

 Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Ventúrska 1, 811 01 Bratislava IČO: 50 007 564	Komplexný cenník služieb Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Priemyselná 12, 965 63 Žiar nad Hronom	Verzia č.:	05
		Platné od:	1.9.2026
		Úroveň:	2
		Revízia - plán:	á 1 rok

Úvodné ustanovenia

Základná zdravotná starostlivosť je poskytovaná v zmysle zákona NR SR č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v súlade so zákonom NR SR č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, v súlade so zákonom NR SR č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve v znení neskorších predpisov. Základná zdravotná starostlivosť, ktorú za pacienta uhrádza jeho zdravotná poisťovňa je poskytovaná bezplatne v zmysle citovaného zákona.

Cenník stanovuje ceny za výkony zdravotnej starostlivosti a služby, ktoré sú poskytované pacientov, ktorí:

1. nemajú zmluvný vzťah so ZP a to najmä:

- cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti;
- cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov;
- občanov SR, ktorí si neplatia zdravotné poistenie – s výnimkou poistencov podľa § 9 zákona č. 580/2004 Z. z. v znení neskorších zmien a doplnkov.

2. majú zmluvný vzťah so ZP, avšak žiadajú:

- poskytnúť zdravotnú starostlivosť a súvisiace služby na vlastnú žiadosť bez zdravotnej indikácie, pričom zdravotná starostlivosť nie je vykázaná na zdravotné poisťovne (nutné osobitné vyhlásenie pacienta);
- poskytnúť nadštandardné služby súvisiace s poskytovanou zdravotnou starostlivosťou alebo použitie vecí alebo pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti alebo požiadali o výber lekára, sestry, pôrodnej asistentky (nutná písomná žiadosť);
- poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou;
- poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov alebo sú len sčasti hrazené alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou;
- poskytnúť výkony, lieky, materiál alebo pomôcky, ktoré sú zamietnuté zo strany zdravotnej poisťovne revíznym lekárom, ale pacient na vykonaní výkonu trvá.

3. majú zmluvný vzťah so ZP, avšak vzťahuje sa na nich povinnosť úhrady podľa zákona č. 577/2004 Z. z..

	Titul, meno a priezvisko	Funkcia	Dátum	podpis
Schválil na úrovni ZZ:	Ing. Ľudmila Veselá, MBA	riaditeľka/konateľka	24.8.2026	

 Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Ventúrska 1, 811 01 Bratislava IČO: 50 007 564	Komplexný cenník služieb Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Priemyselná 12, 965 63 Žiar nad Hronom	Verzia č.:	05
		Platné od:	1.9.2026
		Úroveň:	2
		Revízia - plán:	á 1 rok

Cenník platný pre zdravotnícke zariadenie Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o., s miestom prevádzkovania:

- Priemyselná 12, 965 63 Žiar nad Hronom

Cena v špecializovanej ambulantnej starostlivosti (ŠAS) je stanovená prevažne na základe výšky **predpokladaných** nákladov na výkony ambulancie v príslušnej odbornosti – pripadajúci na 1 bod v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov. Cena zahŕňa aj predpokladané externé a vnútroorganizačné náklady vrátane správnej réžie a podielu na nákladoch ostatných spoločných činností a je zároveň stanovená s prihliadnutím na potrebu investovania.

V zmysle zákona č. 577/2004 Z. z. sa na základe verejného zdravotného poistenia plne uhrádza neodkladná zdravotná starostlivosť. Zdravotné výkony v základnom prevezení v súvislosti so zubným kazom sa plne uhrádzajú len vtedy, ak má poistenec preventívnu prehliadku za predchádzajúci rok.

Pri výkonoch na vlastnú žiadosť/pre samoplatcov, ktoré nie sú ocenené v cenníku sa výkony ohodnocujú počtom bodov uvedených v zozname výkonov a hodnotou ceny bodu.

Kód	Administratíva	suma bez DPH	sadzba % DPH	suma s DPH
ADM1	Fotokópia – A4	0,41 €	23	0,50 €
ADM2	Fotokópia – A3	0,41 €	23	0,50 €

Kód	Rehabilitačné oddelenie	suma bez DPH	sadzba % DPH	suma s DPH
UP0600	Aplikácia biodermálnej nite	6 €	0	6 €
UP0585	Aplikácia plynovej injekcie (1 lokalita)	7 €	0	7 €
BA0328	Artróza periférnych kĺbov	88 €	0	88 €
AB2983	Bankovanie 1x	11 €	0	11 €
AB2987	Fyzik. th.-DDP,TENS, IP, Trabert - 1 sedenie	8 €	0	8 €
AB2986	Hydrogalvan	12 €	0	12 €
AB5633	Hydrogalvan - 4-komorový	20 €	0	20 €
AB2981	Individuálny liečebný telocvik (30 min.)	13 €	0	13 €
BA0329	Individuálny pohybový program - 5 sedení	132 €	0	132 €
AB2967	Klasická masáž (15 min.)	17 €	0	17 €
UP0045	Kontrolné vyšetrenie	41 €	0	41 €
UP0046	Konzultácia do 20 min. (bez vyšetrenia)	29 €	0	29 €
AB2977	Laseroterapia	17 €	0	17 €
AB2976	Lavatherm	4 €	0	4 €
AB2990	Magnetoterapia - 1 sedenie	8 €	0	8 €
AB2984	Malá vírivka - končatinová	8 €	0	8 €
AB2970	Mäkké/mobilizačné techniky (20 min.)	11 €	0	11 €
UP0663	Rázová vlna radiálna (1x)	13 €	0	13 €
UP0665	Rázová vlna radiálna balík (5x)	55 €	0	55 €
AB2969	Reflexná a iná masáž (30 min.) - špecifická	44 €	0	44 €
BA0327	Relax maxi	110 €	0	110 €
BA0326	Relax mini	66 €	0	66 €
AB2998	Tajpovanie jednej časti tela	9 €	0	9 €
AB2988	Ultrazvuk - 1 sedenie	17 €	0	17 €
AB5653	Úžinové syndrómy HK	165 €	0	165 €
UP0044a	Vstupné vyšetrenie	66 €	0	66 €
AB2991	Vysokofrekvenčná diatermia	7 €	0	7 €

 Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Ventúrska 1, 811 01 Bratislava IČO: 50 007 564	Komplexný cenník služieb Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Priemyselná 12, 965 63 Žiar nad Hronom	Verzia č.:	05
		Platné od:	1.9.2026
		Úroveň:	2
		Revízia - plán:	á 1 rok

Kód	Stomatologická ambulancia	suma bez	sadzba	suma s
		DPH	% DPH	DPH
AB3012	Vstupné komplexné stomatologické vyšetrenie	48 €	0	48 €
AB3013	Preventívna stomatologická prehliadka	28 €	0	28 €
AB3014	Preventívna stomatologická prehliadka v tehotenstve	28 €	0	28 €
AB3015	Cielené stomatologické vyšetrenie	22 €	0	22 €
AB3018	Akútne vyšetrenie	17 €	0	17 €
AB3018D	Akútne vyšetrenie - doplatok	9 €	0	9 €
AB3145	Anatomický odtlačok	28 €	0	28 €
AB3707	Aplikácia fluoridového laku	8 €	0	8 €
AB3756	Aplikácia zubného šperku	32,52 €	23	40 €
AB3703	Bielenie zubov – Pure Whitening	284,55 €	23	350 €
AB3376	Celková snímateľná náhrada	218 €	0	218 €
AB3378	Čiastočná sním. náhrada Medzerník do 4 zubov - kotviace prvky sa pripočítajú	99 €	0	99 €
AB3377	Čiastočne snímateľná náhrada - prvky sa pripočítajú	160 €	0	160 €
AB3700	Člen mostíka celoliaty	84 €	0	84 €
AB3360	Člen mostíka fazetový - živiaca - kov	99 €	0	99 €
AB3362	Člen mostíka kovokeramický	176 €	0	176 €
AB3701	Deflex - doplatok	103 €	0	103 €
AB3093	Dekapsulácia zuba	20 €	0	20 €
AB3093D	Dekapsulácia zuba - doplatok	7 €	0	7 €
AB3706D	Dentálna hygiena - neúplný chrup - doplatok	50 €	0	50 €
AB3705D	Dentálna hygiena do 18 rokov - doplatok	44 €	0	44 €
AB3704D	Dentálna hygiena dočistenie - doplatok	40 €	0	40 €
AB3702D	Dentálna hygiena poistenec - doplatok	70 €	0	70 €
AB3702	Dentálna hygiena samoplatca	100 €	0	100 €
AB3709	Dlahovanie - sklené vlákno + kompozit	55 €	0	55 €
AB3055	Dočasná dlaha	55 €	0	55 €
AB3076	Dočasné endodontické ošetrenie 1 kk Ca(OH)2	22 €	0	22 €
AB3078	Dočasné endodontické ošetrenie 2 a viac kk Ca(OH)2	39 €	0	39 €
AB3710	Doplnenie a rozšírenie náhrady - prvky sa pripočítajú	33 €	0	33 €
AB3047	Dvojplošková výplň zuba	61 €	0	61 €
AB3047D	Dvojplošková výplň zuba - doplatok	28 €	0	28 €
AB3711	Egalizácia alveolárneho výbežku	66 €	0	66 €
AB3075D	Endodontické ošetrenie jednokoreňového trvalého zuba - doplatok	44 €	0	44 €
AB3075	Endodontické ošetrenie jednokoreňového zuba	91 €	0	91 €
AB3077	Endodontické ošetrenie viackoreňového trvalého zuba	151 €	0	151 €
AB3077D	Endodontické ošetrenie viackoreňového trvalého zuba - doplatok	55 €	0	55 €
AB3072	Extirpácia zubnej drene - za 1 kanálik	28 €	0	28 €
AB3087	Extrakcia mliečneho zuba alebo koreňa	19 €	0	19 €
AB3087D	Extrakcia mliečneho zuba alebo koreňa - doplatok	9 €	0	9 €
AB3088	Extrakcia trvalého zuba alebo koreňa	46 €	0	46 €
AB3088D	Extrakcia trvalého zuba alebo koreňa - doplatok	31 €	0	31 €
AB3712	Extrakcia viackoreňového zuba	55 €	0	55 €
AB3712D	Extrakcia viackoreňového zuba - doplatok	31 €	0	31 €
AB3713	Fazeta živicová do mostíka - jeden člen	22 €	0	22 €
AB37014	Fixná dlaha liata do 6 zubov	74 €	0	74 €
AB3715	Flexi medzerník	165 €	0	165 €
AB3051	Fotokompozit - dve plošky	84 €	0	84 €

 Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Ventúrska 1, 811 01 Bratislava IČO: 50 007 564	Komplexný cenník služieb Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Priemyselná 12, 965 63 Žiar nad Hronom	Verzia č.:	05
		Platné od:	1.9.2026
		Úroveň:	2
		Revízia - plán:	á 1 rok

Kód	Stomatologická ambulancia	suma bez	sadzba	suma s
		DPH	% DPH	DPH
AB3052	Fotokompozit - dve plôšky - 4 až 8 zuby	88 €	0	88 €
AB3217	Fotokompozit - dve plôšky - 6 až 8 zuby	110 €	0	110 €
AB3051D	Fotokompozit - dve plôšky - doplatok	48 €	0	48 €
AB3049	Fotokompozit - jedna plôška	52 €	0	52 €
AB3050	Fotokompozit - jedna plôška - 4 až 8 zuby	66 €	0	66 €
AB3215	Fotokompozit - jedna plôška - 6 až 8 zuby	88 €	0	88 €
AB3049D	Fotokompozit - jedna plôška - doplatok	33 €	0	33 €
AB3053	Fotokompozit - tri plôšky	106 €	0	106 €
AB3054	Fotokompozit - tri plôšky - 4 až 8 zuby	110 €	0	110 €
AB3219	Fotokompozit - tri plôšky - 6 až 8 zuby	110 €	0	110 €
AB3053D	Fotokompozit - tri plôšky - doplatok	62 €	0	62 €
AB3146	Funkčný odtlačok	11 €	0	11 €
AB3755	Hĺbkové čistenie jazyka	10 €	0	10 €
AB3716	Chirurgická revízia rany	28 €	0	28 €
AB3717	Chirurgická revízia rany - doplatok	8 €	0	8 €
AB3550	Individuálna lyžica	17 €	0	17 €
AB3084	Iné úpravy výplne a zuba - za 1	22 €	0	22 €
AB3029	Infiltračná anestézia a zvodová anestézia - anestetikum vyššieho radu	26 €	0	26 €
AB3718	Injekčná anestézia	20 €	0	20 €
AB3718D	Injekčná anestézia - doplatok	10 €	0	10 €
AB3336	Inley	61 €	0	61 €
AB3031	Inštruktáž a nácvik ústnej hygieny u detí	32 €	0	32 €
AB3719	Inštruktáž, nácvik ústnej hygieny a lokálna fluoridácia	33 €	0	33 €
AB3720	Intraorálna incízia dentogénneho abscesu	33 €	0	33 €
AB3720D	Intraorálna incízia dentogénneho abscesu - doplatok	14 €	0	14 €
AB3046	Jednoplôšková výplň zuba	36 €	0	36 €
AB3046D	Jednoplôšková výplň zuba - doplatok	21 €	0	21 €
AB3144	Kombinovaný odtlačok	55 €	0	55 €
AB3115	Komplexné stomatoprotetické vyšetrenie a návrh ošetrenia	66 €	0	66 €
AB3721	Komplexné vstupné pedostomatologické vyšetrenie	48 €	0	48 €
AB3431	Korunka fazetovaná - živica - kov	160 €	0	160 €
AB3341	Korunka kovokeramická	196 €	0	196 €
AB3339	Korunka plášťová živicová	67 €	0	67 €
AB3541	Kov na konštrukciu snímateľných náhrad	32 €	0	32 €
AB3543	Kov pre fazetovanú korunku	8 €	0	8 €
AB3542	Kov pre kovokeramiku za jednu korunku	17 €	0	17 €
AB3545	Kov pre sponu	8 €	0	8 €
AB3019	Krátky administratívny výkon	8,80 €	23	11 €
AB3136	Kyretáž - ošetrenie parovačky - čistenie - výplach	9 €	0	9 €
AB3038	Leštenie výplní - 1 zub	7 €	0	7 €
AB3039	Leštenie zubov Polishing - 1 sextant	12 €	0	12 €
AB3722	Leštenie zubov Polishing - obe zuboradia	17 €	0	17 €
AB3383	Liaty výstužný strmeň	83 €	0	83 €
AB3723	Liaty výstužný strmeň - leštený 3 - 5 zubov	110 €	0	110 €
AB3724	Liaty výstužný strmeň - leštený do 2 zubov	99 €	0	99 €
AB3042	Lokálna fluoridácia oboch zuboradií	23 €	0	23 €
AB3122	Lokálne ošetrenie gingívy a (alebo) sliznice	17 €	0	17 €
AB3285	Lokálne ošetrenie gingívy a (alebo) sliznice - doplatok	8 €	0	8 €

 Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Ventúrska 1, 811 01 Bratislava IČO: 50 007 564	Komplexný cenník služieb Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Priemyselná 12, 965 63 Žiar nad Hronom	Verzia č.:	05
		Platné od:	1.9.2026
		Úroveň:	2
		Revízia - plán:	á 1 rok

Kód	Stomatologická ambulancia	suma bez	sadzba	suma s
		DPH	% DPH	DPH
AB3725	Manuálna repozícia luxácie TMK	31 €	0	31 €
AB3725D	Manuálna repozícia luxácie TMK - doplatok	15 €	0	15 €
AB3371	Model (aj študijný)	33 €	0	33 €
AB3301	Návrh čelústno-protetického ošetrenia	39 €	0	39 €
AB3091	Neplánovaná chirurgická extrakcia trvalého alebo dočasného zuba alebo jeho častí	83 €	0	83 €
AB3091D	Neplánovaná chirurgická extrakcia trvalého alebo dočasného zuba alebo jeho častí - doplatok	40 €	0	40 €
AB3120	Odstránenie lokálneho dráždenia	13 €	0	13 €
AB3120D	Odstránenie lokálneho dráždenia - doplatok	5 €	0	5 €
AB3045	Odstránenie pigmentácií - 1 zub	10 €	0	10 €
AB3198D	Odstránenie zubného kameňa - doplatok - jeden sextant	12 €	0	12 €
AB3198	Odstránenie zubného kameňa - samoplatca - jeden sextant	17 €	0	17 €
AB3034D	Odstránenie zubných povlakov - doplatok - jeden sextant	12 €	0	12 €
AB3034	Odstránenie zubných povlakov - samoplatca - jeden sextant	17 €	0	17 €
AB3140	Opätovné nasadenie fixnej náhrady za každý pilier	44 €	0	44 €
AB3726	Oprava prasknutej alebo zlomenej náhrady	39 €	0	39 €
AB3727	Oprava protézy bez podliatia	33 €	0	33 €
AB3728	Opravy	8 €	0	8 €
AB3729	Ošetrovanie a kontrola po zákroku dentoalveolárnej chirurgie	29 €	0	29 €
AB3708	Ošetrovanie citlivosti - 1 zub	8 €	0	8 €
AB3041	Ošetrovanie citlivých krčkov 1 zub - nadštandard	28 €	0	28 €
AB3070	Ošetrovanie citlivých zubných plôšok - každý ďalší zub	11 €	0	11 €
AB3730D	Ošetrovanie kontrola po zákroku dentoalveolárnej chirurgie - doplatok	21 €	0	21 €
AB3105	Ošetrovanie sťaženého prerezávania zuba múdrosti	19 €	0	19 €
AB3105D	Ošetrovanie sťaženého prerezávania zuba múdrosti - doplatok	9 €	0	9 €
AB3731	Ošetrovanie zubného kazu	33 €	0	33 €
AB3777	Ošetrovanie zubného kazu v sklovine bez vrtania - nadštandard	85 €	0	85 €
AB3074	Paliatívne endodontické ošetrovanie	28 €	0	28 €
AB3074D	Paliatívne endodontické ošetrovanie - doplatok	14 €	0	14 €
AB3043	Pečatenie fisúr za každý zub	22 €	0	22 €
AB3732	Pieskovanie zubov prístrojom Air Flow	22 €	0	22 €
AB3475	Platňová konštrukcia pre celkovú sním. náhradu - prvky sa pripočítajú	121 €	0	121 €
AB3733	Platňová konštrukcia pre čiastočnú náhradu - prvky sa pripočítajú	121 €	0	121 €
AB3399	Podloženie náhrady - rebazácie	121 €	0	121 €
AB3026	Povrchová slizničná anestéza	6 €	0	6 €
AB3735	Prestavenie jednej snímateľnej náhrady	25 €	0	25 €
AB3736	Prestavenie snímateľných náhrad	33 €	0	33 €
AB3737	Preventívna pedostomatologická prehliadka	28 €	0	28 €
AB3561	Príplatok za preparáciu na schodík za jeden zub	28 €	0	28 €
AB3506	Protetické práce - dovoz	11 €	0	11 €
AB3071	Provizórne ošetrovanie jednoduchého zubného kazu	22 €	0	22 €
AB3147	Registrácia interalveolárnych vzťahov	28 €	0	28 €
AB3738	Rekonštrukcia fotokompozitom - 3 plôšky	110 €	0	110 €
AB3738D	Rekonštrukcia fotokompozitom - 3 plôšky - doplatok	66 €	0	66 €
AB3057	Rekonštrukcia korunky zuba - priama	77 €	0	77 €
AB3058	Rekonštrukcia korunky zuba - priama 4 až 8 zuby	121 €	0	121 €
AB3148	Rekonštrukcia medzičelústnych vzťahov zhryzovými šablónami	28 €	0	28 €

 Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Ventúrska 1, 811 01 Bratislava IČO: 50 007 564	Komplexný cenník služieb Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Priemyselná 12, 965 63 Žiar nad Hronom	Verzia č.:	05
		Platné od:	1.9.2026
		Úroveň:	2
		Revízia - plán:	á 1 rok

Kód	Stomatologická ambulancia	suma bez	sadzba	suma s
		DPH	% DPH	DPH
AB3027	Riešenie na dávivý reflex – NoGag – 1 dávka	13 €	0	13 €
AB3022	RTG snímka intraorálna zubov a ústnych tkanív	13 €	0	13 €
AB3059	Semipermanentná dlaha z kompozitu	55 €	0	55 €
AB3025	Skúška vitality zubov - tri zuby	7 €	0	7 €
AB3739	Spona drôtená - retenčné rameno	10 €	0	10 €
AB3387	Spona dvojramenná	19 €	0	19 €
AB3740	Spona priebežná za 1 zub	11 €	0	11 €
AB3471	Spona trojramenná celoliata	22 €	0	22 €
AB3472	Spona trojramenná liata - retenčné rameno z drôtu	28 €	0	28 €
AB3369	Sponová modelácia na pilierovej konštrukcii	11 €	0	11 €
AB3741	Stabilizačné rameno spony - liate	26 €	0	26 €
AB3742D	Stiahnutie fixnej náhrady - kovy A,B,C, tvrdokovy, prepílenie - doplatok	29 €	0	29 €
AB3139	Stiahnutie fixnej náhrady - kovy skupiny A,B,C, tvrdokovy , prepílenie	39 €	0	39 €
AB3743	Stiahnutie korunky	32 €	0	32 €
AB3744D	Stiahnutie korunky - doplatok	22 €	0	22 €
AB3477	Strmeňová konštrukcia pre čiastočnú náhradu	132 €	0	132 €
AB3090	Sutúra extrakčnej rany	24 €	0	24 €
AB3745D	Sutúra extrakčnej rany - doplatok	15 €	0	15 €
AB3175	Špeciálne zuby do protézy	39 €	0	39 €
AB3382	Transparentné podnebie bázy náhrady	28 €	0	28 €
AB3048	Trojplôšková výplň zuba	83 €	0	83 €
AB3746D	Trojplôšková výplň zuba - doplatok	40 €	0	40 €
AB3037	Úprava artikulácie	12 €	0	12 €
AB3747	Vsadenie vypadnutého zuba	10 €	0	10 €
AB3748	Výmena matrice	76 €	0	76 €
AB3749	Vyšetrenie na základe žiadosti pacienta	48 €	0	48 €
AB3700D	Z12107 - člen mostíka celkový liaty - doplatok	75 €	0	75 €
AB3360D	Z12108 - člen mostíka fazetovaný liaty po zub trojku vrátane - doplatok	88 €	0	88 €
AB3376D	Z20201 - Celková snímateľná náhrada horná alebo dolná - doplatok	86 €	0	86 €
AB3377D	Z20202 - Čiastočná snímateľná náhrada s určením medzičelustných vzťahov (nemôže sa vykazovať telo náhrady bez kotviacich prvkov)	61 €	0	61 €
AB3750	Za každý zub navyše	10 €	0	10 €
AB3751	Zabudovanie modelov do oklúdora - artikulátora	12 €	0	12 €
AB3752	Zastavenie poextrakčného krvácania	29 €	0	29 €
AB3752D	Zastavenie poextrakčného krvácania - doplatok	10 €	0	10 €
AB3753	Zásuvný spoj 1ks matrica	61 €	0	61 €
AB3754	Zásuvný spoj 1ks patrica	121 €	0	121 €
AB3080	Zavedenie parapulpálneho čapu*	36 €	0	36 €
AB3167	Zhotovenie fazety z voľnej ruky v ambulancii z kompozitu	39 €	0	39 €
AB3176	Zhryzová šablóna	17 €	0	17 €
XX01	Zálohová platba protetika 80%			
DP01	Darčeková poukážka - dentálna hygiena 1 osoba – poistenec ZP	70 €	0	70 €

 Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Ventúrska 1, 811 01 Bratislava IČO: 50 007 564	Komplexný cenník služieb Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Priemyselná 12, 965 63 Žiar nad Hronom	Verzia č.:	05
		Platné od:	1.9.2026
		Úroveň:	2
		Revízia - plán:	á 1 rok

Kód	Ambulancia všeobecného lekárstva	suma bez DPH	sadzba % DPH	suma s DPH
UP0044a	Vstupné vyšetrenie	59 €	0	59 €
UP0045	Kontrolné vyšetrenie	41 €	0	41 €
UP0046	Konzultácia do 20 min. (bez vyšetrenia)	29 €	0	29 €
AB3020	Dlhší administratívny výkon	23,10 €	23	28 €
UP0021	COVID-19 - serológia (postcovidové protilátky)	47 €	0	47 €
UP0022	COVID-19 - serológia (postvaccinačné protilátky)	25 €	0	25 €
UP0001	Dištančná forma konzultácie (telefonicky/netelefonicky)	11 €	0	11 €
UP0023	Doplatok k AS lieku		0	
UP0024	HbA1c VCA Vantage - glykovaný hemoglobín	12 €	0	12 €
UP0025	Histologické vyšetrenie (1 vzorka)	19 €	0	19 €
UP0002	Kópia zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť (do 10 strán)	6,60 €	23	8 €
UP0003	Kópia zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť (do 15 strán)	9,90 €	23	12 €
UP0004	Kópia zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť (do 20 strán)	13,20 €	23	16 €
UP0005	Kópia zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť (do 25 strán)	16,50 €	23	20 €
UP0006	Kópia zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť (do 5 strán)	3,30 €	23	4 €
UP0007	Kópia zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť (do 50 strán)	22,00 €	23	27 €
UP0008	Kópia zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť (nad 50 strán)	33,00 €	23	41 €
AB3019	Krátky administratívny výkon	8,80 €	23	11 €
UP0026	Kultivačné vyšetrenie (vrátane odberu), 1 vzorka	17 €	0	17 €
UP0027	Lokálna anestézia ** (bez medikamentu)	12 €	0	12 €
UP0029	Meranie INR z prsta pomocou prístroja CoaguCHECK bez interpretácie	9 €	0	9 €
UP0030	Meranie krvného tlaku	7 €	0	7 €
UP0032	Očkovanie ** (bez medikamentu)	21 €	0	21 €
UP0009	Potvrdenia o zdravotnom stave pre administratívne účely	6,60 €	23	8 €
UP0010	Potvrdenie o zdravotnom stave s vyšetrením	20,90 €	23	26 €
UP0011	Preklad lekárskeho nálezu do cudzieho jazyka v rozsahu max. 1 A4	18,70 €	23	23 €
UP0041	Vyhodnotenie laboratórnych výsledkov	12 €	0	12 €
UP0012	Výpis zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť	22,00 €	23	27 €
UP0013	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre komerčné poisťovne	22,00 €	23	27 €
UP0014	Vypracovanie lekárskeho posudku	40,70 €	23	50 €
UP0015	Vyšetrenie a potvrdenie na vodičský preukaz	40,70 €	23	50 €
UP0016	Vyšetrenie a potvrdenie na vodičský preukaz pre seniorov	30,80 €	23	38 €
UP0017	Vyšetrenie a potvrdenie na zbrojný pas (bez psycholog. vyšetrenia)	40,70 €	23	50 €
UP0047	Vyšetrenie stolice na OK	8 €	0	8 €
UP0018	Zápis lekárskeho nálezu do formulárov (max. 4 strany)	16,50 €	23	20 €
UP0019	Zaslanie dokumentov poštou na vlastnú žiadosť	5,50 €	23	7 €
UP0020	Zdravotný preukaz pracovníka v potravinárstve (rozsah 1 - 4)	40,70 €	23	50 €

Kód	Odborová miestnosť	suma bez DPH	sadzba % DPH	suma s DPH
UP0028	Meranie CRP (ambulantne)	9 €	0	9 €
UP0031	Moč chemicky (ambulantne)	7 €	0	7 €
UP0033	Odber a odoslanie biologického materiálu (okrem krvi)	9 €	0	9 €
UP0034	Odber krvi * (do 3 skúmaviek)	9 €	0	9 €
UP0035	Odber krvi * (za každú ďalšiu skúmavku)	4 €	0	4 €
UP0036	OGTT	21 €	0	21 €
UP479	Podanie infúzie - externe (bez medikamentov)	19 €	0	19 €
UP0037	Podanie infúzie ** (bez medikamentov)	19 €	0	19 €

 Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Ventúrska 1, 811 01 Bratislava IČO: 50 007 564	Komplexný cenník služieb Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o. Priemyselná 12, 965 63 Žiar nad Hronom	Verzia č.:	05
		Platné od:	1.9.2026
		Úroveň:	2
		Revízia - plán:	á 1 rok

UP0038	Podanie injekcie **(bez medikamentov)	13 €	0	13 €
UP0040	Stanovenie indexu ABI oscilometrickou metódou	11 €	0	11 €
UP0044	Vykonanie diagnostického AG testu SARS-CoV-2	11 €	0	11 €
UP0042	Vyšetrenie glykémie glukomerom	4 €	0	4 €
UP0043	Vyšetrenie krvnej skupiny	21 €	0	21 €

Kód	Ambulancia vnútorného lekárstva	suma bez DPH	sadzba % DPH	suma s DPH
UP0054	Vstupné vyšetrenie	66 €	0	66 €
UP0055	Kontrolné vyšetrenie	41 €	0	41 €
UP0056	Konzultácia do 20 min. (bez vyšetrenia)	29 €	0	29 €
UP0057	Predoperačné vyšetrenie (bez laboratórnych vyšetrení)	61 €	0	61 €
UP0063	EKG Holter - 24-hodinový, s vyhodnotením	67 €	0	67 €
UP0058	EKG vyšetrenie s popisom, pokojové - 12 zvodov	28 €	0	28 €
UP0109	Mobilizácia	41 €	0	41 €
UP0059	Tlakový Holter - 24-hodinový, s vyhodnotením	53 €	0	53 €

Kód	ORL ambulancia	suma bez DPH	sadzba % DPH	suma s DPH
UP0117	Vstupné vyšetrenie	66 €	0	66 €
UP0118	Kontrolné vyšetrenie	41 €	0	41 €
UP0119	Konzultácia do 20 min. (bez vyšetrenia)	29 €	0	29 €
UP0120	Aplikácia liečiva do zvukovodu (bez medikamentu)	12 €	0	12 €
UP0121	Audiometrické vyšetrenie - slovná audiometria	24 €	0	24 €
UP0122	Audiometrické vyšetrenie - tónová audiometria	36 €	0	36 €
UP0123	Audiometrické vyšetrenie - tympanometria	31 €	0	31 €
UP0124	Elektokauterizácia nosovej sliznice	22 €	0	22 €
UP0126	Hlasové pole	12 €	0	12 €
UP0127	Laryngoskopia fibroskopická	61 €	0	61 €
UP0128	Laryngoskopia nepriama	22 €	0	22 €
UP0129	Leptanie pri krvácaní z nosa	21 €	0	21 €
UP0130	Nastavenie naslúchacieho aparátu	18 €	0	18 €
UP0131	Odstránenie cudzích telies z nosovej dutiny	34 €	0	34 €
UP0132	Odstránenie drobného benígneho tumoru	24 €	0	24 €
UP0133	Odstránenie tamponády	12 €	0	12 €
UP0134	Odstránenie ušného mazu bilaterálne	35 €	0	35 €
UP0135	Odstránenie ušného mazu unilaterálne	19 €	0	19 €
UP0136	Odstránenie voľne uloženého cudzieho telesa zo zvukovodu alebo z bubienkovej dutiny, bilaterálne	28 €	0	28 €
UP0137	Odstránenie voľne uloženého cudzieho telesa zo zvukovodu alebo z bubienkovej dutiny, unilaterálne	17 €	0	17 €
UP0138	Odstránenie zakliesnených cudzích telies z ústnej dutiny alebo hltana	33 €	0	33 €
UP0139	Paracentéza	41 €	0	41 €
UP0140	Poučenie a foniatická konzultácia	24 €	0	24 €
UP0141	Punkcia + incízia paratonzilárneho abscesu (v lokálnej anestézii)	22 €	0	22 €
UP0142	Punkcia a výplach prínosovej dutiny, unilaterálne	31 €	0	31 €
UP0143	Repozícia zlomeniny nosných kostí	39 €	0	39 €
UP0147	Výplach maxilárnej dutiny	24 €	0	24 €
UP0148	Výplach vonkajšieho zvukovodu	24 €	0	24 €



Poliklinika AGEL
Žiar nad Hronom s. r. o.
Ventúrska 1, 811 01 Bratislava
IČO: 50 007 564

Komplexný cenník služieb

Poliklinika AGEL Žiar nad Hronom s. r. o.
Priemyselná 12, 965 63 Žiar nad Hronom

Verzia č.:	05
Platné od:	1.9.2026
Úroveň:	2
Revízia - plán:	á 1 rok

Kód	Gynekologická ambulancia	suma bez DPH	sadzba % DPH	suma s DPH
UP0488	Vstupné vyšetrenie	66 €	0	66 €
UP0489	Kontrolné vyšetrenie	41 €	0	41 €
UP0490	Konzultácia do 20 min. (bez vyšetrenia)	29 €	0	29 €
UP0495	Extrakcia cervikálneho polypu	21 €	0	21 €
UP0496	HPV	80 €	0	80 €
UP0503	LBC	31 €	0	31 €
UP0504	Lekárska rada o metódach, rizikách a následkoch sterilizácie na žiadosť klienta	22 €	0	22 €
UP0505	Lokálne ošetrovanie v pošve	24 €	0	24 €
UP0509	Odber krvi alebo steru na vyšetrenie pohlavných prenosných ochorení	11 €	0	11 €
UP0510	Oddialenie menzes - vystavenie receptu	17 €	0	17 €
UP0511	Onkocytológia z krčka maternice	24 €	0	24 €
UP0512	Palpačné vyšetrenie prsníkov a regionálnych lymfatických uzlín	24 €	0	24 €
UP0513	Pipell - biopsia	55 €	0	55 €
UP0514	Podrobné vyšetrenie v I. trimestri (s výpočtom rizika preeklampsie a fetálnej rastovej restrikcie)	79 €	0	79 €
UP0515	Podrobné USG vyšetrenie v I. trimestri (s výpočtom rizika preeklampsie a fetálnej rastovej restrikcie s vyhotovením snímky na fotopapier)	88 €	0	88 €
UP0516	Poradenstvo a zavedenie hormonálnej antikoncepcie	17 €	0	17 €
UP0517	Preventívna gynekologická prehliadka + USG vyšetrenie + odobratie onkocytológie	119 €	0	119 €
UP0518	Rada v súvislosti s prerušením tehotenstva	31 €	0	31 €
UP0519	Rady v rámci úprav na počatie	21 €	0	21 €
UP0520	Screening preeklampsie v II. a III. trimestri tehotenstva	22 €	0	22 €
UP0521	Tehotenská poradňa	41 €	0	41 €
UP0522	Test HCG - rýchly tehotenský test	11 €	0	11 €
UP0523	TOMORROW NIPT	373 €	0	373 €
UP0525	TROMBO test	109 €	0	109 €
UP0527	Určenie pohlavia plodu USG v prvom trimestri	22 €	0	22 €
UP0528	Urgentná antikoncepcia a poradenstvo na žiadosť pacientky	17 €	0	17 €
UP0529	USG - prietoky placenty	50 €	0	50 €
UP0530	USG panvy - abdominálna/vaginálna sonda	50 €	0	50 €
UP0531	USG v tehotenstve, biometria	61 €	0	61 €
UP0532	Vloženie/vybratie implanonu z ruky (bez ceny implanonu)	39 €	0	39 €
UP0533	Vyšetrenie priechodnosti vajíčkovodov HyFoSy pri liečbe sterility	150 €	0	150 €
UP0534	Vybratie vnútromaternicového telieska	28 €	0	28 €
UP0535	Vyhotovenie snímky plodu	5,50 €	23	7 €
UP0537	Vypísanie žiadosti na UPT	16,50 €	23	20 €
UP0538	Zavedenie vnútromaternicového telieska	66 €	0	66 €
UP0539	Zavedenie/vybratie pesaru (bez ceny pesaru)	11 €	0	11 €