

Zoznam zdravotných výkonov a cenník ambulancie

		Všzp	Union	Dôvera	Vyšetrenie bez zdravotnej indikácie, na vlastnú žiadosť alebo bez zdravotného poistenia na Slovensku, alebo nad limit ZP
1.	Registrácia pacientky na vlastnú žiadosť (nad zákonný limit)			50,00	
Zdravotné výkony v gynekológii					
2.	Kompletná preventívna prehliadka		hradené z VZP*		130.00
3.	Nadštandardný odber Liquid based cytology -LBC, spracovanie, poradenstvo, konzultácia	35.00	35,00/25.00	35.00	50.00
4.	Odber konvenčnej onkocytológie s fixáciou materiálu		hradené z VZP	25.00 /v intervale kratšom ako 1x za 3 roky/	25.00
5.	Sonografické vyšetrenie vnútorného genitálu vaginálnou alebo abdominálnou sondou		hradené z VZP*		30.00
6.	Gynekologické vyšetrenie		hradené z VZP*		35.00
7.	Kolposkopia		hradené z VZP*		20.00
8.	Folikulometria za 1 cyklus vrátane konzultácie a plánovania pohl.styku			30.00	
9.	Odber biologického materiálu platba za 1 skúmavku krvi, vzorku materiálu, výterovú štetôčku+platba podľa cenníka laboratória,podanie 1 injekcie liečiva, 1 dávka očkovania		0.00		10.00
10.	Malý chirurgický zákrok na vlastnú žiadosť ambulantne /oddstrárenie stehov, incízia, ošetrovanie vulvy, pošvy, kondylómov, výrastkov, výplach pošvy/			30.00	
11.	Stredný chirurgický zákrok na vlastnú žiadosť ambulantne /ablácia polypu na krčku maternice, biopsia z krčka, biopsia z pošvy/			40,00	
12.	Väčší chirurgický výkon na vlastnú žiadosť ambulantne ambulantne /excízie a extirpácie so sutúrou, stripom/			60,00	
13.	Konzultácia výsledkov bez vyšetrenia		hradené z VZP*		35.00
14.	Manipulačný poplatok /Jednorazový materiál, jednorazová sukňa, jednorazové zrkadlo, špeciálny materiál, telefonický menežment pacienta, informácia o výsledku Z02.8/		5.00		10.00
Zdravotné výkony v oblasti antikoncepcie a prevencie gravidity					
15.	Vystavenie žiadosti na sterilizáciu/ vrátane poučenia a potrebného predoperačného vyšetrenia, krvných odberov pred výkonom, zahŕňa aj platbu laboratória			30.00/80.00	
16.	Vystavenie žiadosti o umelé prerušenie tehotenstva, vrátane poučenia, hlásenia, potrebného vyšetrenia pred zákrokom/+ laboratórných krvných odberov, zahŕňa aj platbu laboratória			50.00/100.00	
17.	Zavedenie vlastného vnútramaternicového telieska/ nehormonálneho telieska dostupného na ambulancii/ hormonálneho telieska dostupného na ambulancii/			100.00/150.00/250.00	
18.	Extrakcia vnútramaternicového telieska			30.00	
19.	Vyžiadané vyšetreniev súvislosti s postkoitálnou antikoncepciou			30.00	
20.	Lokálna anestéza podľa typu látky a rozsahu /krém/injekcia/lidebree/			10,00/20,00/40,00	
21.	Predpísanie hormonálnej antikoncepcie a dohľad počas 1 roka			25.00	
22.	Posun menštruácie na vlastnú žiadosť, edukácia, menežment, recept			10.00	
23.	Kópia zdravotnej dokumentácie 1 strana			1.00	
Cenník platný od 1.4.2026					



Zoznam zdravotných výkonov a cenník ambulancie

	Všzp	Union	Dôvera	Vyšetrenie bez zdravotnej indikácie na vlastnú žiadosť alebo bez zdravotného poistenia na Slovensku
Zdravotné výkony v období gravidity				
24. Tehotenská poradňa	hradené z VZP* maximálne 1x mesačne a to maximálne 10x v tehotenstve			35.00
25. Sonografické vyšetrenie v 12., 20., 30., 37. týždni tehotenstva	hradené z VZP* max 4x v tehotenstve			30.00
26. Cervikometria - vyšetrenie dĺžky krčka maternice			15.00	
27. Vyšetrenie prietokov v pupočníku bez zdravotnej indikácie preventívne v rámci poradne			20.00	
28. 2D fotka z usg vyšetrenia na žiadosť pacienta			5.00	
29. 3D fotka z usg vyšetrenia 10x15cm na žiadosť pacienta			10.00	
30. Určenie pohlavia plodu na vlastnú žiadosť			10.00	
31. Popis sonografického vyšetrenia pre rodinného príslušníka na žiadosť pacientky			10.00	
32. Balík nadštandard pre tehotnú			150.00	
33. Nifty basic/ Nifty Pro/ Nifty Mono	350.00/ 480.00/ 1100.00-podľa aktuálneho cenníka laboratória			
34. Potvrdenie o gravidite pre zamestnávateľa alebo na vlastnú žiadosť			10.00	
Administratívne výkony a spotrebný materiál				
35. Potvrdenie tlačiva o zdravotnom stave pre komerčnú zdravotnú poisťovňu, pre iné ako zdravotné účely na vlastnú žiadosť - pre školu, zamestnávateľa, súd, políciu .../bez samotného vyšetrenia/ alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie pre účely mimo poskytovania zdravotnej starostlivosti			30.00	
36. Opakované vystavenie žiadanky a potvrdenia pre stratu /recept, sono prsníkov, mmg, výmenný lístok, tehotenský preukaz, odpis PN ky, žiadosti o materské, tehotenské/			10.00	
37. Tehotenský test z moča/krvi			10.00/25.00	
38. Storno poplatok za nedostavenie sa na objednané vyšetrenie bez odhlásenia sa vopred			30.00	
Estetická a regeneratívna gynekológia				
39. Rejuvenilizácia pošvy 1ml preparátu k. Hyaluronovej/vonkajšieho genitálu			200.00/250.00	
40. Menežment obezity - ročný poplatok			50,00	
41. Terapia EMS kreslom 1 sedenie/6 sedení			40.00/220.00	
Cenník platný od 1.4.2026				