

CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV A SLUŽIEB

Platnosť od 01.01.2026 (na VÚC ŽSK odoslané dňa 31.12.2025)

Cenník je vypracovaný v súlade so zákonom č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, na základe § 79 ods. 1 písm. zo zákonom č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom 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 znení neskorších predpisov, ktorými sa vymedzujú rozsahy výkonov, a podľa Obchodného zákonníka č. 513/1991 Z.z. a zákona č. 18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov a nariadenia vlády SR č. 777/2004 Z.z.

Názov zdravotníckeho zariadenia: VIŠŇOVSKÍ, s.r.o.
Sídlo poskytovateľa: Odeská 2, 036 01 Martin
Miesto výkonu činnosti: Belanského 1345, 024 01 Kysucké Nové Mesto
ul. Sv. Martina 273, 013 06 Terchová
Štefániková 11, 010 01 Žilina
Škultétyho 470/6, 036 01 Martin

A. Administratívne výkony

- | | |
|---|------|
| 1. Opakované vystavenie tehotenskej knižky pre stratu (Z02.7) | 20 € |
| 2. Potvrdenie o výsledku vyšetrenia, ev. preskripcie na žiadosť pacienta – pri ceste do zahraničia a pod. (Z02.8) | 30 € |
| 3. Výpis zo zdravotnej dokumentácie na komerčné účely s gyn. záverom (Z02.7) | 30 € |
| 4. Potvrdenie o výsledku vyšetrenia na žiadosť zamestnávateľa (Z02.8) | 20 € |
| 5a. Výpis z dokumentácie na žiadosť pacientky na počkanie (Z02.8) | 30 € |
| 5b. Administratívne výkony pre nepríslušné pacientky (Z02.7) | 30 € |
| 5c. Ročný administratívny paušálny poplatok, maximálne (Z02.8) | 30 € |

B. Výkony na žiadosť pacienta a výkony mimo úhrady zo zdravotného poistenia

6. Poplatok za lokálnu anestéziu pri zavedení vnútromaternicového telieska,

na žiadosť pacientky (Z02.8)	40 €
7. Odstránenie vnútromaternicového telieska na žiadosť pacientky (Z02.8)	20 €
8. Vyšetrenia pred umelým prerušením ťarchavosti a vypísanie žiadosti (Z02.8)	60 €
9. Vypísanie pred sterilizáciou a vypísanie žiadosti na sterilizáciu (Z02.8)	30 €
10. Vyšetrenie nepríslušnej pacientky na vlastnú žiadosť (Z02.8)	60 - 100 €
11. Vyšetrenie na predikciu vzniku preeklampsie (Z02.8)	120 €
12. Vyšetrenie trombofilného stavu (Z02.8)	120 €
13. Bioptické vyšetrenie (Z02.8)	50 €
14. Vyšetrenie BRCA1 (Z02.8)	300 €
15. Vyšetrenie BRCA2 (Z02.8)	300 €
16. Cytologické vyšetrenie (Z02.8)	30 - 75 €
17. Foto záznam z USG 3D (Z02.8)	10 €
18. HER2 (Z02.8)	300 €
19. HPV DNA (Z02.8)	30 - 75 €
20. HPV mRNA (Z02.8)	30 - 75 €
21. Imunohistochemické vyšetrenie (Z02.8)	80 €
22. Kolposkopia, jednorázový materiál (Z02.8)	30 €
23. Kolposkopia nad rámec úhrady z verejného poistenia (Z02.8)	100 €
24. Konzultácia + vyšetrenie (Z02.8)	150 €
25. Konzultácia bez vyšetrenia (Z02.8)	100 €
26. Konzultácia s vyšetrením a návrh liečby (Z02.8)	200 €
27. Kultivačné vyšetrenie STD7 (Z02.8)	150 €
28. LBC cytológia (Z02.8)	40 €
29. LBC cytológia pre UNION + Dôvera (Z02.8)	40 €
30. Metylačný test - GynTect test (Z02.8)	220 €
31. Metylačný test (Z02.8)	30 €
32. Nadštandardné vyšetrenie I (Z02.8)	100 €

33.	Nastavenie HAK, vrátane odberov (Z02.8)	30 - 50 €
34.	NIFTY, minimálne (Z02.8)	350 €
35.	NIFTY, maximálne + (Z02.8)	1100 €
36.	Vyšetrenie nad rámec úhrady z verejného poistenia (Z02.8)	60 €
37.	Prsník benígny - biochémia a genetika, bez USG	250 €
38.	Prsník kompletný panel (Z02.8), vrátane USG	450 €
39.	Senológické vyšetrenie nad rámec úhrady z verejného poistenia (Z02.8)	80 €
40.	Trisomy (Z02.8)	370 €
41.	Trisomy + (Z02.8)	470 €
41.	Trisomy Complete (Z02.8)	550 €
42.	Trisomy XY (Z02.8)	390 €
43.	USG s popisom pre potreby pacientky (Z02.8)	60 €
44a.	USG snímka čierno biela (Z02.8)	5 €
44b.	USG snímka farebná (Z02.8)	10€
44c.	USG s popisom u pacientky bez poistenia (Z02.8)	100 €
45.	Vystavenie kúpeľného poukazu (Z02.8)	50 €
46.	Zavedenie IUD, vrátane IUD – podľa typu (Z02.8)	90-250 €
47.	Gynekologické vyšetrenie pacientky bez poistenia (Z02.8)	150 €
48.	USG vyšetrenie pacientky, vrátane prsníkov, bez poistenia (Z02.8)	80 €
49.	Nadštandardné vyšetrenie II (Z02.8)	80-200 €
50.	Vyšetrenie mimo ordinačných hodín (Z02.8)	100 - 200 €
51.	Diagnostika a ošetrovanie patológie vulvy, vrátane medikácie (Z02.8)	30-60 €