



Cenník obsahuje **ceny za výkony zdravotnej starostlivosti**, ktoré sú poskytované pacientom, ktorí **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú**:

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť,

2.2 poskytnúť službu, ktorá nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia,

2.3 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia,

2.4 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hradené zdravotnou poisťovňou,

2.5 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hradené zdravotnou poisťovňou.

www.nemocnica-bory.sk

Cenník doplatkov pre poistencov ZP



Jednodňová zdravotná starostlivosť (JZS) - samoplatca	KÓD	CENA v EUR
Strava pre pacienta počas JZS nehradená ZP	HNS_SD5	18,60

Ústavná zdravotná starostlivosť (ÚZS) - samoplatca aj poistenci - príplatkové služby	KÓD	CENA v EUR
Pobyť na 1-lôžkovej izbe počas hospitalizácie s garanciou*	NNG_S_020	290,00

*Platí pre plánované hospitalizácie s operačným výkonom, za podmienky voľnej kapacity

Ústavná pohotovostná služba	KÓD	CENA v EUR
Spracúvanie údajov zistených pri poskytovaní ambulantnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS)	UPS_3	10,00
Spracúvanie údajov zistených pri poskytovaní ambulantnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS) - po odoslaní pacienta z ambulantnej pohotovostnej služby (APS) bezprostredne po jej poskytnutí	UPS_4	2,00
Parkovanie pri urgentnom prijme - 1. hodina zdarma a následne		5 EUR/hod

Administratívne poplatky (potvrdenia) pre všetky Ambulancie	KÓD	CENA v EUR
Potvrdenia o zdravotnom stave pre administratívne účely	OPS_ADM16	10,00
Vypracovanie lekárskeho posudku	OPS_ADM9	37,00
Výpis zo zdravotnej dokumentácie	OPS_ADM4	11,00
Lekársky posudok o bolestnom a o sťažení spoločenského uplatnenia, zhodnotenie trvalých následkov po úraze	OPS_ADM25	20,00
Vyhľadanie zdravotnej dokumentácie z archívu	OPS_ADM3	20,00
Vystavenie kópie lekárskej správy z vyšetrenia	OPS_ADM17	5,00
Vystavenie náhradného tlačiva po strate (PN, RP, Výmenný lístok)	OPS_ADM19	2,00
Odozvdanie výsledkov zobrazovacieho vyšetrenia (CT, RTG, MR, MMG) na digitálnom nosiči (manipulačný poplatok)	OPS_ADM6	10,00
Poplatok za vystavenie faktúry	OPS_ADM1	5,00
Administratívna príprava dokumentov pre pacientov z iných krajín - služby nehradené z prostriedkov verejného zdravotného poistenia u nezazmluvneného pacienta či samoplatcu na žiadosť pacienta	OPS_ADM18	50,00
Vypracovanie jednoduchej administratívnej dokumentácie v cudzom jazyku	OPS_ADM20	50,00

Sprevádzajúca osoba - ubytovania a strava	KÓD	CENA v EUR
Ubytovanie sprevádzajúcej osoby bez stravy / 1 noc	NNG_S_021	70,00
Sprevádzajúca osoba - celodenná strava	NNG_S_014	18,60
Sprevádzajúca osoba - raňajky	HNS_SD2	5,00
Sprevádzajúca osoba- obed	HNS_SD3	8,50
Sprevádzajúca osoba - večera	HNS_SD4	7,40
Balíček hygienických potrieb	NNG_S_016	10,00

VŠETKY AMBULANCIE - Samoplatca alebo vyšetrenie na vlastnú žiadosť	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00



Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Cena za 1 bod výkonov ŠAS (prenásobenie počtu bodov príslušného výkonu cenou 1 bodu)	AZS_SPO4	0,04

DERMATOVENEROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vyšetrenie pigm. névov ručným dermatoskopom celotelový skríning (nehradené ZP), poisťovne hradia vyšetrenie 1 podozrivého znamienka	AZS_DER32	30,00
Ošetrovanie tekutým dusíkom - 1 lôžisko	AZS_DER13	10,00
Ošetrovanie tekutým dusíkom - do 3 lôžísk	AZS_DER17	20,00
Dermatochirurgický zákrok (kauter) - 1 lôžisko	AZS_DER12	15,00
Dermatochirurgický zákrok malý - S	AZS_DER36	20,00
Dermatochirurgický zákrok stredný- M	AZS_DER37	40,00
Dermatochirurgický zákrok veľký - L	AZS_DER38	60,00
Epikutánne testy	AZS_SPO9	50,00
Aplikácia depotného kortikosteroidu do keloidnej jazvy	AZS_DER41	20,00

DETSKÁ PEDIATRIA (NEONATOLOGICKÁ) ambulancia (Pre deti s perinatálnym rizikom, dlhodobé sledovanie predčasne narodených novorodencov)	KÓD	CENA v EUR
Novorodenecký skríning pre deti narodené v inej nemocnici (vyšetrenie USG obličiek + MM, katarakty, sluchu, srdiečka, odber kvapky krvi z pätičky (laboratórne testy kvapky krvi zasielané a vykonávané v Banskéj Bystrici, doplatok 90 EUR)	AZS_PED1	120,00
Poradenstvo pre matky ohľadom dojčenia a starostlivosti o novorodenca (45 min)	AZS_PED3	50,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu (laboratórne testy kvapky krvi zasielané a vykonávané v Banskéj Bystrici, doplatok 90 EUR)	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

FBLR - ambulancie	KÓD	CENA v EUR
Výber ošetrojúceho lekára špecialistu FBLR	AZS_FBL5	50,00
Výber fyzioterapeuta na individuálnu terapiu	AZS_FBL6	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_FBL7	150,00
Poplatok za individuálne termíny terapie - pridelené podľa najbližšej dostupnosti	AZS_FBL8	0,00
Poplatok za individuálne termíny terapie podľa zadania pacienta	AZS_FBL10	50,00
Poplatok za individuálne termíny terapie podľa zadania pacienta - zmeny za 3 termíny, okrem AZS_FBL10 (tu zmeny zdarma)	AZS_FBL11	5,00
Vystavenie novej karty plánovaných terapií (strata, zničenie)	AZS_FBL12	5,00

ŠPECIÁLNE VYŠETRENIA: na vlastnú žiadosť	KÓD	CENA v EUR
Multidisciplinárne komplexné neurologicko - fyziatrické vyšetrenie celej chrbtice - doplatok poisťovne (45 min.)	AZS_FBL1	45,00
Lymfodrenáž manuálna (25min)	SVLZ_MAS6	35,00
Lymfodrenáž manuálna(5x 25min)	SVLZ_MAS7	150,00
Lymfodrenáž manuálna (50min)	SVLZ_MAS8	55,00



Lymfodrenáž manuálna (5x 50min)	SVLZ_MAS9	250,00
Lymfodrenážna masáž ONKO (25min)	SVLZ_MAS12	25,00
Lymfodrenážna masáž ONKO (3x25min)	SVLZ_MAS13	60,00
Masáž klasická (25min)	SVLZ_MAS2	35,00
Masáž klasická (5x25min)	SVLZ_MAS4	150,00
Masáž klasická (50min)	SVLZ_MAS3	55,00
Masáž klasická (5x50min)	SVLZ_MAS5	250,00
Masáž nôh (25min)	SVLZ_MAS14	35,00
Masáž reflexná (20min)	SVLZ_MAS10	25,00
Masáž špeciálna/ Migrény a bolesti hlavy (25min)	SVLZ_MAS11	35,00

LIEČBA - TERAPIA (nad rámec platby zdravotnými poisťovňami)

Fyzikálna liečba - Laser (5 podaní)	SVLZ_FOT2	100,00
Fyzikálna liečba - Magnetoterapia (5 podaní)	SVLZ_MAG2	75,00
Fyzikálna liečba - Phyaction/Elektrika DDP,TENS,IP,Trabert (5 podaní)	SVLZ_MEC14	75,00
Fyzikálna liečba - Ultrazvuk (5 podaní)	SVLZ_MEC15	75,00
Fyzikálna liečba - Teploliečba (1 podanie)	SVLZ_MEC12	10,00
Fyzikálna liečba - Biolampa (1 podanie)	SVLZ_MEC13	10,00
LTV individuálna (25min)	SVLZ_LTV1	35,00
LTV individuálna (5x25min)	SVLZ_LTV3	150,00
LTV individuálna (50min)	SVLZ_LTV2	55,00
LTV individuálna (5x50min)	SVLZ_LTV4	250,00
Mäkké/mobilizačné techniky s fyzioterapeutom 25min	SVLZ_LTV13	35,00
Prístrojová trakcia (10min)	SVLZ_MEC2	7,00

LIEČBA - TERAPIA (nehradené zdravotnými poisťovňami)

Kinesiotaping - malý rozsah (lakeť, zápästie, drobné korekcie)	SVLZ_TAP1	10,00
Kinesiotaping - stredný rozsah (rameno, koleno, lýtkové svalstvo, krčná chrbtica)	SVLZ_TAP2	15,00
Kinesiotaping - veľký rozsah (chrbtica, trapézy, veľké svaly DK, bedrové kĺby)	SVLZ_TAP3	20,00
Aplikácia biodermálnych nití (10ks)	SVLZ_MEC16	70,00
Rázová vlna + Trijalux - balík 3 ošetrenia	SVLZ_MEC7	160,00
Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitédy, svalové spazmy (1x)	SVLZ_MEC4	40,00
Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitédy, svalové spazmy (5x)	SVLZ_MEC5	170,00
Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitédy, svalové spazmy (10x)	SVLZ_MEC6	300,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítat)	FBLR_MEC8	10,00
Podanie obstreku	FBLR_MEC9	25,00
CO2 plynové injekcia / 1 podanie	FBLR_MEC10	10,00
GUNA 1 ampulka	FBLR_MEC11	18,00
GUNA balík 10 ampúl	FBLR_MEC8	160,00
PEPTYS podanie (liek na predpis, vyzdvihnutý v lekárni)	FBLR_MEC12	25,00
Suchá ihla / 1 ks	FBLR_MEC13	2,00
Suchá ihla balík 5 sedení / 1 lokalita (v priemere cca ihly, spolu cca 15 ihiel)	FBLR_MEC14	20,00
Bankovanie / 1 ks	FBLR_MEC15	5,00

GASTROENTEROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Konziliárne vyšetrenie na Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO13	349,00
Dychový test na helicobacter pylori, na vlastnú žiadosť v. 738	AZS_GAS13	200,00
Výdychový laktózo-tolerančný test	AZS_GAS14	40,00
Výdychový laktulózový test, SIBO	AZS_GAS15	40,00
Celková anestézia do 1h na žiadosť pacienta	AZS_GAS17	200,00

GYNEKOLÓGICKÁ ambulancia a pôrodníctvo	KÓD	CENA v EUR
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:		
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie FEMEO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_GYN2	199,00
Výber operátora pri JZS (jednodňovej zdravotnej starostlivosti) GYN	JZS_GYN1	180,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) pri následnej hospitalizácii GYN	NNG_S_033	650,00
Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou GYN	NNG_S_034	360,00
Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou GYN (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹	NNG_S_035	1 000,00
FEMEO (Telefonická konzultácia zdravotného stavu s gynekológom/operátorom, od 8h -15h/5 dní/ počas 3 týžd.. Individuálne objednanie predoperačného interného vyšetrenia v sieti PROCARE v čase 3 týždne pred plánovanou operáciou/zákomom)	AZS_GYN35	300,00
Vybratie vnútromaternicového telieska alebo implantátu	AZS_GYN7	50,00
Vloženie vnútromaternicového telieska alebo implantátu	AZS_GYN6	100,00
Ultrazvukové vyšetrenie priechodnosti vajcovodov - HyFoSy	HNS_GYN24	180,00
Interupcia (kyretáž) bez zdravotnej indikácie, pred 12. týždňom gravidity, vrátane predoperačných vyšetrení a podania imunoglobulínu v prípade Rh-, jednoduchá starostlivosť -samoplatkyňa (v prípade hospitalizácie sa cena prepočíta podľa komplikácií)	HNS_GYN23	685,00
Interupcia (intraamniálna aplikácia liekov) bez zdravotnej indikácie, pred 12. týždňom gravidity, jednoduchá starostlivosť -samoplatkyňa (v prípade hospitalizácie sa cena prepočíta podľa komplikácií)	HNS_GYN33	1 080,00
Sterilizácia na vlastnú žiadosť (+1 noc) s predoper. anestez. vyšetrením	HNS_GYN25	890,00
Sterilizácia na vlastnú žiadosť pri inom operatívnom gynekologickom zákroku	HNS_GYN32	250,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu (Napr. Testy pri Preklampsii: 113,60 EUR)	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

GRAVIDITA A PÔROD:		
Program Nateo	NNG_S_017	990,00
Program Nateo Family	NNG_S_018	1 690,00
Program Nateo Aura (v závislosti od konkrétnej konfigurácie programu)	NNG_S_032	od 2 990,00
3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky bez zakúpeného programu NATEO alebo NATEO Family	AZS_PRD5	150,00



3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky s programom NATEO	AZS_PRD6	100,00
3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky s programom NATEO Family	AZS_PRD8	0,00
Výber pôrodníka	NNG_S_001	1 300,00
Výber pôrodnej asistentky	NNG_S_003	800,00
Prítomnosť 2. sprevádzajúcej osoby pri pôrode *	NNG_S_019	800,00
Fyziorehabilitačná terapia v gynekológii a po pôrode 30 minút	AZS_GYN8	50,00
Fyziorehabilitačná terapia v gynekológii a po pôrode 60 minút	AZS_GYN9	80,00

ŠESTONEDELIE:

Zapožičanie elektrickej odsávačky mlieka - záloha platená iba v hotovosti na hl. recepcii, počas pracovných dní, od 8.00 do 15.30	OPS_ADM40	200,00
Zapožičanie elektrickej odsávačky mlieka - na každý začatý deň	OPS_ADM41	5,00
Fotografovanie bábätka na šestonedelí (5 ks retušovaných fotografií v elektronickej podobe)	OPS_ADM43	150,00

HEMATOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Ferinject (doplatok za liečivo zadávať ručne) 13,14€/ samoplatca 50€	HNS_INF1	0,00

CHIRURGICKÁ ambulancia (pre všetky podambulancie)

CHIRURGICKÁ ambulancia (pre všetky podambulancie)	KÓD	CENA v EUR
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:		
Odborná konzultácia v súvislosti s estetickým zákrokom/výberom znamienka/útvary na vlastnú žiadosť pacienta (do 2 útvarov)	AZS_CHIR6	100,00
Odborná konzultácia v súvislosti s estetickým zákrokom/výberom znamienka/útvary na vlastnú žiadosť pacienta (3 útvary)	AZS_CHIR7	150,00
Výber znamienka/útvary bez zdravotnej indikácie na vlastnú žiadosť pacienta (1 útvar) s histológiou	AZS_CHIR8	150,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie SURGEO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_CHIR15	199,00
Výber lekára (zdravotníckeho pracovníka) špecialistu na ambulancii CHIRURGIE	AZS_CHIR14	100,00
Výber operátora pri JZS (jednodňovej zdravotnej starostlivosti) CHIRURGIA**	JZS_CHIR1	400,00
Výber operátora pri laserovej operácii hemoroidov**	JZS_CHIR2	700,00
Výber operátora CHIRURGIA pri hospitalizáciách s výkonom:	NNG_S_041	1 000,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) CHIRURGIA - ONKO, IBD pacienti a brušné hernie	NNG_S_042	500,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) CHIRURGIA - slabinnové hernie, žlčník, plánované odstránenie slepého čreva**	NNG_S_043	1 000,00
Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou CHIRURGIA (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením — zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹	NNG_S_044	1 000,00



**** BENEFIT 1 NOCI** - Možnosť využitia bezodplatného ubytovania (100% zľava) pre pacienta a sprevádzajúcu osobu na blízkej ubytovni, na 1 noc pred alebo po výkone JZS podľa dostupnosti ubytovne (bez stravy) **CHIRURGIA**

JZS_CHIR3 0,00

KARDIOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Výber lekára (zdravotníckeho pracovníka) špecialistu na ambulancii	AZS_KAR7	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie KARDIO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_KAR8	199,00

NEUROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO -Neurológia (na vlastnú žiadosť pacienta), 45 min	AZS_NEU7	199,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO -Neurológia (na vlastnú žiadosť pacienta), 60 min	AZS_NEU8	299,00
Odborný lekársky posudok na vrátenie vodičského preukazu pri epilepsii	AZS_NEU6	80,00
Ozónová terapia - 1 podanie	AZS_CTOZO	40,00

NEUROCHIRURGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:		
Výber lekára (zdravotníckeho pracovníka) špecialistu na ambulancii	AZS_NCHI4	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_NCHI5	199,00
Individuálna elektronická konzultácia so zaslaním lekárskej dokumentácie (mailovým výstupom, v prípade potreby zodpovedanie otázok telefonicky) NEUROCHIR	AZS_NCHI6	150,00
Výber operátora NEUROCHIRURGIA	NNG_S_030	500,00
Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou NEUROCHIR (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením — zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹	NNG_S_031	1 000,00
FB (facetová blokáda)	AZS_NCHI1	200,00
SI blokáda (blokáda SI zhybu) s liečivom a analgetikom	AZS_NCHI2	150,00
PRT (Periradikulárna terapia) pod RTG s liečivom a analgetikom	AZS_NCHI3	200,00

NUTRIČNÉ poradenstvo	KÓD	CENA v EUR
InBody meranie - meranie zloženia tela spolu s interpretáciou výsledkov (30 min)	AZS_NUT1	30,00
InBody vstupná konzultácia - InBody, odber anamnézy, nutričné odporúčania (60 min)	AZS_NUT2	100,00
InBody komplexná vstupná konzultácia - InBody, odber anamnézy, analýza stravovacích zvyklostí*, nutr. odporúčania (90 min) *pacientovi bude zaslaný manuál na záznam stravy, ktorý pacient vyplní a následne odošle do nutričnej ambulancie - prebehne analýza programom NutriPro	AZS_NUT3	180,00
InBody kontrolná konzultácia - InBody, analýza záznamu stravy (30 min)	AZS_NUT4	50,00



OFTALMOLOGICKÁ (OČNÁ) ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
OCT vyšetrenie obe oči (pre nezazmluvnené poisťovne)	AZS_OFT2	70,00
Odborná konzultácia sivého zákalu (kalkulácia a indikácia prémiovej šošovky, výber kalkulátora a zhodnotenie vhodnosti) 1 oko - na vlastnú žiadosť pacienta	AZS_OFT4	200,00
Doplatok poistenca za prémiové šošovky	AZS_OFT5	podľa ceny šošovky
Samoplatca - cena šošovky	AZS_OFT6	podľa ceny šošovky

ORTOPEDICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:	KÓD	CENA v EUR
Výber lekára (zdravotníckeho pracovníka) špecialistu na ambulancii	AZS_ORT11	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ORTEO	AZS_ORT9	199,00
Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou ORT jedno-lôžko (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹	NNG_S_026	1 000,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky ORT	NNG_S_022	2 500,00
Výber operátora ORT	NNG_S_023	2 000,00

JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ NOHA

Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - koleno	JZS_ORT3	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - členok	JZS_ORT4	700,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - rameno	JZS_ORT39	700,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - koleno	JZS_ORT5	1 000,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - členok	JZS_ORT6	1 200,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - rameno	JZS_ORT40	1 200,00
HALLUX ORTEO nadštandardná starostlivosť (výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky)	JZS_ORT1	700,00
Výber operátora pri operačnom riešení digitus hammatius (kladivkový prst)	JZS_ORT7	150,00
Výber operátora pri operačnom riešení korekcie prednožia - otvorená klasická metóda	JZS_ORT8	200,00
Výber operátora pri operačnom riešení korekcie prednožia - miniinvazívne	JZS_ORT9	700,00
Výber operátora pri deliberácii a transpozícii nervu	JZS_ORT10	150,00
Výber operátora pri transpozícii šliach nohy	JZS_ORT11	200,00
Výber operátora pri operácii ruptúry Achillovej šľachy - klasickou otvorenou metódou	JZS_ORT12	100,00
Výber operátora pri operácii ruptúry Achillovej šľachy - miniinvazívne	JZS_ORT13	300,00
Výber operátora pri operačnej rekonštrukcii chronického poškodenia Achillovej šľachy	JZS_ORT14	400,00
Výber operátora pri operačnom riešení hallux rigidus	JZS_ORT15	250,00
Výber operátora pri plastike väzov členka	JZS_ORT16	200,00
Výber operátora pri operačnom riešení - komplikované rekonštrukcie nohy / dézy, osteotómie	JZS_ORT17	400,00

JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ RUKA

Výber operátora pri operačnom odstránení chorého tkaniva (lokálna anestézia)	JZS_ORT18	80,00
Výber operátora pri extirpácii gangliómu, cysty, benígneho tumoru (lokálna anestézia)	JZS_ORT19	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení pollex saltans (skákový palec) (lokálna anestézia)	JZS_ORT20	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení syndrómu can carpi (karpálneho tunela) a epineurolyza (lokálna anestézia)	JZS_ORT21	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení Morbus De Quervain (lokálna anestézia)	JZS_ORT22	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení Morbus Dupuytren, Lederhose (lokálna anestézia)	JZS_ORT23	100,00
Výber operátora pri operácii malých kĺbov ruky (artrolýza, artrodéza)	JZS_ORT24	200,00
Výber operátora pri operácii artrodéze zápästia	JZS_ORT25	200,00
Výber operátora pri transpozícii nervus ulnaris	JZS_ORT26	100,00
Výber operátora pri operačnom riešení Guyonovho kanála	JZS_ORT27	100,00
Výber operátora pri operačných výkonov iných útlakových syndrómov (lacertus, tarsal tunnel, atď.)	JZS_ORT28	100,00
Výber operátora pri odstránení osteosynthetickeho materiálu	JZS_ORT29	150,00
Výber operátora pri artroskopii plantárnej fasciitidy	JZS_ORT30	500,00
Výber operátora pri artroskopii zápästia a malých kĺbov ruky	JZS_ORT31	500,00
Výber operátora pri artroskopii mobilizácie kĺbu	JZS_ORT32	500,00
Výber operátora pri plastike väzov zápästia	JZS_ORT33	200,00
Výber operátora pri operačnej mobilizácii kontraktúry	JZS_ORT34	100,00
Výber operátora pri operačnom riešení epicondylitis lat/med	JZS_ORT35	300,00
Výber operátora pri operácii malých kĺbov ruky - endoprotéza	JZS_ORT36	300,00
Výber operátora pri ťažších rekonštrukciách ruky a zápästia (karpektómia, déza, osteotómia, parc déza)	JZS_ORT37	400,00
Výber operátora pri operácii s endoprotézou zápästia	JZS_ORT38	1 000,00
Aplikácia autológnej krvnej plazmy	AZS_ORT10	200,00

PLASTICKÁ CHIRURGIA ambulancia (platby pre estetických zákrochov, medicínsky indikované zákroky sú vykázané na poisťovňu)	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Lipoelastic Podprsienka Kompresívna PI ideal - samoplatca	AZS_PCH1	45,90
Lipoelastic pooperačná kompresná bielizeň - samoplatca	AZS_PCH2	podľa cenníka dodávateľa

RADIOLÓGIA - samostatný cenník pre CT, MRI, USG a MAMMO	KÓD	CENA v EUR
Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pre rádiologickú konzultáciu MAMMO	AZS_RDL1	199,00



Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pre rádiologickú konzultáciu INTERVENCIE	AZS_RDL2	199,00
Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pre rádiologickú konzultáciu MAMMO s USG pre samoplatcov	AZS_RDL3	227,00

TRAUMATOLOGICKÁ (úrazová) ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:		
Výber lekára (zdravotníckeho pracovníka) špecialistu na ambulancii	AZS_TRA12	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_TRA11	199,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ŠPORTOVÁ TRAUMATOLÓGIA (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_TRA14	199,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS** koleno	JZS_TRA1	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS členok	JZS_TRA2	700,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS zápästie	JZS_TRA3	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS lakeť	JZS_TRA4	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS rameno	JZS_TRA5	700,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS koleno	JZS_TRA6	1 000,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS členok	JZS_TRA7	1 200,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS rameno	JZS_TRA8	1 200,00
Výber operátora pri TRAUMA hospitalizácii	NNG_S_028	1 000,00
Výber operátora pri operácii karpálneho tunela – ambulantne	AZS_TRA13	150,00
Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou TRAUM (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹	NNG_S_029	1 000,00

** *JZS = jednoduchá zdravotná starostlivosť*

UROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:		
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie UREO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_URO5	199,00
Výšetrenie multidisciplinárnym tímom UREO + iná odbornosť (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_URO6	499,00
Výber operátora pri cystoskopii JZS**	JZS_URO2	50,00
Výber operátora pri biopsii prostaty JZS	JZS_URO3	100,00
Výber operátora pri aplikácii Botoxu / Bulkamidu pri inkontinencii moču JZS	JZS_URO6	250,00
Výber operátora pri cirkumcízii (obriezke)/vazektómii JZS	JZS_URO4	500,00
Výber operátora pri operácii hydrokély / varikokély / spermatokély JZS	JZS_URO5	700,00
Výber operátora pre operačné riešenie stresovej inkontinencie moču TOT JZS	JZS_URO7	700,00
Výber operátora špecialistu v odbore urológia	NNG_S_037	1 000,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci)	NNG_S_036	1 500,00



Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou

a pooperačnou starostlivosťou URO (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb)¹
ONKO pacientov zľavnená cena 700 EUR.

NNG_S_038 **1 000,00**
Pre

Penilná protéza set

NNG_S_039 **cena na vyžiadanie**

**** JZS = jednodňová zdravotná starostlivosť**

VNÚTORNÉ LEKÁRSTVO - INTERNÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Laboratórny skrining ZDRAVIA	AZS_INT1	199,00

1) Nadštandardná jednolôžková izba je vybavená vlastnou priestrannou kúpeľnou (toaleta, sprchový kút), **rozťahovacím kreslom s možnosťou prístelky pre sprevádzajúcu osobu (s možnosťou jej bezplatného ubytovania po dobu hospitalizácie max. na 4 noci vrátane stravy)**. Súčasťou vybavenia sú inertné a baktericídne tieniace závesy, pohodlná skriňa a stolík, veľkoplošný televízor a neobmedzené WiFi pripojenie (aktivácia prostredníctvom QR kódu). Izba je vybavená individuálne regulovateľnou klimatizáciou, pričom chladenie zabezpečuje systém sálavých panelov pre najvyšší chladiaci komfort pacienta. Izby orientované na juh, východ a západ sú navyše doplnené o exteriérové tienenie na obmedzenie prehrievania izby. Súčasťou nadštandardnej služby je aj osobný prístup a sprevádzanie pacientov recepciou alebo asistentkou, čím sa zabezpečuje komfort a podpora počas celej hospitalizácie. **Pre pacientov, ktorí následne podstupujú ambulantnú liečbu, terapiu na dennom stacionári alebo jednodňovú zdravotnú starostlivosť, je k dispozícii aj nemocničná ubytovňa v bezprostrednej blízkosti hlavnej budovy nemocnice.** Súbor tejto nemedicínskej starostlivosti (služby) predstavuje komplexný balík nadštandardných podmienok, ktorý spája súkromie, pohodlie a individuálnu podporu počas celej hospitalizácie pacienta.

Ceny sú zobrazené s DPH



CENNÍK PRE SAMOPLATCOV

Cenník obsahuje **ceny za výkony zdravotnej starostlivosti**, ktoré sú poskytované pacientom, ktorí **nemajú zmluvný vzťah so ZP**, a to najmä:

1.1 cudzincom z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti,

1.2 cudzincom z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa v prípade urgentnej starostlivosti vykazuje do zdravotnej poisťovne, pacient dokladá svoje identifikačné údaje),

1.3 cudzincom z členských krajín EÚ s platnými potrebnými dokladmi EU karta poistenca – EHIC), ktorý má záujem o plánovanú starostlivosť bez prvotného schválenia od svojej domovskej poisťovne v zahraničí.

Cenník obsahuje **ceny za výkony zdravotnej starostlivosti**, ktoré sú poskytované pacientom, ktorí **majú zmluvný vzťah so ZP**, avšak **požadujú**:

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť,

2.2 poskytnúť službu, ktorá nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia,

2.3 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia,

2.4 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hradené zdravotnou poisťovňou,

2.5 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hradené zdravotnou poisťovňou.

www.nemocnica-bory.sk



Výšetrenia a poplatky - Špecializovaná ambulantná starostlivosť (ŠAS)/Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky (SVLZ) - samoplatca	KÓD	CENA v EUR
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	------------

Cena za výkon ŠAS/SVLZ bude stanovená pre násobenie počtu bodov príslušného výkonu podľa platného katalógu výkonov s cenou 1 bodu

Cena za 1 bod výkonov SVLZ RDG	SVLZ_CB1	0,04
Cena za 1 bod výkonov SVLZ FBLR	AZS_SPO31	0,04
Cena za 1 bod výkonov SVLZ CT a MR	SVLZ_CB2	0,01
Cena za 1 bod - modalita USG	SVLZ_CB3	0,04
Cena za 1 bod výkonov ŠAS	AZS_SPO4	0,04

Jednodňová zdravotná starostlivosť (JZS) - samoplatca	KÓD	CENA v EUR
-------------------------------------------------------	-----	------------

Cena za výkon JZS bude stanovená pre násobenie efektívnej relatívnej váhy (eRV) za jeden deň s hodnotu základnej sadzby + pripočítateľné položky

Základná sadzba Jednodňová ZS	JZS_SPO1	4 700,00
Strava pre pacienta počas JZS nehradená ZP	HNS_SD5	18,60

Ústavná zdravotná starostlivosť (ÚZS) - samoplatca	KÓD	CENA v EUR
----------------------------------------------------	-----	------------

Cena za ÚZS bude stanovená pre násobenie efektívnej relatívnej váhy (eRV) za celkovú ošetrovaciu dobu s hodnotu základnej sadzby + pripočítateľné položky

Základná sadzba Ústavná zdravotná starostlivosť	NNG_S_015	5 000,00
-------------------------------------------------	-----------	----------

Ústavná zdravotná starostlivosť (ÚZS) - samoplatca aj poistenci - príplatkové služby	KÓD	CENA v EUR
--------------------------------------------------------------------------------------	-----	------------

Pobyt na 1-lôžkovej izbe počas hospitalizácie s garanciou*	NNG_S_020	290,00
------------------------------------------------------------	-----------	--------

*Platí pre plánované hospitalizácie s operačným výkonom, za podmienky voľnej kapacity

Ústavná pohotovostná služba	KÓD	CENA v EUR
-----------------------------	-----	------------

Spracúvanie údajov zistených pri poskytovaní ambulantnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS)	UPS_3	10,00
Spracúvanie údajov zistených pri poskytovaní ambulantnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS) - po odoslaní pacienta z ambulantnej pohotovostnej služby (APS) bezprostredne po jej poskytnutí	UPS_4	2,00
Parkovanie pri urgentnom prijme - 1. hodina zdarma a následne		5 EUR/hod

Ústavná pohotovostná služba-samoplatca	KÓD	CENA v EUR
----------------------------------------	-----	------------

Paušálna úhrada pri poskytnutí ambulantnej pohotovostnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS) pre samoplatcu	UPS_2	20,00
Ambulantné vyšetrenie Samoplatca	UPS_8	40,00
Pobyt na EXPEKTAČNOM LOŽKU Urgentu 2-24 hodín Samoplatca	UPS_9	80,00
Cena za 1 bodu výkonu ambulantnej starostlivosti Samoplatca	UPS_CB1	0,04
Cena za 1 bod výkonov SVLZ RDG Samoplatca	UPS_CB2	0,04
Cena za 1 bod výkonov SVLZ CT a MR Samoplatca	UPS_CB3	0,01
Cena za 1 bod - modalita SVLZ USG Samoplatca	UPS_CB4	0,04
Pri výkonoch v pohotovostných službách a za SVLZ vyšetrenia účtuje - Samoplatca 100 % príplatok	UPS_7	100%
Parkovanie pri urgentnom prijme - 1. hodina zdarma a následne		5 EUR/hod



Administratívne poplatky (potvrdenia) pre všetky Ambulancie	KÓD	CENA v EUR
Potvrdenia o zdravotnom stave pre administratívne účely	OPS_ADM16	10,00
Vypracovanie lekárskeho posudku	OPS_ADM9	37,00
Výpis zo zdravotnej dokumentácie	OPS_ADM4	11,00
Lekársky posudok o bolestnom a o sťažení spoločenského uplatnenia, zhodnotenie trvalých následkov po úraze	OPS_ADM25	20,00
Vyhľadanie zdravotnej dokumentácie z archívu	OPS_ADM3	20,00
Vystavenie kópie lekárskej správy z vyšetrenia	OPS_ADM17	5,00
Vystavenie náhradného tlačiva po strate (PN, RP, Výmenný lístok)	OPS_ADM19	2,00
Odovzdanie výsledkov zobrazovacieho vyšetrenia (CT, RTG, MR, MMG) na digitálnom nosiči (manipulačný poplatok)	OPS_ADM6	10,00
Poplatok za vystavenie faktúry	OPS_ADM1	5,00
Administratívna príprava dokumentov pre pacientov z iných krajín - služby nehradené z prostriedkov verejného zdravotného poistenia u nezazmluvneného pacienta či samoplatcu na žiadosť pacienta	OPS_ADM18	50,00
Vypracovanie jednoduchšej administratívnej dokumentácie v cudzom jazyku	OPS_ADM20	50,00

Sprevádzajúca osoba - ubytovania a strava	KÓD	CENA v EUR
Ubytovanie sprevádzajúcej osoby bez stravy / 1 noc	NNG_S_021	70,00
Sprevádzajúca osoba - celodenná strava	NNG_S_014	18,60
Sprevádzajúca osoba - raňajky	HNS_SD2	5,00
Sprevádzajúca osoba- obed	HNS_SD3	8,50
Sprevádzajúca osoba - večera	HNS_SD4	7,40
Balíček hygienických potrieb	NNG_S_016	10,00

VŠETKY AMBULANCIE - Samoplatca alebo vyšetrenie na vlastnú žiadosť	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Cena za 1 bod výkonov ŠAS (prenásobenie počtu bodov príslušného výkonu cenou 1 bodu)	AZS_SPO4	0,04

ODBEROVÉ CENTRUM PRE VŠETKY AMBULANCIE - Samoplatca alebo vyšetrenie na vlastnú žiadosť	KÓD	CENA v EUR
Odber krvi 1-3 skúmavky	AZS_SPO10	10,00
Odber krvi za každú ďalšiu skúmavku	AZS_SPO11	4,00
Odber krvi do uzavretého systému, alebo odber pri podozrení na infekčné ochorenie, za každú odberovú súpravu	AZS_SPO12	18,00
Odber a odoslanie biologického materiálu (okrem krvi)	AZS_SPO15	10,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	AZS_SPO34	

PODĽA PLATNÉHO
CENNÍKA LABORATÓRIA



ANESTEZIOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Predoperačné vyšetrenie (bez odberov a RTG)	AZS_SPO8	70,00

DERMATOVENEROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Vyšetrenie pigm. névov ručným dermatoskopom celotelový skrining (nehradené ZP), poistovne hradia vyšetrenie 1 podozrivého znamienka	AZS_DER32	30,00
Ošetrovanie tekutým dusíkom - 1 ložisko	AZS_DER13	10,00
Ošetrovanie tekutým dusíkom - do 3 ložísk	AZS_DER17	20,00
Dermatochirurgický zákrok (kauter) - 1 ložisko	AZS_DER12	15,00
Dermatochirurgický zákrok malý - S	AZS_DER36	20,00
Dermatochirurgický zákrok stredný- M	AZS_DER37	40,00
Dermatochirurgický zákrok veľký - L	AZS_DER38	60,00
Epikutánne testy	AZS_SPO9	50,00
Aplikácia depotného kortikosteroidu do keloidnej jazvy	AZS_DER41	20,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

DETSKÁ PEDIATRIA (NEONATOLOGICKÁ) ambulancia (Pre deti s perinatálnym rizikom, dlhodobé sledovanie predčasne narodených novorodencov)	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
USG vyšetrenie hlavičky novorodenca alebo dojčťa	AZS_US5310	56,00
USG vyšetrenie bedrových kĺbov novorodenca alebo dojčťa	AZS_US5311	56,00
Novorodenecký skrining pre deti narodené v inej nemocnici (vyšetrenie USG obličiek + MM, katarakty, sluchu, srdiečka, odber kvapky krvi z pätičky (laboratórne testy kvapky krvi zasielané a vykonávané v Banskéj Bystrici, doplatok 90 EUR))	AZS_PED1	120,00
Poradenstvo pre matky ohľadom dojčenia a starostlivosti o novorodenca (45 min)	AZS_PED3	50,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu (laboratórne testy kvapky krvi zasielané a vykonávané v Banskéj Bystrici, doplatok 90 EUR)	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

DIABETOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Vyšetrenie pacienta na inzulínovej pumpke	AZS_DIA1	149,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	HNS_INJ1	10,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

ENDOKRINOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
USG vyšetrenie mäkkých častí krku (štítna žľaza a jej okolie, slinné žľazy a regionálne LU)	AZS_US5306	44,00
USG Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW- alebo CW-Dopplera vo vyšetrovanej oblasti	AZS_US5315	40,00
USG Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW-Dopplera a farebného mapovania toku (CFM) vo vyšetrovanej oblasti	AZS_US5316	60,00
Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou, plus cena analýzy podľa cenníka externého laboratória	AZS_US5153	200,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

FBLR - ambulancie	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_FBL2	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_FBL3	70,00
Konzultácia do 20min (bez vyšetrenia)	AZS_FBL4	30,00
Výber ošetrojúceho lekára špecialistu FBLR	AZS_FBL5	50,00
Výber fyzioterapeuta na individuálnu terapiu	AZS_FBL6	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_FBL7	150,00
Poplatok za individuálne termíny terapie - pridelené podľa najbližšej dostupnosti	AZS_FBL8	0,00
Poplatok za individuálne termíny terapie podľa zadania pacienta	AZS_FBL10	50,00
Poplatok za individuálne termíny terapie podľa zadania pacienta - zmeny za 3 termíny, okrem AZS_FBL10 (tu zmeny zdarma)	AZS_FBL11	5,00
Vystavenie novej karty plánovaných terapií (strata, zničenie)	AZS_FBL12	5,00

ŠPECIÁLNE VYŠETRENIA: na vlastnú žiadosť		
Multidisciplinárne komplexné neurologicko - fyziatrické vyšetrenie celej chrbtice - doplatok poistenca (45 min.)	AZS_FBL1	45,00
Lymfodrenáž manuálna (25min)	SVLZ_MAS6	35,00
Lymfodrenáž manuálna(5x 25min)	SVLZ_MAS7	150,00
Lymfodrenáž manuálna (50min)	SVLZ_MAS8	55,00
Lymfodrenáž manuálna (5x 50min)	SVLZ_MAS9	250,00
Lymfodrenážna masáž ONKO (25min)	SVLZ_MAS12	25,00
Lymfodrenážna masáž ONKO (3x25min)	SVLZ_MAS13	60,00
Masáž klasická (25min)	SVLZ_MAS2	35,00
Masáž klasická (5x25min)	SVLZ_MAS4	150,00
Masáž klasická (50min)	SVLZ_MAS3	55,00
Masáž klasická (5x50min)	SVLZ_MAS5	250,00
Masáž nôh (25min)	SVLZ_MAS14	35,00



Masáž reflexná (20min)	SVLZ_MAS10	25,00
Masáž špeciálna/ Migrény a bolesti hlavy (25min)	SVLZ_MAS11	35,00
LIEČBA - TERAPIA (nad rámec platby zdravotnými poisťovňami)		
Fyzikálna liečba - Laser (5 podaní)	SVLZ_FOT2	100,00
Fyzikálna liečba - Magnetoterapia (5 podaní)	SVLZ_MAG2	75,00
Fyzikálna liečba - Phyaaction/Elektrika DDP,TENS,IP,Trabert (5 podaní)	SVLZ_MEC14	75,00
Fyzikálna liečba - Ultrazvuk (5 podaní)	SVLZ_MEC15	75,00
Fyzikálna liečba - Teploliečba (1 podanie)	SVLZ_MEC12	10,00
Fyzikálna liečba - Biolampa (1 podanie)	SVLZ_MEC13	10,00
LTV individuálna (25min)	SVLZ_LTV1	35,00
LTV individuálna (5x25min)	SVLZ_LTV3	150,00
LTV individuálna (50min)	SVLZ_LTV2	55,00
LTV individuálna (5x50min)	SVLZ_LTV4	250,00
Mäkké/mobilizačné techniky s fyzioterapeutom 25min	SVLZ_LTV13	35,00
Prístrojová trakcia (10min)	SVLZ_MEC2	7,00
Kinesiotaping - malý rozsah (lakeť, zápästie, drobné korekcie)	SVLZ_TAP1	10,00
Kinesiotaping - stredný rozsah (rameno, koleno, lýtkové svalstvo, krčná chrbtica)	SVLZ_TAP2	15,00
Kinesiotaping - veľký rozsah (chrbtica, trapézy, veľké svaly DK, bedrové kĺby)	SVLZ_TAP3	20,00
Aplikácia biodermálnych nití (10ks)	SVLZ_MEC16	70,00
Rázová vlna + Trijalux - balík 3 ošetrenia	SVLZ_MEC7	160,00
Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitédy, svalové spazmy (1x)	SVLZ_MEC4	40,00
Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitédy, svalové spazmy (5x)	SVLZ_MEC5	170,00
Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitédy, svalové spazmy (10x)	SVLZ_MEC6	300,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítat)	FBLR_MEC8	10,00
Podanie obstreku	FBLR_MEC9	25,00
CO2 plynové injekcia / 1 podanie	FBLR_MEC10	10,00
GUNA 1 ampulka	FBLR_MEC11	18,00
GUNA balík 10 ampúl	FBLR_MEC8	160,00
PEPTYS podanie (liek na predpis, vyzdvihnutý v lekárni)	FBLR_MEC12	25,00
Suchá ihla / 1 ks	FBLR_MEC13	2,00
Suchá ihla balík 5 sedení / 1 lokalita (v priemere cca ihly, spolu cca 15 ihiel)	FBLR_MEC14	20,00
Bankovanie / 1 ks	FBLR_MEC15	5,00

GASTROENTEROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00



Konziliárne vyšetrenie na Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO13	349,00
Vyšetrenie IBD pacienta (VSTUPNÁ ALEBO KONTROLNÁ PREHLIADKA) s USG 5301	AZS_SPO14	149,00
Stacionár / 1 deň bez liečiva	HNS_INF4	15,00
Dlhodobá pH-metria pažeráka vrátane zavedenia sondy v. 732	AZS_GAS1	200,00
Pažeráková MANOMETRIA v. 736	AZS_GAS2	60,00
Gastroskopia s povrchovou anestéziou v. 741	AZS_GAS3	110,00
Rektoskopia v. 755	AZS_GAS4	70,00
Rektosigmoidoskopia v. 756	AZS_GAS5	110,00
Kolonoskopické vyšetrenie do oblasti colon descendensspolu so sigmoidoskopiou, rektoskopiou v. 760	AZS_GAS6	150,00
Kolonoskopické vyšetrenie do oblasti colon transversum v. 761	AZS_GAS7	160,00
Kolonoskopické vyšetrenie do oblasti colon ascendens v. 762	AZS_GAS8	170,00
Kolonoskopické vyšetrenie do oblasti céka v. 763	AZS_GAS9	200,00
Kolonoskopické vyšetrenie do oblasti céka a (alebo) terminálneho ilea v. 763a	AZS_GAS10	220,00
Odstránenie jedného polypu za studena v. 765	AZS_GAS11	40,00
Biopsia 1 vzorka (násobiť počtom vzoriek)	AZS_GAS12	20,00
Dychový test na helicobacter pylori, na vlastnú žiadosť v. 738	AZS_GAS13	200,00
Výdychový laktózo-tolerančný test	AZS_GAS14	40,00
Výdychový laktulózový test, SIBO	AZS_GAS15	40,00
Celková anestézia do 1h na žiadosť pacienta	AZS_GAS17	200,00
USG vyšetrenie hornej časti brucha (pečeň, žlčník, žlčové cesty, pankreas, obličky, slezina, retroperitoneálne LU, aorta, prípadne aj chorobne zmenené časti GIT-u a podbrušia)	AZS_US5300	68,00
USG Vyšetrenie jedného orgánu alebo orgánového systému	AZS_US5301	24,00
USG vyšetrenie GIT-u endoskopickou sondou	AZS_US5314	140,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	HNS_INJ1	10,00
Stacionár / 1 deň bez liečiva (liečivo pripočítať)	HNS_INF4	15,00
Lokálna anestézia	AZS_ORT3	15,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	AZS_SPO34	

PODĽA PLATNÉHO
CENNÍKA LABORATÓRIA

GYNEKOLÓGICKÁ ambulancia a pôrodníctvo	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00

Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:		
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie FEMEO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_GYN2	199,00
Výber operátora pri JZS (jednoduchovej zdravotnej starostlivosti) GYN	JZS_GYN1	180,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) pri následnej hospitalizácii GYN	NNG_S_033	650,00
Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou GYN	NNG_S_034	360,00

Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou GYN (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹	NNG_S_035	1 000,00
FEMEO (Telefonická konzultácia zdravotného stavu s gynekológom/operatórom, od 8h -15h/5 dní/ počas 3 týžd.. Individuálne objednanie predoperačného interného vyšetrenia v sieti PROCARE v čase 3 týždne pred plánovanou operáciou/základom)	AZS_GYN35	300,00
Onkocytológia z krčka maternice metódou LBC (liquid base cytology) aj s cenou UNILABS	AZS_GYN5	40,00
Kolposkopia	AZS_GYN30	40,00
Kolposkopia + biopsia + odbery poslané na histológiu (1 vzorka), ak viac vzoriek, pridať ďalší riadok	AZS_GYN31	80,00
Kolposkopia - Biopsia každá ďalšia vzorka (násobiť počtom vzoriek)	AZS_GAS12	20,00
USG vyšetrenie močového traktu a orgánov malej panvy u ženy	AZS_US5303	40,00
USG vyšetrenie intravaginálnou sondou	AZS_US5305	48,00
USG obidvoch prsníkov, axíl a regionálnych LU	AZS_US5308	60,00
Vloženie vnútromaternicového telieska alebo implantátu	AZS_GYN6	100,00
Vybratie vnútromaternicového telieska alebo implantátu	AZS_GYN7	50,00
Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou, plus cena analýzy podľa cenníka externého laboratória	AZS_US5153	200,00
Ultrazvukové vyšetrenie priechodnosti vajcovodov - HyFoSy	HNS_GYN24	180,00
Interupcia (kyretáž) bez zdravotnej indikácie, pred 12. týždňom gravidity, vrátane predoperačných vyšetrení a podania imunoglobulínu v prípade Rh-, jednoduchová starostlivosť -samoplatkyňa (v prípade hospitalizácie sa cena prepočíta podľa komplikácií)	HNS_GYN23	685,00
Interupcia (intraamniálna aplikácia liekov) bez zdravotnej indikácie, pred 12. týždňom gravidity, jednoduchová starostlivosť -samoplatkyňa (v prípade hospitalizácie sa cena prepočíta podľa komplikácií)	HNS_GYN33	1 080,00
Sterilizácia na vlastnú žiadosť (+1 noc) s predoper. anestez. vyšetrením	HNS_GYN25	890,00
Sterilizácia na vlastnú žiadosť pri inom operatívnom gynekologickom zákroku	HNS_GYN32	250,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu (Např. Testy pri Preklampsii: 113,60 EUR)	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

GRAVIDITA A PÔROD:

Program Nateo	NNG_S_017	990,00
Program Nateo Family	NNG_S_018	1 690,00
Program Nateo Aura (v závislosti od konkrétnej konfigurácie programu)	NNG_S_032	od 2 990,00
Vyšetrenie v gravidite s USG - poradňa	AZS_GYN1	100,00
USG Intrauterinné vyšetrenie PLODU 5804: srdca, mozgu, vývojových anomálií morfológicky, vrátane Dopplera 5315	AZS_US5804	120,00
3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky bez zakúpeného programu NATEO alebo NATEO Family	AZS_PRD5	150,00
3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky s programom NATEO	AZS_PRD6	100,00
3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky s programom NATEO Family	AZS_PRD8	0,00



Diagnostická biopsia choriových klkov(analýza v ext. laboratóriu) - samoplatkyňa	HNS_GYN29	400,00
Diagnostická amniocentéza (analýza v ext. laboratóriu) - samoplatkyňa	HNS_GYN26	360,00
Výber pôrodníka	NNG_S_001	1 300,00
Výber pôrodnej asistentky	NNG_S_003	800,00
Prítomnosť 2. sprevádzajúcej osoby pri pôrode *	NNG_S_019	800,00
Fyziorehabilitačná terapia v gynekológii a po pôrode 30 minút	AZS_GYN8	50,00
Fyziorehabilitačná terapia v gynekológii a po pôrode 60 minút	AZS_GYN9	80,00
Pôrod vaginálny nekomplikovaný - kompletná starostlivosť o matku a dieťa pri štandardnej ošetrovacej dobe do 5 dní (cena nezahŕňa výber pôrodníka, pôrodnej asistentky a ostatných pripočítateľných položiek z cenníka)	HNS_GYN27	5 100,00
Pôrod neakútnym cisárskym rezom nekomplikovaný - kompletná starostlivosť o matku a dieťa pri štandardnej ošetrovacej dobe do 7 dní (cena nezahŕňa výber pôrodníka, pôrodnej asistentky a ostatných pripočítateľných položiek z cenníka)	HNS_GYN28	od 5 810,00

Pri akútnom cisárskom reze sa cena vypočítava na základe existujúcich komplikácií.

ŠESTONEDELIE:

Zapožičanie elektrickej odsávačky mlieka - záloha platená iba v hotovosti na hl. recepcii, počas pracovných dní, od 8.00 do 15.30	OPS_ADM40	200,00
Zapožičanie elektrickej odsávačky mlieka - na každý začatý deň	OPS_ADM41	5,00
Fotografovanie bábätka na šestonedelí (5 ks retušovaných fotografií v elektronickej podobe)	OPS_ADM43	150,00

HEMATOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Ferinject (doplatok za liečivo zadávať ručne) 13,14€/ samoplatca 50€	HNS_INF1	0,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	HNS_INJ1	10,00
Stacionár / 1 deň bez liečiva	HNS_INF4	15,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

CHIRURGICKÁ ambulancia (pre všetky podambulancie)	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00

Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:

Odborná konzultácia v súvislosti s estetickým zákrokom/výberom znamienka/útvary na vlastnú žiadosť pacienta (do 2 útvarov)	AZS_CHIR6	100,00
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	--------

Odborná konzultácia v súvislosti s estetickým zákrokom/výberom znamienka/útvary na vlastnú žiadosť pacienta (3 útvary)	AZS_CHIR7	150,00
Výber znamienka/útvary bez zdravotnej indikácie na vlastnú žiadosť pacienta (1 útvary) s histológiou	AZS_CHIR8	150,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie SURGEO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_CHIR15	199,00
Výber lekára (zdravotníckeho pracovníka) špecialistu na ambulancii CHIRURGIE	AZS_CHIR14	100,00
Výber operátora pri JZS (jednodňovej zdravotnej starostlivosti) CHIRURGIA**	JZS_CHIR1	400,00
Výber operátora pri laserovej operácii hemoroidov**	JZS_CHIR2	700,00
Výber operátora CHIRURGIA pri hospitalizáciách s výkonom:	NNG_S_041	1 000,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) CHIRURGIA - ONKO, IBD pacienti a brušné hernie	NNG_S_042	500,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) CHIRURGIA - slabinnové hernie, žlčník, plánované odstránenie slepého čreva**	NNG_S_043	1 000,00
Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou CHIRURGIA (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením — zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹	NNG_S_044	1 000,00
** BENEFIT 1 NOCI - Možnosť využitia bezodplatného ubytovania (100% zľava) pre pacienta a sprevádzajúcu osobu na blízkej ubytovni, na 1 noc pred alebo po výkone JZS podľa dostupnosti ubytovne (bez stravy) CHIRURGIA	JZS_CHIR3	0,00
Drenáž 1 kus	AZS_CHIR1	10,00
Príplatok Vyšetrenie konečníka prstom	AZS_CHIR2	20,00
Proktoskopia	AZS_CHIR3	60,00
Rektoskopia	AZS_CHIR4	70,00
Narezanie Hemoroidov	AZS_CHIR5	120,00
Ablácia nechtu	AZS_CHIR9	120,00
Operácia sinus pilonidalis klasická (extirpácia, marsupializácia, elastická ligatúra)	AZS_CHIR10	200,00
Odstránenie lipómu s histológiou ambulantne	AZS_CHIR11	120,00
Odstránenie podkožných nádorov	AZS_CHIR12	80,00
Operácia a liečenie abscesu ambulantne	AZS_CHIR13	130,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	HNS_INJ1	10,00
Punkcia/Biopsia	AZS_SPO16	30,00
Lokálna anestézia	AZS_ORT3	15,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	AZS_SPO34	

PODĽA PLATNÉHO
CENNÍKA LABORATÓRIA

KARDIOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00

Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Výber lekára (zdravotníckeho pracovníka) špecialistu na ambulancii	AZS_KAR7	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie KARDIO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_KAR8	199,00
EKG vyšetrenie s popisom , kľudové 12 zvodov	AZS_KAR1	25,00
EKG Holter - 24 hodinový s vyhodnotením	AZS_KAR2	70,00
EKG Holter - 48 hodinový s vyhodnotením	AZS_KAR3	90,00
EKG Holter - 7 dňový s vyhodnotením	AZS_KAR4	110,00
Tlakový Holter - 24 hodinový s vyhodnotením	AZS_KAR5	55,00
Echokardiografické vyšetrenie 2D, TM, s popisom	AZS_KAR6	110,00

NEFROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Telefonická konzultácia do 10 min. (medzi 14-15h)	AZS_SPO20	20,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Hemodialýza pacienta zaradeného v chronickom dialyzačnom programe v. 794l	AZS_NEF1	260,00
Hemodialýza pacienta zaradeného v chronickom dialyzačnom programe v. 794r	AZS_NEF2	310,00
Stacionár / 1 deň bez liečiva	HNS_INF4	15,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

NEUROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO -Neurológia (na vlastnú žiadosť pacienta), 45 min	AZS_NEU7	199,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO -Neurológia (na vlastnú žiadosť pacienta), 60 min	AZS_NEU8	299,00
Odborný lekárske posudok na vrátenie vodičského preukazu pri epilepsii	AZS_NEU6	80,00
EEG vyšetrenie + vyhodnotenie lekárom	AZS_NEU1	60,00
EMG stimulačné pre vyšetrenia: tetánia / tras/ karpálny tunel / horná končatina	AZS_NEU2	60,00
EMG stimulačné pre vyšetrenia: polyneuropatia dolná končatina	AZS_NEU3	80,00
EMG ihlové pre zložitejšie vyšetrenia	AZS_NEU4	120,00
Podanie obstreku	AZS_ORT4	25,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	HNS_INJ1	10,00
Stacionár / 1 deň bez liečiva	HNS_INF4	15,00
PRT (Periradikulárna terapia) pod CT plus cena liečiva:	AZS_NEU5	135,00
Ozónová terapia - 1 podanie	AZS_CTOZO	40,00
Kortikoidy	AZS_CTKOR	20,00
Lokálna anestézia	AZS_ORT3	15,00



NEUROCHIRURGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00

Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:		
Výber lekára (zdravotníckeho pracovníka) špecialistu na ambulancii	AZS_NCHI4	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_NCHI5	199,00
Individuálna elektronická konzultácia so zaslaním lekárskej dokumentácie (mailovým výstupom, v prípade potreby zodpovedanie otázok telefonicky) NEUROCHIR	AZS_NCHI6	150,00
Výber operátora NEUROCHIRURGIA	NNG_S_030	500,00
Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou NEUROCHIR (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením — zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹	NNG_S_031	1 000,00
FB (facetová blokáda)	AZS_NCHI1	200,00
SI blokáda (blokáda SI zhybu) s liečivom a analgetikom	AZS_NCHI2	150,00
PRT (Periradikulárna terapia) pod RTG s liečivom a analgetikom	AZS_NCHI3	200,00
Kortikoidy	AZS_CTKOR	20,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	HNS_INJ1	10,00
Lokálna anestézia	AZS_ORT3	15,00

NUKLEÁRNA MEDICÍNA ambulancia*	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Gamagrafické vyšetrenie mozgu DAT Scan	AZS_NUK1	2 200,00
Perfúzna gamagrafia pľúc (bez 5496 - SPECT perfúzna scintigrafia pľúc a 5492 - kvantitatívna perfúzna scintigrafia pľúc)	AZS_NUK2	190,00
Gamagrafické vyšetrenie myokardu (201TI)	AZS_NUK3	560,00
Gamagrafické vyšetrenie myokardu so záťažou	AZS_NUK4	850,00
Gamagrafické vyšetrenie skeletu	AZS_NUK5	270,00
Gamagrafické vyšetrenie skeletu s 5496 SPECT/CT	AZS_NUK6	640,00
Gamagrafické vyšetrenie mäkkých častí kĺbov bez doplnkových výkonov	AZS_NUK7	185,00
Gamagrafické vyšetrenie štítnej žľazy bez 5492 a 5494	AZS_NUK8	150,00
Dynamická gamagrafia obličiek	AZS_NUK9	165,00
Gamagrafické vyšetrenie slinných žliaz bez 5495	AZS_NUK10	175,00
Gamagrafické vyšetrenie lymfatického systému (Rádionuklidová lymfografia bez 5492a a 5479)	AZS_NUK11	275,00



Rádionuklidová lymfografia s 5492a 5479 (peroperačná a externá detekcia rádioaktívneho tkaniva - pri detekcii sentinelovej lymfatickej uzliny)	AZS_NUK12	370,00
Gamagrafické vyšetrenie prítitných teliesok bez 5492, 5486 a 5946	AZS_NUK13	230,00
Gamagrafické vyšetrenie nadobličiek 123I-MIBG (s 5492,5493,5494,5496) opakovanie o 3 dni	AZS_NUK14	2 750,00

**Výsledná cena môže byť navýšená o potrebné doplnkové výkony/rádiofarmakum
Cenník neobsahuje všetky dostupné vyšetrenia, ostatné na vyžiadanie*

PET/CT s 18F-FDG	AZS_NUK15	1 600,00
PET/CT s 18F-cholín	AZS_NUK16	2 080,00
PET/CT s 18F-FDOPA	AZS_NUK17	2 450,00
PET/CT s 18F-flutemetamol	AZS_NUK18	3 500,00
PET/CT s 18F-FET	AZS_NUK19	2 450,00

NUTRIČNÉ poradenstvo	KÓD	CENA v EUR
InBody meranie - meranie zloženia tela spolu s interpretáciou výsledkov (30 min)	AZS_NUT1	30,00
InBody vstupná konzultácia - InBody, odber anamnézy, nutričné odporúčania (60 min)	AZS_NUT2	100,00
InBody komplexná vstupná konzultácia - InBody, odber anamnézy, analýza stravovacích zvyklostí*, nutr. odporúčania (90 min) *pacientovi bude zaslaný manuál na záznam stravy, ktorý pacient vyplní a následne odošle do nutričnej ambulancie - prebehne analýza programom NutriPro	AZS_NUT3	180,00
InBody kontrolná konzultácia - InBody, analýza záznamu stravy (30 min)	AZS_NUT4	50,00

OFTALMOLOGICKÁ (OČNÁ) ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Statická perimetria oboch očí pomocou počítačového perimetra	AZS_OFT1	30,00
OCT vyšetrenie obe oči	AZS_OFT2	70,00
USG vyšetrenie 1 oka	AZS_OFT3	50,00
Odborná konzultácia sivého zákalu (kalkulácia a indikácia prémiovej šošovky, výber kalkulátora a zhodnotenie vhodnosti) 1 oko - na vlastnú žiadosť pacienta	AZS_OFT4	200,00
Doplatok poistenca za prémiové šošovky	AZS_OFT5	podľa ceny šošovky
Samoplatca - cena šošovky	AZS_OFT6	podľa ceny šošovky
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	HNS_INJ1	10,00

ONKOLOGICKÁ KLINICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00

Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Chemoterapia, imunoterapia, biologická liečba, hormonálna liečba, podporná liečba		podľa typu terapie

ONKOLOGICKÉ RADIAČNÉ pracovisko	KÓD	CENA v EUR
CYBERKNIFE		
CYBERKNIFE vstupné vyšetrenie	AZS_ONK1	100,00
CYBERKNIFE výstupné vyšetrenie	AZS_ONK2	70,00
CYBERKNIFE materiál podľa spotreby (1 ks Fiducials - zlaté zrno)	AZS_ONK3	127,43
CYBERKNIFE zavádzanie kontrastných markerov (Fiducials) pod CT/USG	AZS_US5153	200,00
CYBERKNIFE 1. ožiarenie	AZS_ONK4	4 000,00
CYBERKNIFE každé 2. až 5. ožiarenie	AZS_ONK5	970,00
MEGAVOLTOVÁ TERAPIA Elekta Harmony PRO		
MEGAVOLTOVÁ TERAPIA Elekta Harmony vstupné vyšetrenie	AZS_ONK6	100,00
MEGAVOLTOVÁ TERAPIA Elekta Harmony výstupné vyšetrenie	AZS_ONK7	70,00
MEGAVOLTOVÁ TERAPIA plánovanie liečby	AZS_ONK8	90,00
MEGAVOLTOVÁ TERAPIA cyklus 25 ožiarení	AZS_ONK9	5 400,00
MEGAVOLTOVÁ TERAPIA 1 ožiarenie	AZS_ONK10	220,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
PROTIZÁPALOVÁ RTG TERAPIA pri degeneratívnych zápalových ochoreniach kostí, chronických kožných ekzémoch a pod.		
RTG TERAPIA vstupné vyšetrenie	AZS_ONK11	100,00
RTG TERAPIA plánovanie - 1 oblasť	AZS_ONK12	70,00
RTG TERAPIA 1 ožiarenie - 1 oblasť	AZS_ONK13	40,00
CT/MR/RTG/PET vyšetrenia podľa cenníka Rádiodiagnostiky		
Odber krvi 1-3 skúmavky	AZS_SPO15	10,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

OTORINOLARYNGOLOGICKÁ (ORL) ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Základné vyšetrenie sluchu - Tympanometria, Audiometria, Reflexy	AZS_ORL1	70,00
Podrobné vyšetrenie sluchu - základné vyšetrenia plus 5801 Audiometrické vyšetrenie prahového tónu	AZS_ORL2	90,00
Endoskopické vyšetrenie - Laryngoskopia	AZS_ORL3	60,00
Odstránenie kožných lézií v oblasti hlavy a krku	AZS_ORL4	80,00
Výplach maxilárnej dutiny / vonkajšieho zvukovodu	AZS_ORL5	25,00



Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	HNS_INJ1	10,00
Lokálna anestézia	AZS_ORT3	15,00
Punkcia/Biopsia	AZS_SPO16	30,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA
Histológia (od veľkosti 1- 10 cm), podľa platného cenníka externého laboratória	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

ORTOPEDICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00

Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:	KÓD	CENA v EUR
Výber lekára (zdravotníckeho pracovníka) špecialistu na ambulancii	AZS_ORT11	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie	AZS_ORT9	199,00
ORTEO		
Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou ORT jedno-lôžko (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹	NNG_S_026	1 000,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky ORT	NNG_S_022	2 500,00
Výber operátora ORT	NNG_S_023	2 000,00

JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ NOHA

Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - koleno	JZS_ORT3	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - členok	JZS_ORT4	700,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - rameno	JZS_ORT39	700,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - koleno	JZS_ORT5	1 000,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - členok	JZS_ORT6	1 200,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - rameno	JZS_ORT40	1 200,00
HALLUX ORTEO nadštandardná starostlivosť (výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky)	JZS_ORT1	700,00
Výber operátora pri operačnom riešení digitus hammatu (kladivkový prst)	JZS_ORT7	150,00
Výber operátora pri operačnom riešení korekcie prednožia - otvorená klasická metóda	JZS_ORT8	200,00
Výber operátora pri operačnom riešení korekcie prednožia - miniinvazívne	JZS_ORT9	700,00
Výber operátora pri deliberácii a transpozícii nervu	JZS_ORT10	150,00
Výber operátora pri transpozícii šliach nohy	JZS_ORT11	200,00
Výber operátora pri operácii ruptúry Achillovej šľachy - klasickou otvorenou metódou	JZS_ORT12	100,00
Výber operátora pri operácii ruptúry Achillovej šľachy - miniinvazívne	JZS_ORT13	300,00

Výber operátora pri operačnej rekonštrukcii chronického poškodenia Achillovej šľachy	JZS_ORT14	400,00
Výber operátora pri operačnom riešení hallux rigidus	JZS_ORT15	250,00
Výber operátora pri plastike väzov členka	JZS_ORT16	200,00
Výber operátora pri operačnom riešení - komplikované rekonštrukcie nohy / dēzy, osteotómie	JZS_ORT17	400,00
JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ RUKA		
Výber operátora pri operačnom odstránení chorého tkaniva (lokálna anestézia)	JZS_ORT18	80,00
Výber operátora pri extirpácii gangliómu, cysty, benígneho tumoru (lokálna anestézia)	JZS_ORT19	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení pollex saltans (skákavý palec) (lokálna anestézia)	JZS_ORT20	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení syndrómu can carpi (karpálneho tunela) a epineurolyza (lokálna anestézia)	JZS_ORT21	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení Morbus De Quervain (lokálna anestézia)	JZS_ORT22	80,00
Výber operátora pri operačnom riešení Morbus Dupuytren, Lederhose (lokálna anestézia)	JZS_ORT23	100,00
Výber operátora pri operácii malých kĺbov ruky (artrolýza, artrodéza)	JZS_ORT24	200,00
Výber operátora pri operácii artrodéze zápästia	JZS_ORT25	200,00
Výber operátora pri transpozícii nervus ulnaris	JZS_ORT26	100,00
Výber operátora pri operačnom riešení Guyonovho kanála	JZS_ORT27	100,00
Výber operátora pri operačných výkonov iných útlakových syndrómov (lacertus, tarsal tunnel, atď.)	JZS_ORT28	100,00
Výber operátora pri odstránení osteosynthetickeho materiálu	JZS_ORT29	150,00
Výber operátora pri artroskopii plantárnej fasciitidy	JZS_ORT30	500,00
Výber operátora pri artroskopii zápästia a malých kĺbov ruky	JZS_ORT31	500,00
Výber operátora pri artroskopii mobilizácie kĺbu	JZS_ORT32	500,00
Výber operátora pri plastike väzov zápästia	JZS_ORT33	200,00
Výber operátora pri operačnej mobilizácii kontraktúry	JZS_ORT34	100,00
Výber operátora pri operačnom riešení epicondylitis lat/med	JZS_ORT35	300,00
Výber operátora pri operácii malých kĺbov ruky - endoprotéza	JZS_ORT36	300,00
Výber operátora pri ťažších rekonštrukciách ruky a zápästia (karpektómia, dēza, osteotómia, parc dēza)	JZS_ORT37	400,00
Výber operátora pri operácii s endoprotézou zápästia	JZS_ORT38	1 000,00
Punkcia - malý, stredný kĺb (lakeť, členok)	AZS_ORT1	20,00
Punkcia - veľký kĺb (koxa, koleno, rameno)	AZS_ORT2	30,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítat)	HNS_INJ1	10,00
Lokálna anestézia	AZS_ORT3	15,00
Podanie obstreku	AZS_ORT4	25,00
Elastická fixácia - malá	AZS_ORT5	15,00
Elastická fixácia - stredná	AZS_ORT6	20,00
Elastická fixácia - veľká	AZS_ORT7	25,00
Malá rana šitie / extrakcia stehov	AZS_TRAU3	20,00

Veľká rana šitie / extrakcia stehov	AZS_TRAU4	30,00
Inštruktáž k zdravotníckej a protetickej pomôcke	AZS_ORT8	15,00
Aplikácia autológnej krvnej plazmy	AZS_ORT10	200,00
Histológia (od veľkosti 1- 10 cm), podľa platného cenníka externého laboratória	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

PLASTICKÁ CHIRURGIA ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Lipoelastic Podprsienka Kompresívna PI ideal - samoplatca	AZS_PCH1	45,90
Lipoelastic pooperačná kompresná bielizeň - samoplatca	AZS_PCH2	podľa cenníka dodávateľa

PNEUMOLÓGIA A INTERVENČNÁ BRONCHOSKOPIA ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Spirografické vyšetrenie	AZS_PNE1	30,00
Broncho dilatačný test	AZS_PNE2	25,00
Broncho provokačný test	AZS_PNE3	70,00
Difúzna kapacita pľúc	AZS_PNE4	30,00
Celotelová pletyzmografia	AZS_PNE5	60,00
Dlhodobé monitorovanie nasýtenia krvi kyslíkom	AZS_PNE6	30,00
Vyšetrenie krvných plynov	AZS_PNE7	30,00
6-minútový test chôdze s monitorovaním nasýtenia krvi kyslíkom (Pulzoxymetria)	AZS_PNE8	40,00
Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou, plus cena analýzy podľa cenníka externého laboratória	AZS_US5153	200,00
Lokálna anestézia	AZS_ORT3	15,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	HNS_INJ1	10,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

RADIOLÓGIA - samostatný cenník pre CT, MRI, USG a MAMMO	KÓD	CENA v EUR
Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pre rádiologickú konzultáciu MAMMO	AZS_RDL1	199,00
Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pre rádiologickú konzultáciu INTERVENČIE	AZS_RDL2	199,00



Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pre rádiologickú konzultáciu MAMMO s USG pre samoplatcov	AZS_RDL3	227,00
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	--------

REUMATOLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie vyšetrenia kvality kostí vykonanej pomocou TBS	AZS_REU1	15,00
USG vyšetrenie kĺbov, svalov a mäkkých tkanív	AZS_US5312	40,00
USG Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW- alebo CW-Dopplera vo vyšetrovanej oblasti	AZS_US5315	40,00
RTG RAMENA / RTG KOLENA / RTG ČLENKA / RTG LAKTA / RTG NOHY / RTG RUKY / RTG ZÁPÄSTIA	WRTGKON	32,00

TRAUMATOLOGICKÁ (úrazová) ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:		
Výber lekára (zdravotníckeho pracovníka) špecialistu na ambulancii	AZS_TRA12	100,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_TRA11	199,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ŠPORTOVÁ TRAUMATOLÓGIA (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_TRA14	199,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS** koleno	JZS_TRA1	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS členok	JZS_TRA2	700,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS zápästie	JZS_TRA3	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS lakeť	JZS_TRA4	500,00
Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS rameno	JZS_TRA5	700,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS koleno	JZS_TRA6	1 000,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS členok	JZS_TRA7	1 200,00
Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS rameno	JZS_TRA8	1 200,00
Výber operátora pri TRAUMA hospitalizácii	NNG_S_028	1 000,00
Výber operátora pri operácii karpálneho tunela – ambulantne	AZS_TRA13	150,00

Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou TRAUM (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹	NNG_S_029	1 000,00
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	----------

** JZS = *jednodňová zdravotná starostlivosť*

Punkcia - malý, stredný kĺb (lakeť, členok)	AZS_ORT1	20,00
Punkcia - veľký kĺb (koxa, koleno, rameno)	AZS_ORT2	30,00
Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)	HNS_INJ1	10,00
Lokálna anestézia	AZS_ORT3	15,00



Ošetrovanie malej rany	AZS_TRA1	15,00
Ošetrovanie veľkej rany	AZS_TRA2	20,00
Malá rana šitie / extrakcia stehov	AZS_TRA3	20,00
Veľká rana šitie / extrakcia stehov	AZS_TRA4	30,00
Drenáž 1 kus	AZS_CHIR1	10,00
Zavedenie antibiotických roztokov do rán a ich dutín	AZS_TRA5	15,00
Sadrovanie na hornej končatine / presadrovanie	AZS_TRA6	35,00
Sadrovanie na dolnej končatine / presadrovanie	AZS_TRA7	45,00
Cirkulárny obvaz hlavy, drieku, stabilizujúci obvaz krku, ramenného alebo bedrového kĺbu, 1 končatiny cez najmenej dva kĺby ako obvaz rany, obvaz na uvedenie končatiny do pokojného stavu / kompresívny obvaz	AZS_TRA8	30,00
Odstránenie sadry	AZS_TRA9	10,00
Preväz rany + použitý materiál	AZS_TRA10	10,00
Ostatný materiál podľa ceny bodov		

UROLOGICKÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00

Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:

Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie UREO (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_URO5	199,00
Vyšetrenie multidisciplinárnym tímom UREO + iná odbornosť (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_URO6	499,00
Výber operátora pri cystoskopii JZS**	JZS_URO2	50,00
Výber operátora pri biopsii prostaty JZS	JZS_URO3	100,00
Výber operátora pri aplikácii Botoxu / Bulkamidu pri inkontinencii moču JZS	JZS_URO6	250,00
Výber operátora pri cirkumcízii (obriezke)/vazektómii JZS	JZS_URO4	500,00
Výber operátora pri operácii hydrokély / varikokély / spermatokély JZS	JZS_URO5	700,00
Výber operátora pre operačné riešenie stresovej inkontinencie moču TOT JZS	JZS_URO7	700,00
Výber operátora špecialistu v odbore urológia	NNG_S_037	1 000,00
Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci)	NNG_S_036	1 500,00
Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou URO (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) ¹ <i>Pre ONKO pacientov zľavnená cena 700 EUR.</i>	NNG_S_038	1 000,00
Penilná protéza set	NNG_S_039	cena na vyžiadanie

** JZS = jednoduchá zdravotná starostlivosť

USG Vyšetrenie jedného orgánu alebo orgánového systému	AZS_US5301	24,00
USG Vyšetrenie močového traktu a orgánov malej panvy u muža/ženy	AZS_US5302	40,00



USG skróta, semenníkov a nadsemenníkov	AZS_US5307	40,00
USG Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW- alebo CW-Dopplera vo vyšetrovanej oblasti	AZS_US5315	40,00
USG Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW-Dopplera a farebného mapovania toku (CFM) vo vyšetrovanej oblasti	AZS_US5316	60,00
UROFLOWMETRIA vrátane záznamu	AZS_URO1	50,00
Biopsia penisu pod USG 5153a	AZS_URO2	200,00
Biopsia prostaty pod USG 5153a	AZS_URO3	350,00
Cystoskopia ako JZS (8924, 14o302)	JZS_URO1	300,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

VNÚTORNÉ LEKÁRSTVO - INTERNÁ ambulancia	KÓD	CENA v EUR
Vstupné vyšetrenie	AZS_SPO1	100,00
Kontrolné vyšetrenie	AZS_SPO2	70,00
Konzultácia do 20 minút bez vyšetrenia	AZS_SPO3	30,00
Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie (na vlastnú žiadosť pacienta)	AZS_SPO7	150,00
Laboratórny skríning ZDRAVIA	AZS_INT1	199,00
Predoperačné vyšetrenie (bez odberov a RTG)	AZS_SPO8	70,00
EKG vyšetrenie s popisom, kľudové 12 zvodov	AZS_KAR1	25,00
Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu	AZS_SPO34	PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA

1) Nadštandardná jednolôžková izba je vybavená vlastnou priestrannou kúpeľnou (toaleta, sprchový kút), **rozťahovacím kreslom s možnosťou prístelky pre sprevádzajúcu osobu (s možnosťou jej bezplatného ubytovania po dobu hospitalizácie max. na 4 noci vrátane stravy)**. Súčasťou vybavenia sú inertné a baktericídne tieniace závesy, pohodlná skriňa a stolík, veľkoplošný televízor a neobmedzené WiFi pripojenie (aktivácia prostredníctvom QR kódu). Izba je vybavená individuálne regulovateľnou klimatizáciou, pričom chladenie zabezpečuje systém sálavých panelov pre najvyšší chladiaci komfort pacienta. Izby orientované na juh, východ a západ sú navyše doplnené o exteriérové tienenie na obmedzenie prehrievania izby. Súčasťou nadštandardnej služby je aj osobný prístup a sprevádzanie pacientov recepciou alebo asistentkou, čím sa zabezpečuje komfort a podpora počas celej hospitalizácie. **Pre pacientov, ktorí následne podstupujú ambulantnú liečbu, terapiu na dennom stacionári alebo jednodňovú zdravotnú starostlivosť, je k dispozícii aj nemocničná ubytovňa v bezprostrednej blízkosti hlavnej budovy nemocnice.** Súbor tejto nemedicínskej starostlivosti (služby) predstavuje komplexný balík nadštandardných podmienok, ktorý spája súkromie, pohodlie a individuálnu podporu počas celej hospitalizácie pacienta. C

Ceny sú zobrazené s DPH



CENNÍK RÁDIOLÓGIE PRE SAMOPLATCOV

Vyšetrenia a poplatky - Špecializovaná ambulatná starostlivosť (ŠAS)/Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky (SVLZ) - samoplatca	KÓD	CENA v EUR
Cena za výkon ŠAS/SVLZ bude stanovená pre násobenie počtu bodov príslušného výkonu podľa platného katalógu výkonov s cenou 1 bodu		
Cena za 1 bod výkonov SVLZ RDG	SVLZ_CB1	0,04
Cena za 1 bod výkonov SVLZ FBLR	AZS_SPO31	0,04
Cena za 1 bod výkonov SVLZ CT a MR	SVLZ_CB2	0,01
Cena za 1 bod - modalita USG	SVLZ_CB3	0,04
Odobzдание výsledkov zobrazovacieho vyšetrenia (CT, RTG, MR, MMG) na digitálnom nosiči (manipulačný poplatok)	OPS_ADM6	10,00

CT vyšetrenia CT ANGIO	KÓD	CENA v EUR
CT MOZOG AG	WCTAGM	395,00
CT MOZOG AG Karotidy	WCTAGK	385,00
CT AG AP	WCTAGP	425,00
CT AG Horná končatina	WCTAGHK	345,00
CT AG Dolná končatina	WCTAGDK	345,00
CT AG Brucho AORTA	WCTAGA	425,00
CT AG Brucho, malá panva	WCTAGBRMP	585,00
CT AG Hrudník, brucho, malá panva	WCTAGHRBRMP	765,00
CT MOZOG AG (stroke) 3.faz.	WCTASTRK3	395,00
CT MOZOG AG (stroke) 1.faz.	WCTASTRK1	395,00

CT KONTRASTNÉ*	KÓD	CENA v EUR
CT MOZOG + kontrast 120s	WCTMK2	195,00
CT MOZOG + kontrast 70s	WCTMK1	195,00
CT KRK + kontrast	WCTKK	185,00
CT MOZOG, KRK + kontrast	WCTMKK	335,00
CT KRK, Hrudník + kontrast	WCTKHRK	365,00
CT KRK, Hrudník, Brucho, Malá panva + kontrast	WCTKHRBRMPK	705,00
CT Hrudník + kontrast	WCTHRK	225,00
CT Hrudník, Brucho + kontrast	WCTHRBRK	405,00
CT Hrudník, Brucho, Malá panva + kontrast	WCTHRBRMPK	585,00
CT Brucho, Malá panva + kontrast	WCTBRMPK	385,00
CT Malá panva + kontrast	WCTMPK	205,00
CT VIRT. KOLONOSKOPIA + kontrast	WCTVKOK	190,00
CT POLYTRAUMA	WCTPK	400,00
* V prípade CT s kontrastnou látkou sa cena kontrastnej látky pripočíta k CT	CT_KONT1	90,00



CT NATÍVNE	KÓD	CENA v EUR
MOZOG	WCTM	185,00
MOZOG, TVAR.SKEL.	WCTMTS	185,00
Prínosové dutiny	WCTPND	185,00
MOZOG, C CHR.B.	WCTMC	325,00
Hrudník	WCTHR	215,00
Hrudník, Brucho	WCTHRBR	395,00
Hrudník, Brucho, Malá panva	WCTHRBRMP	575,00
Brucho, Malá panva	WCTBRMP	375,00
KRK	WCTK	175,00
KRK, Hrudník	WCTKHR	355,00
KRK, Hrudník, Brucho	WCTKHRBR	535,00
KRK, Hrudník, Brucho, Malá panva	WCTKHRBRMP	695,00
Malá panva	WCTMP	195,00
MUSK. (Horná končatina, Dolná končatina...)	WCTMU	135,00
PRT (Periradikulárna terapia)** pod CT	WCTPRT	135,00
BIOPSIA pod CT Hrudník***	WCTBIOHR	395,00
BIOPSIA pod CT Brucho***	WCTBIOBR	395,00
BIOPSIA pod CT Malá panva***	WCTBIOMP	375,00
BIOPSIA pod CT Krk***	WCTBIOKRK	355,00
DRENÁŽ	WCTDREN	315,00
Krčná chrbtica	WCTC	175,00
Krčná a hrudníková chrbtica	WCTCTH	355,00
Krčná, hrudníková a drieková chrbtica	WCTCTHLS	535,00
Hrudníková a drieková chrbtica	WCTTHLS	395,00
Drieková chrbtica	WCTLS	215,00
Hrudníková chrbtica	WCTTH	215,00
CT SI ZHYBY (krížovo bedrové sklbenie)	WCTSI	195,00

Pripočítateľné položky:

**Ozónová terapia pod CT	AZS_CTOZO	40,00
**Kortikoidy (Depomedrol, Markain) pod CT	AZS_CTKOR	20,00
*** Spotrebný materiál pri biopsii pod CT	CT_BIOP1	80,00

***Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu (pri CT biopsiách: 1 vzorka do 2 cm 30€ 2 vzorky 60€ 3 vzorky 90€)

AZS_SPO34

PODĽA PLATNÉHO
CENNÍKA
LABORATÓRIA



MRI*	KÓD	CENA v EUR
MR KOLENA	WMRK	200,00
MR RAMENA	WMRR	200,00
MR ČLENKA	WMRC	200,00
MR ZÁPÄSTIA	WMRZ	200,00
MR NOHY	WMRN	200,00
MR RUKY	WMRR	200,00
MR STEHNA	WMRS	200,00
MR BEDR. KÍBOV	WMRBK	300,00
MR HRUDNEJ A BRUŠNEJ STENY	WMRBSHS	300,00
MR TMK (temporomandibulárneho kĺbu)	WMRTMK	170,00
MR MOZGU	WMRM	300,00
MR MOZOG AG	WMRAGM	450,00
MULTIPARAMETRICKÉ MR MOZGU (spektroskopia, perfúzia, morfometria)	MRI_MMULT	1 000,00
fMRI MOZGU FUNKČNÉ- príplatok k MR MOZGU	MR_FMZG	490,00
MR TRAKTOGRAFIA - príplatok k MR MOZGU	MR_MTRAK	245,00
MR PCU	WMRPCU	310,00
MR ORBITY	WMROR	300,00
MR MOZGU A HYPOFÝZY	WMRMHY	610,00
MR HYPOFÝZA	WMRHY	310,00
MR MIECHY	WMRMI	300,00
MR MOZGU, Krčnej CHRBTICE	WMRMC	600,00
MR Krčnej CHRBTICI	WMRC	300,00
MR Hrudnej CHRBTICE	WMRTH	300,00
MR Driekovej CHRBTICE	WMRLS	300,00
MR Krčnej a Hrudnej CHRBTICE	WMRCTH	500,00
MR Hrudnej a Driekovej CHRBTICE	WMRTHLS	500,00
MR Krčnej a Driekovej CHRBTICE	WMRCLS	500,00
MR PRSNÍKOV	WMRPR	250,00
MR CELOTELOVÉ	WMRCEL	500,00
MR v oblasti BRUCHA	WMRBR	300,00
MR cholangiopankreatikografia (MR BRUCHO plus MR CP PEČEŇ)	WMRCP	610,00
MR ELASTOGRAFIA 3T prístroj	WMREL	310,00
MR ENTEROGRAFIA 3T prístroj	MR_ENTER	490,00
MR PANVA	WMRPAN	313,00
MR REKTUM 3T prístroj	MR_REKT	490,00
MR PROSTATA	WMRPRO	313,00
MR DEFEKOGRFIA spolu s podaním gélu	MR_DEFEK	350,00
MR PANVA FISTULY	WMRPFI	313,00
MR BIOPSIA PRSNÍKOV - Vákuová Mamotómia***	WMRBIOP	570,00
*** Spotrebný materiál pri VM (značkovač MRI, vák. kazeta, sys. na biopsiu MRI prsníka, súprava zavádz. ENCOR, sonda)	MR_MAMV	1 165,00
MR KRK, SLINNÉ ŽLAZY	WMRKSZ	300,00
MR PLODU	MR_PLOD	490,00



* V prípade MR s kontrastnou látkou sa cena kontrastnej látky pripočíta k MR MR_KONT1 70,00

MAMMOGRAFIA vyšetrenia

Mamografia unilaterálna - v dvoch projekciách so zobrazením axily	výkon 5092a	32,00
Mamografia bilaterálna (štandardná mamografia - v dvoch projekciách každý prsník aj so zobrazením axíl)	výkon 5092	60,00
Doplnkové mamografické projekcie	výkon 5092b	20,00
Mamografia - vrátane lokalizácie patologického procesu pred operáciou	výkon 5092c	60,00
Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou, cena analýzy podľa cenníka externého laboratória	výkon 5153a	200,00

RTG - SKIA vyšetrenia

RTG PASÁŽ GIT	WRTGPGIT	190,00
RTG UROGRAFIA	WRTGURO	174,00
RTG CYSTOGRAFIA	WRTGCYS	174,00
RTG FISTULOGRAFIA	WRTGFIS	174,00
RTG HRUDNÍKA	WRTGHR	20,00
RTG LEBKY	WRTGLEB	32,00
RTG PRÍNOSOVÉ DUTINY	WRTGPND	20,00
RTG ORBITY	WRTGORB	20,00
RTG 1 ČASTI HRBTICE: C CHR.B., TH CHR.B., LS CHR.B., SI ZHYBY	WRTGCHRB	28,00
RTG 2 ČASTÍ CHRBTICE: C-TH CHR.B., RTG TH-LS CHR.B., RTG C-TH-LS CHR.B.	WRTGCHRB	56,00
RTG RAMENA / RTG KOLENA / RTG ČLENKA / RTG LAKTA / RTG NOHY / RTG RUKY / RTG ZÁPÄSTIA	WRTGKON	32,00
RTG BRUCHA	WRTGBR	28,00
RTG PANVY	WRTGPAN	20,00
RTG COXA (rameno, bedrový kĺb)	WRTGCOX	32,00
RTG TEP ORTHO (panva, bedro, koleno, členok)	WRTGTEP	90,00

V prípade viacerých projekcií sa cena zvyšuje

USG (Ultrazukové) vyšetrenia

USG vyšetrenie hornej časti brucha (peceň, žlčník, žlčové cesty, pankreas, obličky, slezina, retro peritoneálne LU, aorta, prípadne aj chorobne zmenené časti GIT-u a podbrušia)	AZS_US5300	68,00
Vyšetrenie jedného orgánu alebo orgánového systému	AZS_US5301	24,00
Vyšetrenie močového traktu a orgánov malej panvy u muža/ženy	AZS_US5302	40,00
USG vyšetrenie intravaginálnou sondou	AZS_US5305	48,00
Ultrazukové vyšetrenie mäkkých častí krku (štítna žľaza a jej okolie, slinné žľazy a regionálne lymfatické uzliny).	AZS_US5306	44,00
USG skróta, semenníkov a nadsemenníkov	AZS_US5307	40,00
USG obidvoch prsníkov, axíl a regionálnych LU	AZS_US5308	60,00



USG vyšetrenie hlavičky novorodenca alebo dojčaťa	AZS_US5310	56,00
USG vyšetrenie bedrových kĺbov novorodenca alebo dojčaťa	AZS_US5311	56,00
USG vyšetrenie kĺbov, svalov a mäkkých tkanív	AZS_US5312	40,00
USG vyšetrenie GIT-u endoskopickou sondou	AZS_US5314	140,00
Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW- alebo CW-Dopplera vo vyšetrovanej oblasti	AZS_US5315	40,00
Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW-Dopplera a farebného mapovania toku (CFM) vo vyšetrovanej oblasti	AZS_US5316	60,00
Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou, cena analýzy podľa cenníka externého laboratória	AZS_US5153	200,00
Intrauterinné vyšetrenie PLODU: srdca, mozgu, vývojových anomálií morfológicky, vrátane Dopplera 5804	AZS_US5804	120,00