

# **Zoznam zdravotníckych výkonov a služieb, pri ktorých možno požadovať úhradu**

**Miesti výkonu činnosti: Jánošíkovo nábrežie 1212, 031 01 Lipt. Mikuláš**

**Názov zdravotníckeho zariadenia: MUDr. Marta Marová s.r.o.**

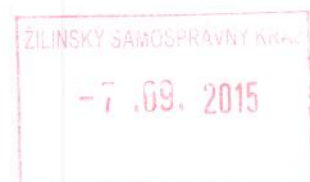
- |                                                                                                                |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1. Potvrdenie výsledku vyšetrenia na žiadosť pacienta / Z 02.8/                                                | 3 Eur     |
| 2. Potvrdenie preskripcie pri ceste do zahraničia /Z 02.8/                                                     | 3 Eur     |
| 3. Materiál na cyto liquid- based v danej oblasti /Z 02.8/                                                     | 25 Eur    |
| 4. Materiál na cyto liquid- based a poradenstvo pre nepoistených /Z 02.8/                                      | 32 Eur    |
| 5. Materiál na cyto liquid-based a poradenstvo pre nepoistených + HPV / Z 02.8/                                | 43,50 Eur |
| 6. Odstránenie vnútromaternicového telieska na žiadosť pacientky /Z02.8/                                       | 3 Eur     |
| 7. Poplatok za zavedenie vnútromaternicového telieska bez zdravotnej indikácie /Z 02.8/                        | 30 Eur    |
| 8. Posun menštruácie na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie / Z 02.8/                                   | 2 Eur     |
| 9. Posun menštruácie na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie + gynekologické vyšetrenie /Z 02.8/         | 7 Eur     |
| 10. Vyšetrenie nepoistenej pacientky na vlastnú žiadosť, ak nejde neodkladnú zdravotnú starostlivosť / Z 02.8/ | 30 Eur    |
| 11. USG s popisom pre potreby pacientky bez zdravotnej indikácie /Z02.9/                                       | 15 Eur    |

Platné od 1.9.2015

Na Žilinský samosprávny kraj zaslané 4.9.2015



poskytovateľ zdravotnej starostlivosti



**Zoznam zdravotníckych výkonov a služieb,  
pri ktorých možno požadovať úhradu**

**Miesti výkonu činnosti: Jánošíkovo nábrežie 1212, 031 01 Lipt. Mikuláš**

**Názov zdravotníckeho zariadenia: Infinity Health s.r.o.  
MUDr. Čigášová Dana**

|                                                                                                                |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1. Potvrdenie výsledku vyšetrenia na žiadosť pacienta / Z 02.8/                                                | 3 Eur     |
| 2. Potvrdenie preskripcie pri ceste do zahraničia /Z 02.8/                                                     | 3 Eur     |
| 3. Materiál na cyto liquid- based v danej oblasti /Z 02.8/                                                     | 25 Eur    |
| 4. Materiál na cyto liquid- based a poradenstvo pre nepoistených /Z 02.8/                                      | 32 Eur    |
| 5. Materiál na cyto liquid-based a poradenstvo pre nepoistených + HPV / Z 02.8/                                | 43,50 Eur |
| 6. Odstránenie vnútromaternicového telieska na žiadosť pacientky /Z02.8/                                       | 3 Eur     |
| 7. Poplatok za zavedenie vnútromaternicového telieska bez zdravotnej indikácie /Z 02.8/                        | 30 Eur    |
| 8. Posun menštruácie na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie / Z 02.8/                                   | 2 Eur     |
| 9. Posun menštruácie na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie + gynekologické vyšetrenie /Z 02.8/         | 7 Eur     |
| 10. Vyšetrenie nepoistenej pacientky na vlastnú žiadosť, ak nejde neodkladnú zdravotnú starostlivosť / Z 02.8/ | 30 Eur    |
| 11. USG s popisom pre potreby pacientky bez zdravotnej indikácie /Z02.9/                                       | 15 Eur    |

Platné od 1.9.2015

Na Žilinský samosprávny kraj zaslané 4.9.2015



poskytovateľ zdravotnej starostlivosti