CENNÍK PRE NEZAZMLUVNENÝCH PACIENTOV A SAMOPLATCOV

platnosť od 10. novembra 2026

*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 prvotného 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 hradené zdravotnou poisťovňou,

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

www.nemocnica-bory.sk

PentaHospitals
Nemocnica Bory

CENNÍK PRE NEZAZMLUVNENÝCH PACIENTOV A SAMOPLATCOV

platnosť od 10. novembra 2026

Vyšetrenia 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 prenásobením 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- prenásobením 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 - prenásobením 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, využite 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

CENNÍK PRE NEZAZMLUVNENÝCH PACIENTOV A SAMOPLATCOV

platnosť od 10. novembra 2026

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 jednoduchej administratívnej dokumentácie v cudzom jazyku (do 2 strán)	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 skríning (nehradené ZP), poisťovne hradia vyšetrenie 1 podozrivého znamienka	ADERV003	0%	30,00
Ošetrenie tekutým dusíkom - 1 ložisko	ADERV004	0%	10,00
Ošetrenie tekutým dusíkom - do 3 ložísk	ADERV005	0%	20,00

Dermatochirurgický zákrok (kauter) - 1 ložisko	ADERV006	0%	15,00
Dermatochirurgický zakrok 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 dojčaťa	APEDV003	0%	56,00
USG vyšetrenie bedrových kĺbov novorodenca alebo dojčaťa	APEDV004	0%	56,00
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 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 pumpe	ADIAV003	0%	149,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	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 (štítna 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

PentaHospitals
Nemocnica Bory

CENNÍK PRE NEZAZMLUVNENÝCH PACIENTOV A SAMOPLATCOV

platnosť od 10. novembra 2026

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 - Phyaction/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 (lakeť, 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**
Fyziotréning - návrat k športu (Core, Bosu, Airex, stabilizácia + tejp / suchá ihla) 50 min	AFBLV058	0%	**50,00**
Fyziotréning - návrat k športu (Core, Bosu, Airex, stabilizácia + tejp / suchá ihla) 50 min **/ 5 cv.**	AFBLV059	0%	**250,00**
Pätová 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 GASTREO (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť) - 2 návštevy	AGASV202	0%	**370,00**
USG vyšetrenie hornej časti brucha (pečeň, žlčník, žlčové 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 pôrodníctvo	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 operatéra pri JZS (jednodňovej zdravotnej starostlivosti) GYN	JGYNV301	0%	**180,00**
Výber operatéra kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) pri následnej hospitalizácii GYN	HGYNV401	0%	**650,00**
Výber operatéra 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/operatérom, od 8h -15h/5 dní/ počas 3 týžd.. Individuálne objednanie predoperačného interného vyšetrenia v sieti PROCARE v čase 3 týždne pred plánovanou operáciou/zákrokom)	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-, jednodňová 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, jednodňová 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) poistník 13,14 EUR / samoplatca 50 EUR	OSZMV002	0%	**0,00**
Stacionár / 1 deň bez liečiva HEM (liečivo pripočítať)	SHEMV001	0%	**15,00**
Laboratórne analýzy krvi pre transfúzne vyšetrenie	AHEMV003	0%	**30,00**
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/útvaru na vlastnú žiadosť pacienta (do 2 útvarov)	ACHIV003	0%	**100,00**

Odborná konzultácia v súvislosti s estetickým zákrokom/výberom znamienka/útvaru na vlastnú žiadosť pacienta (3 útvary)	ACHIV004	0%	**150,00**
Výber znamienka/útvaru 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 (bez indikácie, resp. na vlastnú žiadosť pacienta)	ACHIV201	0%	**199,00**
Výber operatéra pri JZS (jednodňovej zdravotnej starostlivosti) CHIR	JCHIV301	0%	**400,00**
Výber operatéra pri laserovej operácii hemoroidov CHIR	JCHIV302	0%	**700,00**
Výber operatéra pri operácii s hospitalizáciou CHIR	HCHIV301	0%	**1 000,00**
Výber operatéra kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) CHIRURGIA - ONKO, IBD pacienti a brušné hernie	HCHIV401	0%	**500,00**
Výber operatéra kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) CHIRURGIA - slabinové 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: tetánia / 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
Výber operatéra pri operácii karpálneho tunela JZS NEUROCHIR	JNCHV301	0%	200,00
Výber operatéra 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 + anestéza)	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 príštitných 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 pripočítať)	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 operatéra pri operácii s hospitalizáciou ORT	HORTV301	0%	2 000,00
Výber operatéra kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky ORT	HORTV401	0%	2 500,00
Výber operatéra a operačného tímu pri výkone: reimplantácia TEP kolena/bedra pri mechanickej komplikácii zapríčinenej endoprotézou	HORTV501	0%	5 000,00

JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ NOHA

Výber operatéra pri diagnostickej artroskopii JZS - koleno	JORTV301	0%	500,00
Výber operatéra pri diagnostickej artroskopii JZS - členok	JORTV302	0%	700,00
Výber operatéra pri diagnostickej artroskopii JZS - rameno	JORTV303	0%	700,00
Výber operatéra pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - koleno	JORTV304	0%	1 000,00
Výber operatéra pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - členok	JORTV305	0%	1 200,00
Výber operatéra pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - rameno	JORTV306	0%	1 200,00
Výber operatéra pri operačnom riešení digitus hammatus (kladivkový prst)	JORTV307	0%	150,00
Výber operatéra pri operačnom riešení korekcie prednožia - otvorená klasická metóda	JORTV308	0%	200,00
Výber operatéra pri operačnom riešení korekcie prednožia - miniinvazívne	JORTV309	0%	700,00
Výber operatéra pri deliberácii a transpozícii nervu	JORTV310	0%	150,00
Výber operatéra pri transpozícii šliach nohy	JORTV311	0%	200,00

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

JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ RUKA

Výber operatéra pri operačnom odstránení chorého tkaniva (lokálna anestézia)	JORTV318	0%	80,00
Výber operatéra pri extirpácii gangliómu, cysty, benígneho tumoru (lokálna anestézia)	JORTV319	0%	80,00
Výber operatéra pri operačnom riešení pollex saltans (skákavý palec) (lokálna anestézia)	JORTV320	0%	80,00
Výber operatéra pri operačnom riešení syndrómu can carpi (karpálneho tunela) a epineurolýza (lokálna anestézia)	JORTV321	0%	80,00
Výber operatéra pri operačnom riešení Morbus De Qurvain (lokálna anestézia)	JORTV322	0%	80,00
Výber operatéra pri operačnom riešení Morbus Dupuytren, Lederhose (lokálna anestézia)	JORTV323	0%	100,00
Výber operatéra pri operácii malých kĺbov ruky (artrolýza, artrodéza)	JORTV324	0%	200,00
Výber operatéra pri operácii artrodéze zápästia	JORTV325	0%	200,00
Výber operatéra pri transpozícii nervus ulnaris	JORTV326	0%	100,00
Výber operatéra pri operačnom riešení Guyonovho kanála	JORTV327	0%	100,00
Výber operatéra pri operačných výkonov iných útlakových syndrómov (lacertus, tarsal tunnel, atď.)	JORTV328	0%	100,00
Výber operatéra pri odstránení osteosynthetického materiálu	JORTV329	0%	150,00
Výber operatéra pri artroskopii plantárnej fasciitidy	JORTV330	0%	500,00
Výber operatéra pri artroskopii zápästia a malých kĺbov ruky	JORTV331	0%	500,00
Výber operatéra pri artroskopii mobilizácie kĺbu	JORTV332	0%	500,00
Výber operatéra pri plastike väzov zápästia	JORTV333	0%	200,00
Výber operatéra pri operačnej mobilizácii kontraktúry	JORTV334	0%	100,00
Výber operatéra pri operačnom riešení epicondylitis lat/med	JORTV335	0%	300,00
Výber operatéra pri operácii malých kĺbov ruky - endoprotéza	JORTV336	0%	300,00
Výber operatéra pri ťažších rekonštrukciách ruky a zápästia (karpektómia, déza, osteotómia, parc déza)	JORTV337	0%	400,00
Výber operatéra pri operácii s endoprotézou zápästia/palca	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%	60,00

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 operatéra pri operácii karpálneho tunela – ambulantne	ATRAV301	0%	150,00
Výber operatéra pri diagnostickej artroskopii JZS** koleno	JTRAV301	0%	500,00
Výber operatéra pri diagnostickej artroskopii JZS členok	JTRAV302	0%	700,00
Výber operatéra pri diagnostickej artroskopii JZS zápästie	JTRAV303	0%	500,00
Výber operatéra pri diagnostickej artroskopii JZS lakeť	JTRAV304	0%	500,00
Výber operatéra pri diagnostickej artroskopii JZS rameno	JTRAV305	0%	700,00
Výber operatéra pri rekonštrukčnej artroskopii JZS koleno	JTRAV306	0%	1 000,00
Výber operatéra pri rekonštrukčnej artroskopii JZS členok	JTRAV307	0%	1 200,00
Výber operatéra pri rekonštrukčnej artroskopii JZS rameno	JTRAV308	0%	1 200,00
Výber operatéra 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			
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
Ošetrenie malej rany	ATRAV006	0%	15,00
Ošetrenie 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 operatéra pri cystoskopii JZS**	JUROV301	0%	**50,00**
Výber operatéra pri biopsii prostaty JZS	JUROV302	0%	**100,00**
Výber operatéra pri aplikácii Botoxu / Bulkamidu pri inkontinencii moču JZS	JUROV303	0%	**250,00**
Výber operatéra pri cirkumcízii (obriezke)/vazektómii JZS	JUROV304	0%	**500,00**
Výber operatéra pri operácii hydrokély / varikokély / spermatokély JZS	JUROV305	0%	**700,00**
Výber operatéra pre operačné riešenie stresovej inkontinencie moču TOT JZS	JUROV306	0%	**700,00**
Výber operatéra špecialistu v obore UROLÓGIE	HUROV301	0%	**1 000,00**
Výber operatéra kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) URO	HUROV401	0%	**1 500,00**
Výber operatéra pri laserovej operácii prostaty URO	HUROV402	0%	**1 000,00**
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**
Výber lekára špecialistu na Interné predoperačné vyšetrenie IPV	AINTV101	0%	**119,00**
Interné predoperačné vyšetrenie (s odbermi, bez RTG) - v režime samoplatcu	AINTV102	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 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