

## Cenník platených výkonov

|                                                                                                             |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1, Vyšetrenie nekapitovanej pacientky<br>na vlastnú žiadosť                                                 | 30 EUR |
| 2, LBC<br>na vlastnú žiadosť                                                                                | 30 EUR |
| 3, UZV vyšetrenie mimo prevencie<br>na vlastnú žiadosť                                                      | 10 EUR |
| 4, Cytológia mimo intervalu, odbery k antikoncepcii, konzultácie,<br>odbery a kultivácie na vlastnú žiadosť | 10 EUR |
| 5, Jednorázový materiál, kópie dokumentov, strata žiadanky<br>na vlastnú žiadosť                            | 3 EUR  |
| 6, Využitie nadštandardných služieb<br>na vlastnú žiadosť                                                   | 15 EUR |
| 7, 3D + 4D vyšetrenie<br>na vlastnú žiadosť                                                                 | 40 EUR |
| 8, Inzercia, extrakcia IUD<br>na vlastnú žiadosť                                                            | 30 EUR |
| 9, KNIPS biopsia, incízie, biospie, jend. materiál, histologizácia<br>na vlastnú žiadosť                    | 20 EUR |
| 10, Fotka UZ , tehotenský test z moču<br>na vlastnú žiadosť                                                 | 5 EUR  |
| 11, Glukózový test                                                                                          | 10 EUR |
| 12, Založenie karty mimorajónnej pacientky<br>na vlastnú žiadosť                                            | 30 EUR |
| 13, Posun menzes<br>na vlastnú žiadosť                                                                      | 10 EUR |
| 14, Jednorazový materiál pri biopsii, incízii                                                               | 10 EUR |
| 15, Vyšetrenie + vypísanie žiadosti k UPT<br>na vlastnú žiadosť                                             | 20 EUR |
| 16, Potvrdenie na administratívne účely<br>na vlastnú žiadosť                                               | 10 EUR |

---

Gynek. amb. sro., Poliklinika Ružinov, Ružinovská 10, 820 07 Bratislava