

Cenník výkonov na priamu platbu s plnou účasťou pacienta platný od 6.5.2026  
Výkony na žiadosť pacienta alebo nad rámec úhrady zdravotnou poisťovňou

Spracovaný v súlade so zákonom č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov, ktorými sa vymedzujú rozsahy výkonov, a podľa Občianskeho zákonníka č. 40/1964 Zb., Obchodného zákonníka č. 513/1991 Zb. a zákona č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov a nariadenia vlády SR č. 777/2004 Z. z.

Uvedený zoznam výkonov a ich ceny sa použije aj:

- Na situácie, ak je výkon/služba poskytnutá v súvislosti s neindikovanou zdravotnou starostlivosťou, o ktorú pacient požiadal poskytovateľa zdravotnej starostlivosti;
- V prípade výkonov, ktoré sa poskytujú pacientovi, ktorý má síce verejné zdravotné poistenie, ale ktorý si na základe svojej žiadosti všetky zdravotné výkony hradí sám (poskytovateľ neúčtuje/nevykazuje zdravotnej poisťovni za tohoto pacienta výkony ktoré realizoval);
- V prípade výkonov pacientovi, ktorý má dlh na zdravotnom poistení či iné záväzky voči zdravotnej poisťovni, v dôsledku čoho zdravotné výkony v zmysle príslušných právnych predpisov zdravotná poisťovňa poskytovateľovi neuhradí (okrem prípadu neodkladnej zdravotnej starostlivosti);
- V prípade výkonov pacientovi, ktorý nemá verejné zdravotné poistenie v krajinách EÚ.

#### **A. Administratívne výkony:**

1. Opakované vystavenie tehotenskej knižky pre stratu = 15 eur
2. Nedostavenie sa na objednané vyšetrenie bez ospravedlnenia do 24 hodín od termínu vyšetrenia = 25 eur
3. Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre komerčné účely = 50 eur
4. Vypísanie žiadosti na sterilizáciu = 20 eur
5. Potvrdenie o výsledku vyšetrenia na žiadosť pacienta (cesta do zahraničia) = 10 eur
6. Potvrdenie o výsledku vyšetrenia na žiadosť zamestnávateľa = 10 eur
7. Opakované vystavenie výmenného lístka, žiadanky pre stratu = 10 eur
8. Vystavenie lekárskej správy v cudzom jazyku (angličtina) = 80 eur

#### **B. Nadštandardné balíky služieb:**

Gynekologický nadštandardný balík služieb PREMIUM = 160 eur / 80 eur \*

- odber onkocytológie metodikou LBC/1x ročne
- oznamovanie výsledkov onkocytológie SMS/e-mail
- poskytovanie jednorázových vyšetrovacích pomôcok na želanie
- gynekologické ultrazvukové vyšetrenia na žiadosť pacientky a nad rámec úhrady zdravotnou poisťovňou
- koordinácia vyšetrenia s rešpektom k pracovnému harmonogramu pacienta
- posun menštruácie na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie
- možnosť e-mailových konzultácií s lekárom
- pri klinických ťažkostiach informácie o výsledkoch testov vrátane manažmentu aj mimo ordinačných hodín
- folikulometria pri poruchách plodnosti
- dohľad nad hormonálnou antikoncepciou/vnútromaternicovým telieskom

Tento komplexný balíček nadštandardnej zdravotnej starostlivosti je vhodný pre všetky pacientky, ktoré očakávajú nadštandardný, individuálny prístup.

\* 50% zľava pre ženy do 18 rokov a nad 60 rokov.

Gynekologický balík služieb ŠTANDARD = 80 eur/ 40 eur

- konzultácia výsledkov e-mailom
- komplexný management
- koordinácia vyšetrenia s rešpektom k pracovnému harmonogramu pacienta
- e - mailové konzultácie zdravotného stavu s lekárom
- e - mailová komunikácia so sestrou
- možnosť zasielania výsledkov emailom

\* 50% zľava pre ženy do 18 rokov a nad 60 rokov.

Nadštandardná starostlivosť v tehotenstve = 300 eur

- kombinovaný prvotrimestrálny skrining aneuploidii, skrining preeklampsie podľa FMF (Fetal Medicine Foundation)
- ultrazvukové vyšetrenia nad rámec úhrady zdravotnou poisťovňou
- cervikometria (ultrazvukové meranie dĺžky krčka maternice)
- koordinácia vyšetrenia s rešpektom k pracovnému harmonogramu pacienta
- e-mailové konzultácie s lekárom
- dopplerovské vyšetrenie stavu krvného obehu placenty a plodu (meranie prietokov)
- určenie pohlavia bábätka pri ultrazvukovom vyšetrení
- fotografie z ultrazvukového vyšetrenia
- popis ultrazvukového vyšetrenia pre rodinného príslušníka

### C. Tehotenstvo – výkony na žiadosť pacienta alebo nad rámec úhrady zdravotnou poisťovňou:

1. Ultrazvuk v 1.trimestri nepríslušnej pacientky (neregistrovanej v našej ambulancii) + FOTO = 50 eur
2. Kombinovaný prvotrimestrálny skrining podľa FMF (Fetal Medicine Foundation) s kompletnou správou + 2D/3D FOTO = 110eur
3. Odber krvi na potvrdenie tehotenstva (betaHCG) na vlastnú žiadosť = 30 eur
4. Skrining orgánových väd (morfologický ultrazvuk) v 2.trimestri nepríslušnej pacientky (neregistrovanej v našej ambulancii) = 110 eur
5. Skrining v 3.trimestri (kontrola rastu bábätka) nepríslušnej pacientky (neregistrovanej v našej ambulancii) = 100 eur
6. Ultrazvuk v tehotenstve mimo skriningových intervalov na vlastnú žiadosť = 45 eur
7. 3D/4D ultrazvuk vo forme HD live s nahrávkou na USB kľúč (dostanete od nás) = 100 eur
8. Cervikometria = 25 eur
9. Vyšetrenie pred umelým prerušením tehotenstva + vypísanie žiadosti = 60 eur
10. ACTIM PROM test = 30 eur
11. ACTIM PARTUS test = 30 eur
12. Fotka z USG vyšetrenia na žiadosť pacientky = 5 eur
13. Konzultácia, rady v tehotenstve na vlastnú žiadosť u nepríslušnej pacientky (neregistrovanej v našej ambulancii) = 30 eur
14. Tehotenská poradňa nepríslušnej pacientky (neregistrovanej v našej ambulancii) = 40 eur
15. Dopplerovské vyšetrenie stavu krvného obehu placenty a plodu (meranie prietokov arteria umbilicalis, arteria cerebri media, arteria uterina, ductus venosus) = 40 eur
16. Trisomy test = 350 eur
17. Trisomy XY = 390 eur
18. Trisomy Plus = 450 eur
19. Trisomy Complete = 530 eur
20. Trisomy Complete + CF = 590 eur
21. Trisomy Complete + SLOS = 635 eur
22. Trisomy Complete + SLO + CF = 695 eur
23. Baby gen test = 120 eur
24. RhD NIPT vyšetrenie = 140 eur
25. Panorama test základný panel = 400 eur
26. Panorama test základný panel + DiGeorge syndróm = 475 eur
27. Panorama test rozšírený panel (mikrodelécie) = 550 eur
28. NIFTY BASIC = 350 eur
29. NIFTY PRO = 480 eur
30. NIFTY MONO = 1100 eur

#### D: Gynekológia - výkony na žiadosť pacienta alebo nad rámec úhrady zdravotnou poisťovňou

1. Kompletné gynekologické vyšetrenie pri neindikovanej zdravotnej starostlivosti (konzultácia, poradenstvo, gynekologické vyšetrenie, palpačné vyšetrenie prsníkov, ultrazvuk malej panvy, LBC cytológia, záverečná správa) = 150 eur
2. Kompletné gynekologické vyšetrenie pri neindikovanej zdravotnej starostlivosti (konzultácia, poradenstvo, gynekologické vyšetrenie, palpačné vyšetrenie prsníkov, ultrazvuk malej panvy, konvenčná cytológia, záverečná správa) = 130 eur
3. Gynekologické vyšetrenie na žiadosť pacienta ako neindikovaná zdravotná starostlivosť = 50 eur
4. Gynekologické ultrazvukové vyšetrenie na žiadosť pacienta ako neindikovaná zdravotná starostlivosť = 50 eur
5. Ultrazvukové vyšetrenie prsníkov, axil a regionálnych lymfatických uzlín = 50 eur
6. Dopplerovské vyšetrenie (CFM, radiant flow) = 40 eur
7. 3D vaginálna sonografia = 60 eur
8. Onkocytologický ster na žiadosť pacientky ako neindikovaná zdravotná starostlivosť = 20 eur
9. Nadštandardný odber onkocytologického materiálu pomocou LBC metódy (Liquid based cytology) na žiadosť pacientky = 40 eur
10. Rozšírený nadštandardný odber onkocytologického materiálu pomocou LBC metódy (Liquid based cytology) na žiadosť pacientky = 60 eur
11. Nadštandardný odber onkocytologického materiálu pomocou LBC metódy (Liquid based cytology) samoplatca = 50 eur
12. Odborná konzultácia na žiadosť osoby, ktorá je v starostlivosti iného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti (ďalej ako PZS) bez vyšetrenia žiadajúcej osoby (tzv. druhý názor lekára, second opinion) = 50 eur
13. Očkovanie nad rámec úhrady zdravotnou poisťovňou na žiadosť pacienta, mimo ceny vakcíny = 20 eur
14. Zavedenie vnútro maternicového telieska na žiadosť pacientky = 90 eur
15. Odstránenie vnútro maternicového telieska na žiadosť pacientky = 40 eur
16. Odstránenie podkožného implantátu (vrátane jednorázového materiálu) = 60 eur
17. Dohl'ad + konzultácie nad hormonálnou antikoncepciou / vnútro maternicovým telieskom /rok na vlastnú žiadosť = 40 eur
18. Nadštandardná služba: použitie jednorazových vyšetrovacích nástrojov - plastové vyšetrovacie zrkadlo, bezlatexový prezervatív, hypoalergénny ultrazvukový gél, jednorázový materiál na odber a vyšetrenie pH pošvy = 5 eur
19. Vyšetrenie na pohlavne prenosné choroby (STD) na vlastnú žiadosť bez zdravotnej indikácie = 140 eur
20. Hormonálny profil na vlastnú žiadosť bez zdravotnej indikácie = 70 eur
21. Hormonálny profil vrátane AMH (test ovariálnej rezervy) na vlastnú žiadosť, bez zdravotnej indikácie = 100 eur
22. Dôkaz vysokorizikových HPV vírusov (DNA) na vlastnú žiadosť = 90 eur
23. Genotypizácia HPV na vlastnú žiadosť = 120 eur
24. Kolposkopia = 40 eur
25. Kolposkopia + punch biopsia = 50 eur
26. Folikulometria /1 cyklus = 50 eur
27. Lokálne ošetrenie = 30 eur
28. Úprava a posun menštruačného cyklu na žiadosť pacientky = 30 eur
29. Odborná konzultácia na žiadosť pacienta ako neindikovaná zdravotná starostlivosť = 40 eur
30. Odber krvi na žiadosť pacienta pri poskytovaní neindikovanej zdravotnej starostlivosti = 10 eur
31. Vyšetrenie moču (chemické vyšetrenie) na žiadosť pacienta pri neindikovanej zdravotnej starostlivosti = 10 eur
32. HyFoSy (vyšetrenie priechodnosti vajíčkovodov kontrastnou penou) = 190 eur
33. Saline Infusion Sonografia (kontrastné vyšetrenie dutiny maternice vrátane jednorázového materiálu) = 80 eur
34. Pipelle biopsia endometria vrátane jednorázového materiálu = 70 eur
35. Ablácia polypu krčka maternice = 70 eur
36. Desirial 1ml = 250 eur
37. Desirial PLUS 2 ml = 450 eur
38. LASER 1. ošetrenie = 160 eur