

# Cenník zdravotných výkonov nehradených zo zdravotného poistenia

**platný od 1.12.2025**

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti: MUDr. Jana Wolf Mareková

Adresa prevádzky: **Rovniankova 1, 85107 Bratislava**

## Nadštandardné služby

ročný poplatok pre kapítovanú pacientku ( organizačné zabezpečenie pacientky online objednanie, mailová komunikácia, opakované zmeny termínu do 24 hod pred termínom vyšetrenia mailova komunikácia ohľadom výsledkov ) . Starobné a invalidné dôchodkyne majú 50% zľavu z poplatku 50 €

jednorázový poplatok pre kapítovanú pacientku ( organizačné zabezpečenie pacientky online objednanie, mailová komunikácia, opakované zmeny termínu do 24 hod pred termínom vyšetrenia mailová komunikácia ohľadom výsledkov ) . Starobné a invalidné dôchodkyne majú 50% zľavu z poplatku 20 €

nová pacientka v ambulancii – pri registrácii jednorázovo ( organizačné zabezpečenie pacientky online objednanie, mailová komunikácia, opakované zmeny termínu do 24 hod pred termínom vyšetrenia mailova komunikácia ohľadom výsledkov ) 30 €

vyšetrenie nekapítovanej pacientky alebo pacientky bez poistenia (organizačné zabezpečenie pacientky online objednanie, mailová komunikácia, opakované zmeny termínu do 24 hod pred termínom vyšetrenia mailova komunikácia ohľadom výsledkov ) 70 €

Poplatok za nezrušenie termínu pri neodhlásení sa z termínu mailom alebo telefonicky minimálne 24 hodín pred vyšetrením 20 €

Tehotenská poradňa nadštandard - (UZV v tehotnosti nad rámec úhrady poisťovňou, elektronická komunikácia, opakované zmeny termínu do 24 hodín pred termínom, telefonická resp. mailová komunikácia ohľadom výsledkom , dopplerovské vyšetrenia v tehotnosti, prehliadky nad rámec povinných a hradených zdravotnou poisťovňou 200 €

UZV vyšetrenie – záznam na USB kľúč 20 €

UZV vyšetrenie – záznam na fotopapier – 1 fotka 5 €



## **Cenník výkonov**

### **Vyšetrenia a výkony na vlastnú žiadosť alebo nad rámec zdravotného poistenia**

Vyšetrenie na vlastnú žiadosť (vyšetrenie nezahŕňa vyšetrenie biologického materiálu, ktoré je spoplatnené cenníkom príslušného laboratória a uhrádza ho pacientka sama) 50 €

Ultrazvukové vyšetrenie na vlastnú žiadosť ( keď nie je hrazené na základe zdravotného poistenia) 30 €

3D/4D ultrazvukové vyšetrenie + záznam na DVD/ alebo USB/ alebo fotopapier 55 €

Ultrazvukový skrining v gravidite, morfológia na vlastnú žiadosť 70 €

Ultrazvuk vaginálnou/abdominálnou sondou nad rámec úhrad poisťovne na žiadosť pacientky 20 €

Malý chirurgický ambulantný výkon, na žiadosť pacientky 20 €

Posun menštruácie na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie 20 €

Vyšetrenie na sexuálne prenosné ochorenia na žiadosť pacientky, bez zdravotnej indikácie, vyšetrenie nezahŕňa vyšetrenie biologického materiálu 30 €

Konzultácia, pohor, rady – bez zdravotnej indikácie (na žiadosť pacientky) 15 €

LBC Cytológia - odberový materiál 45 €

Lokálne ošetrenie na žiadosť pacientky 10 €

Očkovanie nad rámec poistenia na žiadosť pacientky	10 €
Odber konvenčnej onkologickej cytológie na žiadosť pacientky mimo screeningového intervalu, v cene s odberovým materiálom	20 €
Vyšetrenie HPV infekcie na žiadosť pacientky ( LBC) bez zdravotnej indikácie bez ceny odberového materiálu	20 €
Zavedenie vnútromaternicového antikoncepčného telieska	45 €
Odstránenie vnútromaternicového antikoncepčného telieska	15 €
Vyšetrenie a vypísanie žiadosti o umelé prerušenie tehotenstva	40 €
Vyšetrenie a vypísanie žiadosti o sterilizáciu	40 €
Folikulometria	20 €

## **Administratívna činnosť**

Lekárske správy pre komerčné poisťovne	30 €
Kópia zdravotnej dokumentácie, žiadanky pri strate, tehotenskej knižky	10 €
Potvrdenie o výsledku vyšetrenia na žiadosť pacientky – pri ceste do zahraničia	30 €
Potvrdenie o výsledku vyšetrenia na žiadosť zamestnávateľa	20 €
Vystavenie resp. Potvrdenie lekárskej správy v cudzom jazyku	50 €
Vydávanie lekárskeho potvrdenia výkon č. 71.	20 €



