	OLABV002	0%	4,00
Odber krvi do uzavretého systému, alebo odber pri podozrení na infekčné ochorenie, za každú odberovú súpravu	OLABV003	0%	18,00
Odber a odoslanie biologického materiálu (okrem krvi)	OLABV004	0%	10,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

ANESTEZIOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Predoperačné vyšetrenie AIM (bez odberov a RTG) samoplatca	AAIMV001	0%	70,00

DERMATOVENEROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie DER	ADERV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie DER	ADERV002	0%	70,00
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 lôžísk	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
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

DETSKÁ PEDIATRIA (NEONATOLOGICKÁ) ambulancia (Pre deti s perinatálnym rizikom, dlhodobé sledovanie predčasne narodených novorodencov)	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie PED	APEDV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie PED	APEDV002	0%	70,00
USG vyšetrenie hlavičky novorodenca alebo dojčťa	APEDV003	0%	56,00
USG vyšetrenie bedrových kĺbov novorodenca alebo dojčťa	APEDV004	0%	56,00
Novorodenecký skrining 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 Banskej Bystrici, doplatok 90 EUR))	APEDV005	0%	120,00
Poradenstvo ohľadom dojčenia a starostlivosti o novorodenca (45 min)	APEDV006	0%	50,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu (laboratórne testy kvapky krvi zasielané a vykonávané v Banskej Bystrici, doplatok 90 EUR)	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

DIABETOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie DIA	ADIAV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie DIA	ADIAV002	0%	70,00
Vyšetrenie pacienta na inzulínovej pumpke	ADIAV003	0%	149,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítat)	OSZMV001	0%	10,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

ENDOKRINOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie END	AENDV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie END	AENDV002	0%	70,00
USG vyšetrenie mäkkých častí krku (štítka žľaza a jej okolie, slinné žľazy a regionálne LU)	AENDV003	0%	44,00
USG Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW- alebo CW-Dopplera vo vyšetrovanej oblasti	AENDV004	0%	40,00
USG Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW-Dopplera a farebného mapovania toku (CFM) vo vyšetrovanej oblasti	AENDV005	0%	60,00
Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou 250 so spotrebným materiálom, PLUS cena analýzy podľa cenníka externého laboratória	ARDLV001	0%	450,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

FBLR - ambulancie	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie FBLR	AFBLV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie FBLR	AFBLV002	0%	70,00
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 (bez indikácie, resp. 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)	AFBLV003	23%	5,00

ŠPECIÁLNE VYŠETRENIA: bez indikácie, resp. 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
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 pripočítať)	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

LIEČBA - TERAPIA - CVIČENIE INDIVIDUÁLNE BALÍKY

Špecializované metodiky (McKenzie, RedCord, SM systém, DNS, Pilates, Mojžišová, NMS/Jendrichovský) - Individuálne cvičenie podľa metodiky, 50 min/5 cvičení	AFBLV047	0%	250,00
Zdravý štart po materskej (HSS, panvové dno, diastáza, ergonomické nosenie + tejp/suchá ihla) - individuálna LTV 50min	AFBLV048	0%	50,00
Zdravý štart po materskej (HSS, panvové dno, diastáza, ergonomické nosenie + tejp/suchá ihla) - individuálna LTV 50min/5 cvičení	AFBLV049	0%	250,00
Panvové dno (inkontinencia, sterilita - Aktivácia, Kegel, Mojžišová, HSS)- individuálna LTV 50min	AFBLV050	0%	50,00
Panvové dno (inkontinencia, sterilita - Aktivácia, Kegel, Mojžišová, HSS)- individuálna LTV 50min/5 cvičení	AFBLV051	0%	230,00
Bolesť driekovej chrbtice (MT, mobilizácia, svalová dysbalancia, režimové opatrenia + tejp) 50 min	AFBLV052	0%	50,00
Bolesť driekovej chrbtice (MT, mobilizácia, svalová dysbalancia, režimové opatrenia + tejp) 50 min/5 cvičení	AFBLV053	0%	250,00
Fyziomasáž / fascie (MT + fascie release (NMS), fyziogun, Graston) 25 min	AFBLV054	0%	30,00
Fyziomasáž / fascie (MT + fascie release (NMS), fyziogun, Graston) 25 min /5 cv.	AFBLV055	0%	130,00
Fyziomasáž / fascie (MT + fascie release (NMS), fyziogun, Graston) 50 min	AFBLV056	0%	50,00
Fyziomasáž / fascie (MT + fascie release (NMS), fyziogun, Graston) 50 min /5 cv.	AFBLV057	0%	210,00
Fyziotrénig - návrat k športu (Core, Bosu, Airex, stabilizácia + tejp / suchá ihla) 50 min	AFBLV058	0%	50,00
Fyziotrénig - návrat k športu (Core, Bosu, Airex, stabilizácia + tejp / suchá ihla) 50 min / 5 cv.	AFBLV059	0%	250,00
Päťová ostroha, tenisový lakeť, rameno, tendinopatie (Rázová vlna + MLS laserová terapia) 30+10 min / 5x*	AFBLV060	0%	250,00
*PLUS možný doplatok - bezihlová kĺbová výživa 5x	AFBLV061	0%	100,00
Osteoporóza (Indiv. LTV + Magnetoterapia) 30+25min 5 cv.	AFBLV062	0%	220,00
Diastáza (indiv. LTV + tejp + GUNA (1 amp.)) 25+15min 5 cv.	AFBLV063	0%	300,00
Onko pacient balík (Indiv. LTV+ lymfodrenáž) 25+25min 3 cv.	AFBLV064	0%	160,00
Akupunktúra - podanie balíka ihiel - 1 termín x 30 min.	AFBLV066	0%	30,00
Akupunktúra - podanie balíka ihiel - 10 term. x 30 min.	AFBLV067	0%	280,00

LIEČBA - TERAPIA - CVIČENIE SKUPINOVÉ BALÍKY

Predoperačná Inštruktážna skupina pri výmene kĺbu ORTO TEP (LTV Edukácia + cvičenie, Pre-rehabilitácia pred operáciou, Predoperačná príprava) 45 min, 3-6 os.	AFBLV065	0%	15,00
--	----------	----	--------------

GASTROENTEROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie GAS	AGASV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie GAS	AGASV002	0%	70,00
Vyšetrenie IBD pacienta (VSTUPNÁ ALEBO KONTROLNÁ PREHLIADKA) s USG 5301 samoplatca	AGASV003	0%	149,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie GAS (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	AGASV201	0%	199,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie pacienta IBD GAS (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť) - 2 návštevy	AGASV202	0%	370,00
USG vyšetrenie hornej časti brucha (pečeň, žľazník, žľazové cesty, pankreas, obličky, slezina, retroperitoneálne LU, aorta, prípadne aj chorobne zmenené časti GIT-u a podbrušia)	AGASV004	0%	68,00
USG Vyšetrenie jedného orgánu alebo orgánového systému	AGASV005	0%	24,00
USG vyšetrenie GIT-u endoskopickou sondou	AGASV006	0%	140,00
Dlhodobá pH-metria pažeráka vrátane zavedenia sondy v. 732	AGASV007	0%	200,00
Pažeráková MANOMETRIA v. 736	AGASV008	0%	60,00
Výber lekára endoskopistu na zákrok	JGASV301	0%	100,00
Gastroskopia s povrchovou anestéziou v. 741	AGASV009	0%	110,00
Rektoskopia v. 755	AGASV010	0%	70,00
Rektosigmoidoskopia v. 756	AGASV011	0%	110,00
Kolonoskopické vyšetrenie do oblasti colon descendensspolu so sigmoidoskopiou, rektoskopiou v. 760	AGASV012	0%	150,00
Kolonoskopické vyšetrenie do oblasti colon transversum v. 761	AGASV013	0%	160,00
Kolonoskopické vyšetrenie do oblasti colon ascendens v. 762	AGASV014	0%	170,00
Kolonoskopické vyšetrenie do oblasti céka v. 763	AGASV015	0%	200,00
Kolonoskopické vyšetrenie do oblasti céka a/alebo terminálneho ilea v. 763a	AGASV016	0%	220,00
Odstránenie jedného polypu za studena v. 765	AGASV017	0%	40,00
Biopsia 1 vzorka (násobiť počtom vzoriek)	AGASV018	0%	20,00
Dychový test na helicobacter pylori, bez indikácie, resp. 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 (bez indikácie, resp. na žiadosť pacienta)	AGASV024	0%	200,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	OSZMV001	0%	10,00
Stacionár / 1 deň bez liečiva GAS (liečivo pripočítať)	SGASV001	0%	15,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA
GYNEKOLÓGICKÁ ambulancia a pôrodnictvo	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie GYN	AGYNV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie GYN	AGYNV002	0%	70,00

Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:	KÓD	DPH	EUR s DPH
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie FEMEO (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	AGYNV201	0%	199,00
Výber operátora pri JZS (jednodňovej 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 týždň.. Individuálne objednanie predoperačného interného vyšetrenia v sieti PROCARE v čase 3 týždne pred plánovanou operáciou/základom)	AGYNN001	0%	300,00
Onkocytológia z krčka maternice metódou LBC (liquid base cytology) aj s cenou UNILABS	AGYNV003	0%	40,00
Kolposkopia	AGYNV004	0%	40,00
Kolposkopia + biopsia + odbery poslané na histológiu (1 vzorka), ak viac vzoriek, pridať ďalší riadok	AGYNV005	0%	80,00
Kolposkopia - Biopsia každá ďalšia vzorka (násobiť počtom vzoriek)	AGYNV006	0%	20,00
USG vyšetrenie močového traktu a orgánov malej panvy u ženy	AGYNV007	0%	40,00
USG vyšetrenie intravaginálnou sondou	AGYNV008	0%	48,00
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
Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou 250 so spotrebným materiálom, PLUS cena analýzy podľa cenníka externého laboratória	ARDLV001	0%	450,00
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 bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť (+1 noc) s predoper. anestez. vyšetrením	JGYNV004	23%	890,00
Sterilizácia bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pri inom operatívnom gynekologickom zákroku	HGYNV005	23%	250,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu (Napr. 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
Vyšetrenie v gravidite s USG - poradňa	AGYNV013	0%	100,00
Morfologický ultrazvuk PLODU 5804: srdca, mozgu, vývojových anomálií morfologicky, vrátane Dopplera, druhý názor pre pacientky mimo nemocnice	AGYNV014	0%	120,00
3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacientky bez zakúpeného programu NATEO alebo NATEO Family	AGYNN002	23%	150,00

3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacientky s programom NATEO	AGYNN003	23%	100,00
3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacientky s programom NATEO Family	AGYNN004	23%	0,00
Diagnostická biopsia choriových klkov (analýza v ext. laboratóriu) - samoplatkyňa	AGYNV015	0%	400,00
Diagnostická amniocentéza (analýza v ext. laboratóriu) - samoplatkyňa	AGYNV016	0%	360,00
Výber pôrodníka	HGYNV302	0%	1 300,00
Výber pôrodnej asistentky	HGYNV303	0%	800,00
Pôrod do vody – balík s vybranou pôrodnou asistentkou (zazmluvnenie nutné vopred)	HGYNV004	0%	850,00
Využitie bazénu a pôrod do vody (v prípade voľnej kapacity)	HGYNV006	0%	150,00
Prítomnosť 2. sprevádzajúcej osoby pri pôrode (1. osoba zdarma)	HGYNN005	23%	200,00
Fyzio-rehabilitačná terapia v gynekológii a po pôrode 30 minút	AGYNV017	0%	50,00
Fyzio-rehabilitačná terapia v gynekológii a po pôrode 60 minút	AGYNV018	0%	80,00
Samoplatca: Pôrod vaginálny nekomplikovaný - kompletná starostlivosť o matku a dieťa pri štandardnej ošetrovacej dobe do 5 dní (cena nezahŕňa výber pôrodníka, pôrodnej asistentky a ostatných pripočítateľných položiek z cenníka)	HGYNV002	0%	5 100,00
Samoplatca: Pôrod neakútnym cisárskym rezom nekomplikovaný - kompletná starostlivosť o matku a dieťa pri štandardnej ošetrovacej dobe do 7 dní (cena nezahŕňa výber pôrodníka, pôrodnej asistentky a ostatných pripočítateľných položiek z cenníka)	HGYNV003	0%	od 5 810,00

Pri akútnom cisárskom reze sa cena vypočítava na základe existujúcich komplikácií.

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
Vstupné vyšetrenie HEM	AHEMV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie HEM	AHEMV002	0%	70,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie HEMAT (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	AHEMV201	0%	199,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	OSZMV001	0%	10,00
Ferinject (doplatok za liečivo zadávať ručne) poisťník 13,14 EUR / samoplatca 50 EUR	OSZMV002	0%	0,00
Stacionár / 1 deň bez liečiva HEM (liečivo pripočítať)	SHEMV001	0%	15,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

CHIRURGICKÁ ambulancia (pre všetky podambulancie)	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie CHIR	ACHIV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie CHIR	ACHIV002	0%	70,00
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 útvary)	ACHIV004	0%	150,00
Výber znamienka/útvary bez zdravotnej indikácie na vlastnú žiadosť pacienta (1 útvary) s histológiou	ACHIV005	23%	150,00
Výber lekára špecialistu na ambulancii CHIRURGIE	ACHIV101	0%	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie SURGEO (bez indikácie, resp. 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
Drenáž 1 kus	ACHIV006	0%	10,00
Príplatok Vyšetrenie konečníka prstom	ACHIV007	0%	20,00
Proktoskopia	ACHIV008	0%	60,00
Rektoskopia	ACHIV009	0%	70,00
Narezanie Hemoroidov	ACHIV010	0%	120,00
Ablácia nechtu	ACHIV011	0%	120,00
Operácia sinus pilonidalis klasická (extirpácia, marsupializácia, elastická ligatúra)	ACHIV012	0%	200,00
Operácia a liečenie abscesu ambulantne	ACHIV013	0%	130,00
Lokálna anestézia	ACHIV014	0%	15,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	OSZMV001	0%	10,00
Punkcia/Biopsia	ACHIV015	0%	30,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	OLABV005	0%	

 PODĽA PLATNÉHO
CENNÍKA
LABORATÓRIA

KARDIOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie KAR	AKARV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie KAR	AKARV002	0%	70,00
Výber lekára špecialistu na ambulancii KARDIOLÓGIE	AKARV101	0%	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie KARDIO (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	AKARV201	0%	199,00
EKG vyšetrenie s popisom , kľudové 12 zvodov	AKARV003	0%	25,00
EKG Holter - 24 hodinový s vyhodnotením	AKARV004	0%	70,00
EKG Holter - 48 hodinový s vyhodnotením	AKARV005	0%	90,00
EKG Holter - 7 dňový s vyhodnotením	AKARV006	0%	110,00
Tlakový Holter - 24 hodinový s vyhodnotením	AKARV007	0%	55,00
Echokardiografické vyšetrenie 2D, TM, s popisom	AKARV008	0%	110,00

NEFROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie NEF	ANEFV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie NEF	ANEFV002	0%	70,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEFRO (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	ANEFV201	0%	199,00
Stacionár / 1 deň bez liečiva NEF (liečivo pripočítať)	SNEFV001	0%	15,00
Hemodialýza pacienta zaradeného v chronickom dialyzačnom programe v. 794l	SNEFV002	0%	260,00
Hemodialýza pacienta zaradeného v chronickom dialyzačnom programe v. 794r	SNEFV003	0%	310,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

NEUROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie NEU	ANEUV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie NEU	ANEUV002	0%	70,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie - Neurológia (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta), 45 min	ANEUV201	0%	199,00
EEG vyšetrenie + vyhodnotenie lekárom	ANEUV004	0%	49,00
EMG stimulačné pre vyšetrenia: karpálny tunel / horná končatina	ANEUV005	0%	80,00
EMG stimulačné pre vyšetrenia: polyneuropatia dolná končatina	ANEUV006	0%	100,00
EMG ihlové pre vyšetrenia: tetánie / tras	ANEUV011	0%	60,00
EMG ihlové pre zložitejšie vyšetrenia	ANEUV007	0%	120,00
Podanie obstreku (kortikoidy + anestézia)	ANEUV008	0%	25,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	OSZMV001	0%	10,00
Stacionár / 1 deň bez liečiva NEU (liečivo pripočítať)	SNEUV001	0%	15,00
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
Vstupné vyšetrenie NCHIR	ANCHV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie NCHIR	ANCHV002	0%	70,00
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 (bez indikácie, resp. 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
Podanie obstreku (kortikoidy + anestézia)	ANCHV006	0%	25,00

NUKLEÁRNA MEDICÍNA ambulancia*	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie NUKL. MED.	ANUKV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie NUKL. MED.	ANUKV002	0%	70,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NUK (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	ANUKV201	0%	199,00
Gamagrafické vyšetrenie mozgu DAT Scan	ANUKV003	0%	2 200,00
Perfúzna gamagrafia pľúc (bez 5496 - SPECT perfúzna scintigrafia pľúc a 5492 - kvantitatívna perfúzna scintigrafia pľúc)	ANUKV004	0%	190,00
Gamagrafické vyšetrenie myokardu (201TI)	ANUKV005	0%	560,00
Gamagrafické vyšetrenie myokardu so záťažou	ANUKV006	0%	850,00
Gamagrafické vyšetrenie skeletu	ANUKV007	0%	270,00
Gamagrafické vyšetrenie skeletu s 5496 SPECT/CT	ANUKV008	0%	640,00
Gamagrafické vyšetrenie mäkkých častí kĺbov bez doplnkových výkonov	ANUKV009	0%	185,00
Gamagrafické vyšetrenie štítnej žľazy bez 5492 a 5494	ANUKV010	0%	150,00
Dynamická gamagrafia obličiek	ANUKV011	0%	165,00
Gamagrafické vyšetrenie slinných žliaz bez 5495	ANUKV012	0%	175,00
Gamagrafické vyšetrenie lymfatického systému (Rádionuklidová lymfografia bez 5492a a 5479)	ANUKV013	0%	275,00
Rádionuklidová lymfografia s 5492a 5479 (peroperačná a externá detekcia rádioaktívneho tkaniva - pri detekcii sentinelovej lymfatickej uzliny)	ANUKV014	0%	370,00
Gamagrafické vyšetrenie prítitných teliesok bez 5492, 5486 a 5946	ANUKV015	0%	230,00
Gamagrafické vyšetrenie nadobličiek 123I-MIBG (s 5492,5493,5494,5496) opakovanie o 3 dni	ANUKV016	0%	2 750,00
*Výsledná cena môže byť navýšená o potrebné doplnkové výkony/rádiofarmakum Cenník neobsahuje všetky dostupné vyšetrenia, ostatné na vyžiadanie			
PET/CT s 18F-FDG	ANUKV017	0%	1 600,00
PET/CT s 18F-cholín	ANUKV018	0%	2 080,00
PET/CT s 18F-FDOPA	ANUKV019	0%	2 450,00
PET/CT s 18F-flutemetamol	ANUKV020	0%	3 500,00
PET/CT s 18F-FET	ANUKV021	0%	2 450,00

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
Vstupné vyšetrenie OFT	AOFTV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie OFT	AOFTV002	0%	70,00

Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie OFT (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	AOFTV201	0%	199,00
Statická perimetria oboch očí pomocou počítačového perimetra	AOFTV003	0%	30,00
OCT vyšetrenie obe oči	AOFTV004	0%	70,00
USG vyšetrenie 1 oka	AOFTV005	0%	50,00
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
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	OSZMV001	0%	10,00

ONKOLOGICKÁ KLINICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie ONK	AKONV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie ONK	AKONV002	0%	70,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie KLIN. ONKO (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	AKONV201	0%	199,00
Stacionár / 1 deň bez liečiva NOK (liečivo pripočítať)	SKONV001	0%	15,00
Chemoterapia, imunoterapia, biologická liečba, hormonálna liečba, podporná liečba	OSZMV003	0%	podľa typu terapie

ONKOLOGICKÉ RADIAČNÉ pracovisko	KÓD	DPH	EUR s DPH
CYBERKNIFE			
CYBERKNIFE vstupné vyšetrenie	ARONV001	0%	100,00
CYBERKNIFE výstupné vyšetrenie	ARONV002	0%	70,00
CYBERKNIFE materiál podľa spotreby (1 ks Fiducials - zlaté zrno)	OSZMV004	0%	127,43
CYBERKNIFE zavádzanie kontrastných markerov (Fiducials) pod CT/USG	ARONV003	0%	200,00
CYBERKNIFE 1. ožiarenie	ARONV004	0%	4 000,00
CYBERKNIFE každé 2. až 5. ožiarenie	ARONV005	0%	970,00
MEGAVOLTOVÁ TERAPIA Elekta Harmony PRO			
MEGAVOLTOVÁ TERAPIA Elekta Harmony vstupné vyšetrenie	ARONV006	0%	100,00
MEGAVOLTOVÁ TERAPIA Elekta Harmony výstupné vyšetrenie	ARONV007	0%	70,00
MEGAVOLTOVÁ TERAPIA plánovanie liečby	ARONV008	0%	90,00
MEGAVOLTOVÁ TERAPIA cyklus 25 ožiarení	ARONV009	0%	5 400,00
MEGAVOLTOVÁ TERAPIA 1 ožiarenie	ARONV010	0%	220,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie RAD. ONKO (bez indikácie resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	ARONV201	0%	199,00
PROTIZÁPALOVÁ RTG TERAPIA pri degeneratívnych zápalových ochoreniach kostí, chronických kožných ekzémoch a pod.			
RTG TERAPIA vstupné vyšetrenie	ARONV011	0%	100,00
RTG TERAPIA plánovanie - 1 oblasť	ARONV012	0%	70,00
RTG TERAPIA 1 ožiarenie - 1 oblasť	ARONV013	0%	40,00
CT/MR/RTG/PET vyšetrenia podľa cenníka Rádio diagnostiky			
Odber krvi 1-3 skúmavky	OLABV001	0%	10,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

OTORINOLARYNGOLOGICKÁ (ORL) ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie ORL	AORLV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie ORL	AORLV002	0%	70,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ORL (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	AORLV201	0%	199,00
Základné vyšetrenie sluchu - Tympanometria, Audiometria, Reflexy	AORLV003	0%	70,00
Podrobné vyšetrenie sluchu - základné vyšetrenia plus 5801 Audio metrické vyšetrenie prahového tónu	AORLV004	0%	90,00
Endoskopické vyšetrenie - Laryngoskopia	AORLV005	0%	60,00
Odstránenie kožných lézií v oblasti hlavy a krku	AORLV006	0%	80,00
Výplach maxilárnej dutiny / vonkajšieho zvukovodu	AORLV007	0%	25,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítat)	OSZMV001	0%	10,00
Lokálna anestézia	AORLV008	0%	15,00
Punkcia/Biopsia	AORLV009	0%	30,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA
Histológia (od 1- 10 cm, 1 cm približne 20€), podľa platného cenníka externého laboratória	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

ORTOPEDICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie ORT	AORTV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie ORT	AORTV002	0%	70,00
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 (bez indikácie, resp. 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 pri operácii s hospitalizáciou ORT	HORTV301	0%	2 000,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky ORT	HORTV401	0%	2 500,00
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 hammatius (kladivkový 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, déza, osteotómia, parc déza)	JORTV337	0%	400,00
Výber operátora pri operácii s endoprotézou zápästia	JORTV338	0%	1 000,00
Punkcia - malý, stredný kĺb (lakeť, členok)	AORTV003	0%	20,00
Punkcia - veľký kĺb (koxa, koleno, rameno)	AORTV004	0%	30,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	OSZMV001	0%	10,00
Podanie obstreku (kortikoidy + anestézia)	AORTV005	0%	25,00
Elastická fixácia - malá	AORTV006	0%	15,00
Elastická fixácia - stredná	AORTV007	0%	20,00
Elastická fixácia - veľká	AORTV008	0%	25,00

Malá rana šitie / extrakcia stehov	AORTV009	0%	20,00
Veľká rana šitie / extrakcia stehov	AORTV010	0%	30,00
Inštruktáž k zdravotníckej a protetickej pomôcke	AORTV011	0%	15,00
Aplikácia autológnej krvnej plazmy	AORTV012	0%	200,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA
Histológia (od 1- 10 cm, 1 cm približne 20€), podľa platného cenníka externého laboratória	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

PLASTICKÁ CHIRURGIA ambulancia	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.(bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	APCHV201	0%	199,00
Lipoelastic Podprsenka 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
Vstupné vyšetrenie PNEUM	APNEV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie PNEUM	APNEV002	0%	70,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie PNEU (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	APNEV201	0%	199,00
Spirografické vyšetrenie	APNEV003	0%	30,00
Broncho dilatačný test	APNEV004	0%	25,00
Broncho provokačný test	APNEV005	0%	70,00
Difúzna kapacita pľúc	APNEV006	0%	30,00
Celotelová pletyzmografia	APNEV007	0%	60,00
Dlhodobé monitorovanie nasýtenia krvi kyslíkom	APNEV008	0%	30,00
Vyšetrenie krvných plynov	APNEV009	0%	30,00
6-minútový test chôdze s monitorovaním nasýtenia krvi kyslíkom (Pulzoxymetria)	APNEV010	0%	40,00
Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou 250 so spotrebným materiálom, PLUS cena analýzy podľa cenníka externého laboratória	ARDLV001	0%	450,00
Lokálna anestézia	APNEV011	0%	15,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	OSZMV001	0%	10,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

RADIOLÓGIA - samostatný cenník pre CT, MRI, USG a MAMMO	KÓD	DPH	EUR s DPH
Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pri rádiologickej mamologickej konzultácii DIAGNEO	ARDLV101	0%	199,00
Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pri rádiologickej konzultácii INTERVENCIE	ARDLV102	0%	199,00
Doplatok za USG obidvoch prsníkov, axíl a regionálnych LU pri Diagneo pre samoplatcov	ARDLV103	0%	30,00
USG obidvoch prsníkov, axíl a regionálnych LU PRO - prevencia bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť bez výmenného lístka	ARDLV104	0%	45,00

REUMATOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie REUM	AREUV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie REUM	AREUV002	0%	70,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie REUM (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	AREUV201	0%	199,00
Zhodnotenie vyšetrenia kvality kostí vykonanej pomocou TBS	AREUV003	0%	15,00
USG vyšetrenie kĺbov, svalov a mäkkých tkanív	AREUV004	0%	40,00
USG Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW- alebo CW-Dopplera vo vyšetrovanej oblasti	AREUV005	0%	40,00
RTG RAMENA / RTG KOLENA / RTG ČLENKA / RTG LAKTA / RTG NOHY / RTG RUKY / RTG ZÁPÄSTIA - 1 projekcia		0%	od 26 EUR podľa platného cenníka RDL

TRAUMATOLOGICKÁ (úrazová) ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie TRAUMA	ATRAV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie TRAUMA	ATRAV002	0%	70,00
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 (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	ATRAV201	0%	199,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ŠPORTOVÁ TRAUMATOLÓGIA (bez indikácie, resp. 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 = jednoduchá zdravotná starostlivosť			
Punkcia - malý, stredný kĺb (lakeť, členok)	ATRAV003	0%	20,00
Punkcia - veľký kĺb (koxa, koleno, rameno)	ATRAV004	0%	30,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	OSZMV001	0%	10,00
Lokálna anestézia	ATRAV005	0%	15,00
Ošetrovanie malej rany	ATRAV006	0%	15,00
Ošetrovanie veľkej rany	ATRAV007	0%	20,00
Malá rana šitie / extrakcia stehov	ATRAV008	0%	20,00
Veľká rana šitie / extrakcia stehov	ATRAV009	0%	30,00
Drenáž 1 kus	ATRAV010	0%	10,00
Zavedenie antibiotických roztokov do rán a ich dutín	ATRAV011	0%	15,00

Sadrovanie na hornej končatine /presadrovanie	ATRAV012	0%	35,00
Sadrovanie na dolnej končatine / presadrovanie	ATRAV013	0%	45,00
Cirkulárny obväz hlavy, drieku, stabilizujúci obväz krku, ramenného alebo bedrového kĺbu, 1 končatiny cez najmenej dva kĺby ako obväz rany, obväz na uvedenie končatiny do pokojného stavu / kompresívny obväz	ATRAV014	0%	30,00
Odstránenie sadry	ATRAV015	0%	10,00
Preväz rany + použitý materiál	ATRAV016	0%	10,00

UROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie URO	AUROV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie URO	AUROV002	0%	70,00
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:	KÓD	DPH	EUR s DPH
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie UREO (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	AUROV201	0%	199,00
Vyšetrenie multidisciplinárnym tímom UREO + iná odbornosť (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	AUROV202	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 inkontinencii 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 operačné riešenie stresovej inkontinencie 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 (možný výber: rigidný Tactra, polo rigidný AMS700)	OSZMV601	0%	cena na vyžiadanie

** JZS = jednodňová zdravotná starostlivosť

USG Vyšetrenie jedného orgánu alebo orgánového systému	AUROV003	0%	24,00
USG Vyšetrenie močového traktu a orgánov malej panvy u muža/ženy	AUROV004	0%	40,00
USG skróta, semenníkov a nadsemenníkov	AUROV005	0%	40,00
USG Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW- alebo CW-Dopplera vo vyšetrovanej oblasti	AUROV006	0%	40,00
USG Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW-Dopplera a farebného mapovania toku (CFM) vo vyšetrovanej oblasti	AUROV007	0%	60,00
UROFLOWMETRIA vrátane záznamu	AUROV008	0%	50,00
Biopsia penisu pod USG 5153a	AUROV009	0%	200,00
Biopsia prostaty pod USG 5153a	AUROV010	0%	350,00
Cystoskopia ako JZS (8924, 14o302)	JUROV002	0%	300,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	OLABV005	0%	

 PODĽA PLATNÉHO
CENNÍKA
LABORATÓRIA

VNÚTORNÉ LEKÁRSTVO - INTERNÁ ambulancia	KÓD	DPH	EUR s DPH
Vstupné vyšetrenie INT	AINTV001	0%	100,00
Kontrolné vyšetrenie INT	AINTV002	0%	70,00
Predoperačné interné vyšetrenie (s potrebnými odbermi a RTG pľúc) v režime samoplatcu	AINTV005	0%	199,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie INTERNÉ (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	AINTV201	0%	199,00
EKG vyšetrenie s popisom, kľudové 12 zvodov	AINTV007	0%	25,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	OLABV005	0%	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

- 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 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