

Zoznam úkonov neuhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia cenník platný od 01.02.2024

Na základe novely zákona č. 73/1986 Zb., v znení zákona č. 419/1991 Zb., sa s účinnosťou od 01.12.2011 vypustil § 3, z čoho vyplýva, že od 01. 12. 2011 poskytovanie prostriedkov na zabránenie tehotenstva, ktoré sú na lekársky predpis, taktiež lekárske vyšetrenie a kontrola s tým súvisiaca - už nebudú poskytované bezplatne.	
Služby súvisiace s predpisovaním hormonálnej antikoncepcie- § 8 zákona 577/2004 /celkové posúdenie zdravotného stavu na žiadosť pacientky, vyšetrenie, Tk, nastavenie hormonálnej antikoncepcie, výber prípravku a poučenie na žiadosť pacientky, úprava a posun menštruačného cyklu na požiadanie :	15,00€
Odbery krvi pri HAT a posúdenie výsledkov na žiadosť pacientky	15,00 €
Postkoitálna antikoncepcia na žiadosť pacientky	10,00 €
Postkoitálna antikoncepcia s vyšetrením /v prípadoch ak doba vyšetrenia presiahla dobu ½ roka/ na žiadosť pacientky:	20,00 €
Vyšetrenie pri komplikáciách po užití postkoitálnej antikoncepcie bez doporučenia lekára:	20,00€
Vykonanie testu na graviditu na žiadosť pacientky ihneď v ambulancii /vrátane testu/:	10,00 €
Úprava menštruačného cyklu na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie-posun menštruácie	10,00 €
Vyšetrenie pred umelým prerušením tehotenstva a vypísanie žiadosti bez zdravotnej indikácie :	50,00€
Odbery krvi a jej vyšetrenie pred UPT a sterilizáciou bez zdravotnej indikácie:	40,00 €
Vyšetrenie pred sterilizáciou a vypísanie žiadosti na sterilizáciu bez zdravotnej indikácie:	50,00€
Vypísanie žiadosti na sterilizáciu bez zdravotnej indikácie:	10,00€
SONO vyšetrenie na žiadosť pacientky vaginálnou sondou:	20,00€
SONO vyšetrenie na žiadosť tehotnej okrem 10,20 ,30 a 36 týždňa	20,00€
SONO – foto, určenie pohlavia plodu, manžel pri sono vyšetrení, popis na žiadosť pacientky	10,00€
Vyšetrenie bez preukazu poistenca, nepoistenej alebo nepríslušnej pacientky, vyšetrenie pacientky poistenej u poisťovne s ktorou nemám uzavretú zmluvu, alebo vyšetrenie na vlastnú žiadosť /ak nejde o neodkladnú zdravotnú starostlivosť/:	50,00 €
Preventívna prehliadka bez preukazu poistenca, nepoistenej alebo nepríslušnej pacientky, preventívna prehliadka pacientky poistenej u poisťovne s ktorou nemám uzavretú zmluvu, alebo preventívna prehliadka na vlastnú žiadosť /preventívna prehliadka je hrazená poisťovňou 1x za rok/:	100,00 €
Zavedenie vnútromaternicového telieska alebo antikoncepčného telieska IMPLANON, MIRENA na vlastnú žiadosť bez zdrav. indikácie	35,00 €

Kontrolné SONO vyšetrenie po zavedení IUD	10,00 €
Odstránenie vnútromaternicového telieska MIRENA na vlastnú žiadosť bez zdravotnej indikácie:	10,00 €
Odstránenie antikoncepčného telieska IMPLANON na vlastnú žiadosť bez zdravotnej indikácie:	20,00 €
Odber na onkocytológiu –LIQUID BASED CYTOLOGY a poradenstvo v danej oblasti	30,00 €
Doplatok k nadštandardnému odberu LBC pre pacientky poisť.UNION ZP na vlast.žiadosť	20,00€
Odber HPV na žiadosť pacientky	45,00€
Odber a vyšetrenie onkocytológie /cytoster hradí poisťovňa 1x za 3 roky od 23 – 64 rokov veku/:	15,00€
Očkovanie proti HPV Silgard, Cervarix, Gardasil 9	5,00 €
Vyšetrenie na pohlavné choroby – komplet na žiadosť pacientky	150,00€
- Chlamydia trachomatis , Neisseria gonorrhoeae + rezist. ,Mycoplasma genitalium + rezist. , Mycoplasma hominis V Ureaplasma urealyticum V, Ureaplasma parvum V,Trichomonas vaginalis V	
Odber kultivácie na žiadosť pacientky	15,00€
Odber kultivácie –ureaplasma na žiadosť pacientky	20,00€
Odber a vyšetrenie onkomarkeru na žiadosť paientky: CA 125,CA 15-3,CA 19,9,CA 72,4	20,00 €
Odber a vyšetrenie onkomarkeru na žiadosť paientky HE 4	25,00€
Odber krvi Beta HCG na žiadosť pacientky:	20,00€
Potvrdenie o zdravotnom stave na vyžiadanie pacientky /napr.: pre zamestnávateľa, školu, úrad práce, potvrdenie o vstupnej prehliadke a pod./:	10,00 €
Výpis zo zdravotnej dokumentácie s gynekologickým záverom pre komerčné poisťovne:	10,00 €
Potvrdenie o výsledku vyšetrenia na žiadosť pacientky pri ceste do zahraničia:	10,00€
Opakované vystavenie preukazu pre tehotné pri jeho poškodení, alebo strate:	10,00€
Opakované vystavenie tlačív pri strate a poškodení/sprievodný list na RTG vyšetrenia,SONO vyšetrenie a výmenný lístok na vyšetrenie/	10,00€
Kopírovanie, triedenie a úprava zdravotnej dokumentácie /1 strana- nie list/:	0,10€
Vydanie kópie ZD /zdrav. dokument./ na počkanie	10,00€
Vystavenie event. potvrdenie tlačív pre pacientky s preukazom EU	10,00€

Uvedené ceny – sú ceny dohodou, podľa zákona č. 18/1996 Zb.

V Bytči 31.01.2024