



## Cenník doplatkov pre poistencov ZP

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 hrazené zdravotnou poisťovňou,

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

[www.nemocnica-bory.sk](http://www.nemocnica-bory.sk)



| Jednodňová zdravotná starostlivosť (JZS) - samoplatca                                       | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Sprevádzajúca osoba / JZS - celodenná strava*                                               | OUBYN002 | 5%  | 18,60     |
| <i>Strava pre pacienta počas JZS nehradená ZP (JZS -jednodňová zdravotná starostlivosť)</i> |          |     |           |

| Ústavná zdravotná starostlivosť (ÚZS) - samoplatci aj poistenci - príplatkové služby  | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Pobyt na 1-lôžkovej izbe počas hospitalizácie s garanciou*                            | HOTHN001 | 0%  | 290,00    |
| *Platí pre plánované hospitalizácie s operačným výkonom, za podmienky voľnej kapacity |          |     |           |

| Ústavná pohotovostná služba                                                                                                                                                                                         | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Spracúvanie údajov zistených pri poskytovaní ambulantnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS)                                                                                                 | UADMN001 | 0%  | 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 | UADMN002 | 0%  | 2,00      |

| Ústavná pohotovostná služba-samoplatca                                                                                             | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Paušálna úhrada pri poskytnutí ambulantnej pohotovostnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS) pre samoplatcu | UADMN003 | 0%  | 20,00     |
| Ambulantné vyšetrenie Samoplatca                                                                                                   | UURGV001 | 0%  | 40,00     |
| Pobyt na EXPEKTAČNOM LOŽKU Urgentu 2-24 hodín Samoplatca                                                                           | UURGV002 | 0%  | 80,00     |
| Cena za 1 bodu výkonu ambulantnej starostlivosti Samoplatca                                                                        |          | 0%  | 0,04      |
| Cena za 1 bod výkonov SVLZ RDG Samoplatca                                                                                          |          | 0%  | 0,04      |
| Cena za 1 bod výkonov SVLZ CT a MR Samoplatca                                                                                      |          | 0%  | 0,01      |
| Cena za 1 bod - modalita SVLZ USG Samoplatca                                                                                       |          | 0%  | 0,04      |
| Pri výkonoch v pohotovostných službách a za SVLZ vyšetrenia účtuje - Samoplatca 100 % príplatok                                    | UURGV003 | 0%  | 0,00      |
| Parkovanie pri urgentnom prijíme - 1. hodina zdarma a následne                                                                     |          | 23% | 5 EUR/hod |

| Administratívne poplatky (potvrdenia) pre všetky Ambulancie                                                                                                                                     | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Potvrdenia o zdravotnom stave pre administratívne účely                                                                                                                                         | OADMN001 | 23% | 10,00     |
| Vypracovanie lekárskeho posudku                                                                                                                                                                 | OADMN002 | 23% | 37,00     |
| Výpis zo zdravotnej dokumentácie                                                                                                                                                                | OADMN003 | 23% | 11,00     |
| Lekársky posudok o bolestnom a o sťažení spoločenského uplatnenia, zhodnotenie trvalých následkov po úraze                                                                                      | OADMN004 | 23% | 20,00     |
| Vyhľadanie zdravotnej dokumentácie z archívu                                                                                                                                                    | OADMN005 | 23% | 20,00     |
| Vystavenie kópie lekárskej správy z vyšetrenia                                                                                                                                                  | OADMN006 | 23% | 5,00      |
| Vystavenie náhradného tlačiva po strate (PN, RP, Výmenný lístok)                                                                                                                                | OADMN007 | 23% | 2,00      |
| Odovzdanie výsledkov zobrazovacieho vyšetrenia (CT, RTG, MR, MMG) na digitálnom nosiči (manipulačný poplatok)                                                                                   | OADMN008 | 23% | 10,00     |
| Poplatok za vystavenie faktúry                                                                                                                                                                  | OADMN009 | 23% | 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 | OADMN010 | 23% | 50,00     |
| Vypracovanie jednoduchej administratívnej dokumentácie v cudzom jazyku                                                                                                                          | OADMN011 | 23% | 50,00     |



| Sprevádzajúca osoba - ubytovania a strava          | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|----------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Ubytovanie sprevádzajúcej osoby bez stravy / 1 noc | OUBYN001 | 23% | 70,00     |
| Sprevádzajúca osoba / JZS - celodenná strava*      | OUBYN002 | 5%  | 18,60     |
| Sprevádzajúca osoba / JZS - raňajky                | OUBYN003 | 5%  | 5,00      |
| Sprevádzajúca osoba / JZS - obed                   | OUBYN004 | 5%  | 8,50      |
| Sprevádzajúca osoba / JZS - večera                 | OUBYN005 | 5%  | 7,40      |
| Balíček hygienických potrieb                       | OUBYN006 | 23% | 10,00     |

| DERMATOVENEROLOGICKÁ ambulancia                                                                                                     | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Výšetrenie pigm. névov ručným dermatoskopom celotelový skrining (nehradené ZP), poisťovne hradia vyšetrenie 1 podozrivého znamienka | ADERV003 | 0%  | 30,00     |
| Ošetrovanie tekutým dusíkom - 1 lôžisko                                                                                             | ADERV004 | 0%  | 10,00     |
| Ošetrovanie tekutým dusíkom - do 3 lôžisk                                                                                           | ADERV005 | 0%  | 20,00     |
| Dermatochirurgický zákrok (kauter) - 1 lôžisko                                                                                      | ADERV006 | 0%  | 15,00     |
| Dermatochirurgický zákrok malý - S                                                                                                  | ADERV007 | 0%  | 20,00     |
| Dermatochirurgický zákrok stredný- M                                                                                                | ADERV008 | 0%  | 40,00     |
| Dermatochirurgický zákrok veľký - L                                                                                                 | ADERV009 | 0%  | 60,00     |
| Epikutánne testy                                                                                                                    | ADERV010 | 0%  | 50,00     |
| Aplikácia depotného kortikosteroidu do keloidnej jazvy                                                                              | ADERV011 | 0%  | 20,00     |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu                                                                               | OLABV005 | 0%  |           |

PODĽA PLATNÉHO  
CENNÍKA  
LABORATÓRIA

| DETSKÁ PEDIATRIA (NEONATOLOGICKÁ) ambulancia<br>(Deti s perin. rizikom, dlhodobé sledovanie predčasne narodených novorodencov) | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Poradenstvo pre matky ohľadom dojčenia a starostlivosti o novorodenca (45 min)                                                 | APEDV006 | 0%  | 50,00     |

| FBLR - ambulancie                                                                                                     | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Výber lekára špecialistu na ambulancii FBLR                                                                           | AFBLV101 | 0%  | 50,00     |
| Výber fyzioterapeuta na individuálnu terapiu                                                                          | AFBLV102 | 0%  | 30,00     |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie FBLR (na vlastnú žiadosť pacienta)                    | AFBLV201 | 0%  | 199,00    |
| Poplatok za individuálne termíny terapie pridelené podľa najbližšej dostupnosti                                       | AFBLN001 | 0%  | 0,00      |
| Poplatok za individuálne termíny terapie podľa zadania pacienta                                                       | AFBLN002 | 0%  | 50,00     |
| Poplatok za individuálne termíny terapie podľa zadania pacienta - zmeny za 3 termíny, okrem A_FBL10 (tu zmeny zdarma) | AFBLN003 | 0%  | 5,00      |
| Vystavenie novej karty plánovaných terapií (strata, zničenie)                                                         | AFBLV003 | 23% | 5,00      |

| ŠPECIÁLNE VYŠETRENIA: na vlastnú žiadosť                                                                         |          |    |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|
| Multidisciplinárne komplexné neurologicko - fyziatrické vyšetrenie celej chrbtice - doplatok poistenca (45 min.) | AFBLV003 | 0% | 45,00  |
| Lymfodrenáž manuálna (25min)                                                                                     | AFBLV004 | 0% | 35,00  |
| Lymfodrenáž manuálna(5x 25min)                                                                                   | AFBLV005 | 0% | 150,00 |
| Lymfodrenáž manuálna (50min)                                                                                     | AFBLV006 | 0% | 55,00  |



|                                                  |          |    |        |
|--------------------------------------------------|----------|----|--------|
| Lymfodrenáž manuálna (5x 50min)                  | AFBLV007 | 0% | 250,00 |
| Lymfodrenážna masáž ONKO (25min)                 | AFBLV008 | 0% | 25,00  |
| Lymfodrenážna masáž ONKO (3x25min)               | AFBLV009 | 0% | 60,00  |
| Masáž klasická (25min)                           | AFBLV010 | 0% | 35,00  |
| Masáž klasická (5x25min)                         | AFBLV011 | 0% | 150,00 |
| Masáž klasická (50min)                           | AFBLV012 | 0% | 55,00  |
| Masáž klasická (5x50min)                         | AFBLV013 | 0% | 250,00 |
| Masáž nôh (25min)                                | AFBLV014 | 0% | 35,00  |
| Masáž reflexná (20min)                           | AFBLV015 | 0% | 25,00  |
| Masáž špeciálna/ Migrény a bolesti hlavy (25min) | AFBLV016 | 0% | 35,00  |

**LIEČBA - TERAPIA (nad rámec platby zdravotnými poisťovňami)**

|                                                                                   |          |    |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|
| Fyzikálna liečba - Laser (5 podaní)                                               | AFBLV017 | 0% | 100,00 |
| Fyzikálna liečba - Magnetoterapia (5 podaní)                                      | AFBLV018 | 0% | 75,00  |
| Fyzikálna liečba - Phyaaction/Elektrika DDP,TENS,IP,Trabert (5 podaní)            | AFBLV019 | 0% | 75,00  |
| Fyzikálna liečba - Ultrazvuk (5 podaní)                                           | AFBLV020 | 0% | 75,00  |
| Fyzikálna liečba - Teploliečba (1 podanie)                                        | AFBLV021 | 0% | 10,00  |
| Fyzikálna liečba - Biolampa (1 podanie)                                           | AFBLV022 | 0% | 10,00  |
| LTV individuálna (25min)                                                          | AFBLV023 | 0% | 35,00  |
| LTV individuálna (5x25min)                                                        | AFBLV024 | 0% | 150,00 |
| LTV individuálna (50min)                                                          | AFBLV025 | 0% | 55,00  |
| LTV individuálna (5x50min)                                                        | AFBLV026 | 0% | 250,00 |
| Mäkké/mobilizačné techniky s fyzioterapeutom 25min                                | AFBLV027 | 0% | 35,00  |
| Prístrojová trakcia (10min)                                                       | AFBLV028 | 0% | 7,00   |
| Kinesiotaping - malý rozsah (lakteť, zápästie, drobné korekcie)                   | AFBLV029 | 0% | 10,00  |
| Kinesiotaping - stredný rozsah (rameno, koleno, lýtkové svalstvo, krčná chrbtica) | AFBLV030 | 0% | 15,00  |
| Kinesiotaping - veľký rozsah (chrbtica, trapézy, veľké svaly DK, bedrové kĺby)    | AFBLV031 | 0% | 20,00  |
| Aplikácia biodermálnych nití (10ks)                                               | AFBLV032 | 0% | 70,00  |
| Rázová vlna + Trijalux - balík 3 ošetrenia                                        | AFBLV033 | 0% | 160,00 |
| Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitédy, svalové spazmy (1x)  | AFBLV034 | 0% | 40,00  |
| Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitédy, svalové spazmy (5x)  | AFBLV035 | 0% | 170,00 |
| Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitédy, svalové spazmy (10x) | AFBLV036 | 0% | 300,00 |
| Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítat)                                 | AFBLV037 | 0% | 10,00  |
| Podanie obstreku FBRLR                                                            | AFBLV038 | 0% | 25,00  |
| CO2 plynové injekcia / 1 podanie                                                  | AFBLV039 | 0% | 10,00  |
| GUNA 1 ampulka                                                                    | AFBLV040 | 0% | 18,00  |
| GUNA balík 10 ampúl                                                               | AFBLV041 | 0% | 160,00 |
| PEPTYs podanie (liek na predpis, vyzdvihnutý v lekárni)                           | AFBLV042 | 0% | 25,00  |
| Suchá ihla / 1 ks                                                                 | AFBLV043 | 0% | 2,00   |
| Suchá ihla balík 5 sedení / 1 lokalita (v priemere cca ihly, spolu cca 15 ihiel)  | AFBLV044 | 0% | 20,00  |
| Bankovanie / 1 ks                                                                 | AFBLV045 | 0% | 5,00   |

**LIEČBA - TERAPIA - CVIČENIE INDIVIDUÁLNE BALÍKY**

|                                                                                                                                                             |          |    |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|
| Špecializované metodiky (McKenzie, RedCord, SM systém, DNS, Pilates, Mojžišová, NMS/Jendrichovský) - Individuálne cvičenie podľa metodiky, 50 min/5 cvičení | AFBLV047 | 0% | 250,00 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|



|                                                                                                                                         |          |    |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|---------------|
| <b>Zdravý štart po materskej (HSS, panvové dno, diastáza, ergonomické nosenie + tejp/suchá ihla) - individuálna LTV 50min</b>           | AFBLV048 | 0% | <b>50,00</b>  |
| <b>Zdravý štart po materskej (HSS, panvové dno, diastáza, ergonomické nosenie + tejp/suchá ihla) - individuálna LTV 50min/5 cvičení</b> | AFBLV049 | 0% | <b>250,00</b> |
| <b>Panvové dno (inkontinencia, sterilita - Aktivácia, Kegel, Mojžišová, HSS)- individuálna LTV 50min</b>                                | AFBLV050 | 0% | <b>50,00</b>  |
| <b>Panvové dno (inkontinencia, sterilita - Aktivácia, Kegel, Mojžišová, HSS)- individuálna LTV 50min/5 cvičení</b>                      | AFBLV051 | 0% | <b>230,00</b> |
| <b>Bolesť driekovej chrbtice (MT, mobilizácia, svalová dysbalancia, režimové opatrenia + tejp) 50 min</b>                               | AFBLV052 | 0% | <b>50,00</b>  |
| <b>Bolesť driekovej chrbtice (MT, mobilizácia, svalová dysbalancia, režimové opatrenia + tejp) 50 min/5 cvičení</b>                     | AFBLV053 | 0% | <b>250,00</b> |
| <b>Fyziomasáž / fascie (MT + fascie release (NMS), fyziogun, Graston) 25 min</b>                                                        | AFBLV054 | 0% | <b>30,00</b>  |
| <b>Fyziomasáž fascie (MT + fascie release (NMS), fyziogun, Graston) 25 min/5 cv.</b>                                                    | AFBLV055 | 0% | <b>130,00</b> |
| <b>Fyziomasáž / fascie (MT + fascie release (NMS), fyziogun, Graston) 50 min</b>                                                        | AFBLV056 | 0% | <b>50,00</b>  |
| <b>Fyziomasáž / fascie (MT + fascie release (NMS), fyziogun, Graston) 50 min /5 cv.</b>                                                 | AFBLV057 | 0% | <b>210,00</b> |
| <b>Fyziotrénings - návrat k športu (Core, Bosu, Airex, stabilizácia + tejp / suchá ihla) 50 min</b>                                     | AFBLV058 | 0% | <b>50,00</b>  |
| <b>Fyziotrénings - návrat k športu (Core, Bosu, Airex, stabilizácia + tejp / suchá ihla) 50 min / 5 cv.</b>                             | AFBLV059 | 0% | <b>250,00</b> |
| <b>Päťová ostroha, tenisový lakeť, rameno, tendinopatie (Rázová vlna + MLS laserová terapia) 30+10 min / 5x*</b>                        | AFBLV060 | 0% | <b>250,00</b> |
| <b>*PLUS možný doplatok - bezihlová kĺbová výživa 5x</b>                                                                                | AFBLV061 | 0% | <b>100,00</b> |
| <b>Osteoporóza (Indiv. LTV + Magnetoterapia) 30+25min 5 cv.</b>                                                                         | AFBLV062 | 0% | <b>220,00</b> |
| <b>Diastáza (indiv. LTV + tejp + GUNA (1 amp.)) 25+15min 5 cv.</b>                                                                      | AFBLV063 | 0% | <b>300,00</b> |
| <b>Onko pacient balík (Indiv. LTV+ lymfodrenáž) 25+25min 3 cv.</b>                                                                      | AFBLV064 | 0% | <b>160,00</b> |

#### LIEČBA - TERAPIA - CVIČENIE SKUPINOVÉ BALÍKY

|                                                                                                                                                                      |          |    |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------------|
| <b>Predoperačná Inštruktážna skupina pri výmene kĺbu ORTO TEP (LTV Edukácia + cvičenie, Pre-rehabilitácia pred operáciou, Predoperačná príprava) 45 min, 3-6 os.</b> | AFBLV065 | 0% | <b>15,00</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------------|

| <b>GASTROENTEROLOGICKÁ ambulancia</b>                                                                                     | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------|
| <b>Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie GAS (na vlastnú žiadosť pacienta)</b>                  | AGASV201   | 0%         | <b>199,00</b>    |
| <b>Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie pacienta IBD GAS (na vlastnú žiadosť) - 2 návštevy</b> | AGASV202   | 0%         | <b>370,00</b>    |
| <b>Výber lekára endoskopistu na zákrok</b>                                                                                | JGASV301   | 0%         | <b>100,00</b>    |
| <b>Dychový test na helicobacter pylori, na vlastnú žiadosť v. 738</b>                                                     | AGASV019   | 0%         | <b>200,00</b>    |
| <b>Výdychový laktózo-tolerančný test</b>                                                                                  | AGASV020   | 0%         | <b>40,00</b>     |
| <b>Výdychový laktulózový test, SIBO</b>                                                                                   | AGASV021   | 0%         | <b>40,00</b>     |
| <b>Celková anestézia do 1h na žiadosť pacienta</b>                                                                        | AGASV024   | 0%         | <b>200,00</b>    |



| <b>GYNEKOLÓGICKÁ ambulancia a pôrodníctvo</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b>                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------------------------|
| <b>Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:</b>                                                                                                                                                                                                                                         | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b>                   |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie FEMEO (na vlastnú žiadosť pacienta)                                                                                                                                                                                            | AGYNV201   | 0%         | 199,00                             |
| Výber operátora pri JZS (1-dňovej zdravotnej starostlivosti) GYN                                                                                                                                                                                                                               | JGYNV301   | 0%         | 180,00                             |
| Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) pri následnej hospitalizácii GYN                                                                                                                                                                | HGYNV401   | 0%         | 650,00                             |
| Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou GYN                                                                                                                                                                                                                                             | HGYNV301   | 0%         | 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) <sup>1</sup> | HGYNN001   | 23%        | 1 000,00                           |
| FEMEO (Telefonická konzultácia zdravotného stavu s gynekológom/operátorom, od 8h -15h/5 dní/ počas 3 týždň. Individuálne objednanie predoperačného interného vyšetrenia v sieti PROCARE v čase 3 týždne pred plánovanou operáciou/základom)                                                    | AGYNN001   | 0%         | 300,00                             |
| Onkocytológia z krčka maternice metódou LBC (liquid base cytology) aj s cenou UNILABS                                                                                                                                                                                                          | AGYNV003   | 0%         | 40,00                              |
| Vloženie vnútromaternicového telieska alebo implantátu                                                                                                                                                                                                                                         | AGYNV010   | 23%        | 100,00                             |
| Vybratie vnútromaternicového telieska alebo implantátu                                                                                                                                                                                                                                         | AGYNV011   | 23%        | 50,00                              |
| Ultrazvukové vyšetrenie priechodnosti vajcovodov - HyFoSy                                                                                                                                                                                                                                      | AGYNV012   | 0%         | 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)                                      | JGYNV002   | 23%        | 685,00                             |
| Interupcia (intraamniálna aplikácia liekov) bez zdravotnej indikácie, pred 12. týždňom gravidity, jednoduchá starostlivosť -samoplatkyňa (v prípade hospitalizácie sa cena prepočíta podľa komplikácií)                                                                                        | JGYNV003   | 23%        | 1 080,00                           |
| Sterilizácia na vlastnú žiadosť (+1 noc) s predoper. anestéziologickým vyšetrením                                                                                                                                                                                                              | JGYNV004   | 23%        | 890,00                             |
| Sterilizácia na vlastnú žiadosť pri inom operat. gynekologickom zákroku                                                                                                                                                                                                                        | HGYNV005   | 23%        | 250,00                             |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu (Např. Testy pri Preklampsii: 113,60 EUR)                                                                                                                                                                                                | OLABV005   | 0%         | PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA |

| <b>GRAVIDITA A PÔROD:</b>                                                                                                            | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------|
| Program Nateo                                                                                                                        | HGYNN002   | 23%        | 990,00           |
| Program Nateo Family                                                                                                                 | HGYNN003   | 23%        | 1 690,00         |
| Program Nateo Aura (v závislosti od konkrétnej konfigurácie programu)                                                                | HGYNN004   | 23%        | od 2 990,00      |
| 3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky bez zakúpeného programu NATEO alebo NATEO Family | AGYNN002   | 23%        | 150,00           |
| 3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky s programom NATEO                                | AGYNN003   | 23%        | 100,00           |
| 3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky s programom NATEO Family                         | AGYNN004   | 23%        | 0,00             |
| Výber pôrodníka                                                                                                                      | HGYNV302   | 0%         | 1 300,00         |
| Výber pôrodnej asistentky                                                                                                            | HGYNV303   | 0%         | 800,00           |
| Balík Pôrod do vody s pôrodnou asistentkou                                                                                           | HGYNV004   | 0%         | 850,00           |
| Prítomnosť 2. sprevádzajúcej osoby pri pôrode (1. osoba zdarma)                                                                      | HGYNN005   | 0%         | 200,00           |
| Fyzio-rehabilitačná terapia v gynekológii a po pôrode 30 minút                                                                       | AGYNV017   | 0%         | 50,00            |
| Fyzio-rehabilitačná terapia v gynekológii a po pôrode 60 minút                                                                       | AGYNV018   | 0%         | 80,00            |



| ŠESTONEDELIE:                                                                                                                     | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Zapožičanie elektrickej odsávačky mlieka - záloha platená iba v hotovosti na hl. recepcii, počas pracovných dní, od 8.00 do 15.30 | AGYNN005 | 23% | 200,00    |
| Zapožičanie elektrickej odsávačky mlieka - na každý začatý deň                                                                    | AGYNN006 | 23% | 5,00      |
| Fotografovanie bábätka na šesťnedeľ (5 ks retušovaných fotografií v elektronickej podobe)                                         | AGYNN007 | 23% | 150,00    |

| HEMATOLOGICKÁ ambulancia                                                                            | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie HEMAT (na vlastnú žiadosť pacienta) | AHEMV201 | 0%  | 199,00    |
| Ferinject (doplatok za liečivo zadávať ručne) poistník 13,14 EUR / samopl. 50 EUR                   | OSZMV002 | 0%  | 0,00      |

| CHIRURGICKÁ ambulancia (pre všetky podambulancie)                                                                                                                                                                                                                                                    | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| <b>Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:</b>                                                                                                                                                                                                                                               | KÓD      | DPH |           |
| Odborná konzultácia v súvislosti s estetickým zákrokom/výberom znamienka/útvary na vlastnú žiadosť pacienta (do 2 útvarov)                                                                                                                                                                           | ACHIV003 | 0%  | 100,00    |
| Odborná konzultácia v súvislosti s estetickým zákrokom/výberom znamienka/útvary na vlastnú žiadosť pacienta (3 útvarov)                                                                                                                                                                              | ACHIV004 | 0%  | 150,00    |
| Výber znamienka/útvary bez zdravotnej indikácie na vlastnú žiadosť pacienta (1 útvar) s histológiou                                                                                                                                                                                                  | ACHIV005 | 23% | 150,00    |
| Výber lekára špecialistu na ambulancii CHIRURGIE                                                                                                                                                                                                                                                     | ACHIV101 | 0%  | 100,00    |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie SURGEO (na vlastnú žiadosť pacienta)                                                                                                                                                                                                 | ACHIV201 | 0%  | 199,00    |
| Výber operátora pri JZS (jednodňovej zdravotnej starostlivosti) CHIR                                                                                                                                                                                                                                 | JCHIV301 | 0%  | 400,00    |
| Výber operátora pri laserovej operácii hemoroidov CHIR                                                                                                                                                                                                                                               | JCHIV302 | 0%  | 700,00    |
| Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou CHIR                                                                                                                                                                                                                                                  | HCHIV301 | 0%  | 1 000,00  |
| Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) CHIRURGIA - ONKO, IBD pacienti a brušné hernie                                                                                                                                                        | HCHIV401 | 0%  | 500,00    |
| Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) CHIRURGIA - slabinnové hernie, žlčník, plánované odstránenie slepého čreva**                                                                                                                          | HCHIV402 | 0%  | 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) <sup>1</sup> | HCHIN001 | 23% | 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                                                                               | JCHIN001 | 23% | 0,00      |

| KARDIOLOGICKÁ ambulancia                                                                             | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Výber lekára špecialistu na ambulancii KARDIOLÓGIE                                                   | AKARV101 | 0%  | 100,00    |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie KARDIO (na vlastnú žiadosť pacienta) | AKARV201 | 0%  | 199,00    |



| NEFROLOGICKÁ ambulancia                                                                             | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEFRO (na vlastnú žiadosť pacienta) | ANEFV201 | 0%  | 199,00    |

| NEUROLOGICKÁ ambulancia                                                                                                  | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO -Neurológia (na vlastnú žiadosť pacienta), 45 min | ANEUV201 | 0%  | 199,00    |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO -Neurológia (na vlastnú žiadosť pacienta), 60 min | ANEUV202 | 0%  | 299,00    |
| Odborný lekárske posudok na vrátenie vodičského preukazu pri epilepsii vrátane EEG vyšetrenia                            | ANEUV003 | 23% | 140,00    |
| Podanie obstreku (kortikoidy + anestézia)                                                                                | ANEUV008 | 0%  | 25,00     |
| Ozónová terapia - 1 podanie                                                                                              | ANEUV010 | 0%  | 40,00     |

| NEUROCHIRURGICKÁ ambulancia                                                                                                                                                                                                                                                                          | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:                                                                                                                                                                                                                                                      |          |     |           |
| Výber lekára špecialistu na ambulancii NEUROCHIRURGIE                                                                                                                                                                                                                                                | ANCHV101 | 0%  | 100,00    |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO (na vlastnú žiadosť pacienta)                                                                                                                                                                                                 | ANCHV201 | 0%  | 199,00    |
| Individuálna elektronická konzultácia so zaslaním lekárskej dokumentácie NEUROCHIR (mailovým výstupom, v prípade potreby zodpovedanie otázok telefonicky)                                                                                                                                            | ANCHV202 | 0%  | 150,00    |
| Výber operátora pri operácii karpálneho tunela JZS NEUROCHIR                                                                                                                                                                                                                                         | JNCHV301 | 0%  | 200,00    |
| Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou NEUROCHIR                                                                                                                                                                                                                                             | HNCHV301 | 0%  | 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) <sup>1</sup> | HNCHN001 | 23% | 1 000,00  |
| FB (facetová blokáda)                                                                                                                                                                                                                                                                                | ANCHV003 | 0%  | 200,00    |
| SI blokáda (blokáda SI zhybu) s liečivom a analgetikom                                                                                                                                                                                                                                               | ANCHV004 | 0%  | 150,00    |
| PRT (Periradikulárna terapia) pod RTG s liečivom a analgetikom                                                                                                                                                                                                                                       | ANCHV005 | 0%  | 200,00    |
| Podanie obstreku (kortikoidy + anestézia)                                                                                                                                                                                                                                                            | ANCHV006 | 0%  | 25,00     |

| NUKLEÁRNA MEDICÍNA ambulancia*                                                                    | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NUK (na vlastnú žiadosť pacienta) | ANUKV201 | 0%  | 199,00    |

| NUTRIČNÉ poradenstvo                                                                                                                                                                                                                                                              | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| InBody meranie - meranie zloženia tela spolu s interpretáciou výsledkov (30 min)                                                                                                                                                                                                  | ANUTV001 | 0%  | 30,00     |
| InBody vstupná konzultácia - InBody, odber anamnézy, nutričné odporúčania (60 min)                                                                                                                                                                                                | ANUTV002 | 0%  | 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 | ANUTV003 | 0%  | 180,00    |
| InBody kontrolná konzultácia - InBody, analýza záznamu stravy (30 min)                                                                                                                                                                                                            | ANUTV004 | 0%  | 50,00     |



| OFTALMOLOGICKÁ (OČNÁ) ambulancia                                                                                                                            | KÓD      | DPH | EUR s DPH          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|--------------------|
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie OFT (na vlastnú žiadosť pacienta)                                                           | AOFTV201 | 0%  | 199,00             |
| Odborná konzultácia sivého zákalu (kalkulácia a indikácia prémiovej šošovky, výber kalkulátora a zhodnotenie vhodnosti) 1 oko - na vlastnú žiadosť pacienta | AOFTV006 | 0%  | 200,00             |
| Doplatok poistenca za prémiové šošovky                                                                                                                      | AOFTV601 | 0%  | podľa ceny šošovky |
| Samoplatca - cena šošovky                                                                                                                                   | AOFTV602 | 0%  | podľa ceny šošovky |
| Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)                                                                                                           | OSZMV001 | 0%  | 10,00              |

| ONKOLOGICKÁ KLINICKÁ ambulancia                                                                          | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie KLIN. ONKO (na vlastnú žiadosť pacienta) | AKONV201 | 0%  | 199,00    |

| ONKOLOGICKÉ RADIAČNÉ pracovisko                                                                         | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie RAD. ONKO (na vlastnú žiadosť pacienta) | ARONV201 | 0%  | 199,00    |

| OTORINOLARYNGOLOGICKÁ (ORL) ambulancia                                                            | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ORL (na vlastnú žiadosť pacienta) | AORLV201 | 0%  | 199,00    |

| ORTOPEDICKÁ ambulancia                                                                                                                                                                                                                                                                                     | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| <b>Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:</b>                                                                                                                                                                                                                                                     | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
| Výber lekára špecialistu na ambulancii ORTOPÉDIE                                                                                                                                                                                                                                                           | AORTV101 | 0%  | 100,00    |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ORTEO (na vlastnú žiadosť pacienta)                                                                                                                                                                                                        | AORTV201 | 0%  | 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) <sup>1</sup> | HORTN001 | 23% | 1 000,00  |
| Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou ORT                                                                                                                                                                                                                                                         | HORTV301 | 0%  | 2 000,00  |
| Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky ORT                                                                                                                                                                                                                          | HORTV401 | 0%  | 2 500,00  |
| Výber operátora a operačného tímu pri výkone: reimplantácia TEP kolena/bedra pri mechanickej komplikácii zapríčinennej endoprotézou                                                                                                                                                                        | HORTV501 | 0%  | 5 000,00  |

#### JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ NOHA

|                                                                         |          |    |          |
|-------------------------------------------------------------------------|----------|----|----------|
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - koleno              | JORTV301 | 0% | 500,00   |
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - členok              | JORTV302 | 0% | 700,00   |
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - rameno              | JORTV303 | 0% | 700,00   |
| Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - koleno             | JORTV304 | 0% | 1 000,00 |
| Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - členok             | JORTV305 | 0% | 1 200,00 |
| Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - rameno             | JORTV306 | 0% | 1 200,00 |
| Výber operátora pri operačnom riešení digitus hammatu (kladivkový prst) | JORTV307 | 0% | 150,00   |



|                                                                                                                          |          |    |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|
| Výber operátora pri operačnom riešení korekcie prednožia - otvorená klasická metóda                                      | JORTV308 | 0% | 200,00 |
| Výber operátora pri operačnom riešení korekcie prednožia - miniinvazívne                                                 | JORTV309 | 0% | 700,00 |
| Výber operátora pri deliberácii a transpozícii nervu                                                                     | JORTV310 | 0% | 150,00 |
| Výber operátora pri transpozícii šliach nohy                                                                             | JORTV311 | 0% | 200,00 |
| Výber operátora pri operácii ruptúry Achillovej šľachy - klasickou otvorenou metódou                                     | JORTV312 | 0% | 100,00 |
| Výber operátora pri operácii ruptúry Achillovej šľachy - miniinvazívne                                                   | JORTV313 | 0% | 300,00 |
| Výber operátora pri operačnej rekonštrukcii chronického poškodenia Achillovej šľachy                                     | JORTV314 | 0% | 400,00 |
| Výber operátora pri operačnom riešení hallux rigidus                                                                     | JORTV315 | 0% | 250,00 |
| Výber operátora pri plastike väzov členka                                                                                | JORTV316 | 0% | 200,00 |
| Výber operátora pri operačnom riešení - komplikované rekonštrukcie nohy / dēzy, osteotómie                               | JORTV317 | 0% | 400,00 |
| HALLUX ORTEO nadštandardná starostlivosť (výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky) | JORTV401 | 0% | 700,00 |

#### JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ RUKA

|                                                                                                                 |          |    |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|----------|
| Výber operátora pri operačnom odstránení chorého tkaniva (lokálna anestézia)                                    | JORTV318 | 0% | 80,00    |
| Výber operátora pri extirpácii gangliómu, cysty, benígneho tumoru (lokálna anestézia)                           | JORTV319 | 0% | 80,00    |
| Výber operátora pri operačnom riešení pollex saltans (skákový palec) (lokálna anestézia)                        | JORTV320 | 0% | 80,00    |
| Výber operátora pri operačnom riešení syndrómu can carpi (karpálneho tunela) a epineurolyza (lokálna anestézia) | JORTV321 | 0% | 80,00    |
| Výber operátora pri operačnom riešení Morbus De Quervain (lokálna anestézia)                                    | JORTV322 | 0% | 80,00    |
| Výber operátora pri operačnom riešení Morbus Dupuytren, Lederhose (lokálna anestézia)                           | JORTV323 | 0% | 100,00   |
| Výber operátora pri operácii malých kĺbov ruky (artrolýza, artrodéza)                                           | JORTV324 | 0% | 200,00   |
| Výber operátora pri operácii artrodéze zápästia                                                                 | JORTV325 | 0% | 200,00   |
| Výber operátora pri transpozícii nervus ulnaris                                                                 | JORTV326 | 0% | 100,00   |
| Výber operátora pri operačnom riešení Guyonovho kanála                                                          | JORTV327 | 0% | 100,00   |
| Výber operátora pri operačných výkonov iných útlakových syndrómov (lacertus, tarsal tunnel, atď.)               | JORTV328 | 0% | 100,00   |
| Výber operátora pri odstránení osteosynthetickeho materiálu                                                     | JORTV329 | 0% | 150,00   |
| Výber operátora pri artroskopii plantárnej fasciitidy                                                           | JORTV330 | 0% | 500,00   |
| Výber operátora pri artroskopii zápästia a malých kĺbov ruky                                                    | JORTV331 | 0% | 500,00   |
| Výber operátora pri artroskopii mobilizácie kĺbu                                                                | JORTV332 | 0% | 500,00   |
| Výber operátora pri plastike väzov zápästia                                                                     | JORTV333 | 0% | 200,00   |
| Výber operátora pri operačnej mobilizácii kontraktúry                                                           | JORTV334 | 0% | 100,00   |
| Výber operátora pri operačnom riešení epicondylitis lat/med                                                     | JORTV335 | 0% | 300,00   |
| Výber operátora pri operácii malých kĺbov ruky - endoprotéza                                                    | JORTV336 | 0% | 300,00   |
| Výber operátora pri ťažších rekonštrukciách ruky a zápästia (karpektómia, déza, osteotómia, parc déza)          | JORTV337 | 0% | 400,00   |
| Výber operátora pri operácii s endoprotézou zápästia                                                            | JORTV338 | 0% | 1 000,00 |
| Aplikácia autológnej krvnej plazmy                                                                              | AORTV012 | 0% | 200,00   |



| PLASTICKÁ CHIRURGIA ambulancia – pri estetických zákrokoch                                                 | KÓD      | DPH | EUR s DPH                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------------------------|
| Vstupné vyšetrenie PLASTIKA                                                                                | APCHV001 | 0%  | 100,00                      |
| Kontrolné vyšetrenie PLASTIKA                                                                              | APCHV002 | 0%  | 70,00                       |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie PLASTICKÁ CH.(na vlastnú žiadosť pacienta) | APCHV201 | 0%  | 199,00                      |
| Lipoelastic Podprsienka Kompresívna PI Ideal - samoplatca                                                  | APCHN001 | 0%  | 45,90                       |
| Lipoelastic pooperačná kompresná bielizeň - samoplatca                                                     | APCHN002 | 0%  | podľa cenníka<br>dodávateľa |

| PNEUMOLÓGIA A INTERVENČNÁ BRONCHOSKOPIA ambulancia                                                 | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie PNEU (na vlastnú žiadosť pacienta) | APNEV201 | 0%  | 199,00    |

| RADIOLÓGIA - samostatný cenník pre CT, MRI, USG a MAMMO                                       | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pri rádiologickej mamologickej konzultácii DIAGNEO | ARDLV101 | 0%  | 199,00    |
| Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pri rádiologickej konzultácii INTERVENCIE          | ARDLV102 | 0%  | 199,00    |

| REUMATOLOGICKÁ ambulancia                                                                          | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie REUM (na vlastnú žiadosť pacienta) | AREUV201 | 0%  | 199,00    |

| TRAUMATOLOGICKÁ (úrazová) ambulancia                                                                                 | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| <b>Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:</b>                                                               | KÓD      | DPH |           |
| Výber lekára špecialistu na ambulancii TRAUMATOLÓGIE                                                                 | ATRAV101 | 0%  | 100,00    |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO - TRAUMA (na vlastnú žiadosť pacienta)        | ATRAV201 | 0%  | 199,00    |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ŠPORTOVÁ TRAUMATOLÓGIA (na vlastnú žiadosť pacienta) | ATRAV202 | 0%  | 199,00    |
| Výber operátora pri operácii karpálneho tunela – ambulantne                                                          | ATRAV301 | 0%  | 150,00    |
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS** koleno                                                           | JTRAV301 | 0%  | 500,00    |
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS členok                                                             | JTRAV302 | 0%  | 700,00    |
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS zápästie                                                           | JTRAV303 | 0%  | 500,00    |
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS lakeť                                                              | JTRAV304 | 0%  | 500,00    |
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS rameno                                                             | JTRAV305 | 0%  | 700,00    |
| Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS koleno                                                            | JTRAV306 | 0%  | 1 000,00  |
| Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS členok                                                            | JTRAV307 | 0%  | 1 200,00  |
| Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS rameno                                                            | JTRAV308 | 0%  | 1 200,00  |
| Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou TRAUMA                                                                | HTRAV301 | 0%  | 1 000,00  |

**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)<sup>1</sup>

**\*\* JZS = jednodňová zdravotná starostlivosť**



| UROLOGICKÁ ambulancia                                                                                                                                                                                                                        | KÓD      | DPH | EUR s DPH          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|--------------------|
| <b>Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:</b>                                                                                                                                                                                       | KÓD      | DPH | EUR s DPH          |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie UREO (na vlastnú žiadosť pacienta)                                                                                                                                           | AUROV201 | 0%  | 199,00             |
| Výšetrenie multidisciplinárnym tímom UREO + iná odbornosť (na vlastnú žiadosť pacienta)                                                                                                                                                      | AUROV202 | 0%  | 499,00             |
| Výber operátora pri cystoskopii JZS**                                                                                                                                                                                                        | JUROV301 | 0%  | 50,00              |
| Výber operátora pri biopsii prostaty JZS                                                                                                                                                                                                     | JUROV302 | 0%  | 100,00             |
| Výber operátora pri aplikácii Botoxu / Bulkamidu pri inkontinencii moču JZS                                                                                                                                                                  | JUROV303 | 0%  | 250,00             |
| Výber operátora pri cirkumcízii (obriezke)/vazektómii JZS                                                                                                                                                                                    | JUROV304 | 0%  | 500,00             |
| Výber operátora pri operácii hydrokély / varikokély / spermatokély JZS                                                                                                                                                                       | JUROV305 | 0%  | 700,00             |
| Výber operátora pre operačné riešenie stresovej inkontinencie moču TOT JZS                                                                                                                                                                   | JUROV306 | 0%  | 700,00             |
| Výber operátora špecialistu v obore UROLÓGIE                                                                                                                                                                                                 | HUROV301 | 0%  | 1 000,00           |
| Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) URO                                                                                                                                           | HUROV401 | 0%  | 1 400,00           |
| Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) URO ONKO                                                                                                                                      | HUROV402 | 0%  | 700,00             |
| <b>Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou</b>                                                                                                                                                                         |          |     |                    |
| <b>a pooperačnou starostlivosťou URO</b> (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) <sup>1</sup>      | HURON001 | 23% | 1 000,00           |
| <b>Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou</b>                                                                                                                                                                         |          |     |                    |
| <b>a pooperačnou starostlivosťou URO ONKO</b> (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) <sup>1</sup> | HURON002 | 23% | 700,00             |
| <b>Penilná protéza set</b> (možný výber s rigidných a polo rigidných penilných protéz AMS700, Tactra)                                                                                                                                        | OSZMV601 | 0%  | cena na vyžiadanie |

\*\* JZS = jednoduchá zdravotná starostlivosť

| VNÚTORNÉ LEKÁRSTVO - INTERNÁ ambulancia                                                       | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Predoperačné interné vyšetrenie (s potrebnými odbermi a RTG pľúc) na vlastnú žiadosť pacienta | AINTV005 | 0%  | 199,00    |

1) Nadštandardná jednolôžková izba je vybavená vlastnou priestranou 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 jednoduchú 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 prvého 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 hrazené zdravotnou poisťovňou,
- 2.5 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.



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

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

|                                    |  |    |      |
|------------------------------------|--|----|------|
| Cena za 1 bod výkonov SVLZ RDG     |  | 0% | 0,04 |
| Cena za 1 bod výkonov SVLZ FBLR    |  | 0% | 0,04 |
| Cena za 1 bod výkonov SVLZ CT a MR |  | 0% | 0,01 |
| Cena za 1 bod - modalita USG       |  | 0% | 0,04 |
| Cena za 1 bod výkonov ŠAS          |  | 0% | 0,04 |

| Jednodňová zdravotná starostlivosť (JZS) - samoplatca | KÓD | DPH | EUR s DPH |
|-------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|
|-------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|

Cena za výkon JZS bude stanovená kalkuláciou DRG- prenásobením efektívnej relatívnej váhy prípadu (eRV) za jeden deň s hodnotu základnej sadzby + pripočítateľné položky

|                                               |          |    |          |
|-----------------------------------------------|----------|----|----------|
| Základná sadzba Jednodňová ZS                 | JOTHV001 | 0% | 4 700,00 |
| Sprevádzajúca osoba / JZS - celodenná strava* | OUBYN002 | 5% | 18,60    |

*Strava pre pacienta počas JZS nehradená ZP (JZS -jednodňová zdravotná starostlivosť)*

| Ústavná zdravotná starostlivosť (ÚZS) - samoplatca | KÓD | DPH | EUR s DPH |
|----------------------------------------------------|-----|-----|-----------|
|----------------------------------------------------|-----|-----|-----------|

Cena za ÚZS bude stanovená kalkulačkou DRG - prenásobením efektívnej relatívnej váhy prípadu (eRV) za celkovú ošetrovaciu dobu s hodnotu základnej sadzby + pripočítateľné položky

|                                                                                 |          |    |          |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------|----|----------|
| Základná sadzba Ústavná zdravotná starostlivosť - hospitalizácia s/bez operácie | HOTHV001 | 0% | 5 000,00 |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------|----|----------|

| Ústavná zdravotná starostlivosť (ÚZS) - samoplatci aj poistenci - príplatkové služby | KÓD | DPH |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|--|
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|--|

|                                                            |          |    |        |
|------------------------------------------------------------|----------|----|--------|
| Pobyt na 1-lôžkovej izbe počas hospitalizácie s garanciou* | HOTHN001 | 0% | 290,00 |
|------------------------------------------------------------|----------|----|--------|

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

| Ústavná pohotovostná služba | KÓD | DPH | EUR s DPH |
|-----------------------------|-----|-----|-----------|
|-----------------------------|-----|-----|-----------|

|                                                                                                                     |          |    |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-------|
| Spracúvanie údajov zistených pri poskytovaní ambulantnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS) | UADMN001 | 0% | 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 | UADMN002 | 0% | 2,00 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|------|

| Ústavná pohotovostná služba-samoplatca | KÓD | DPH | EUR s DPH |
|----------------------------------------|-----|-----|-----------|
|----------------------------------------|-----|-----|-----------|

|                                                                                                                                    |          |    |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-------|
| Paušálna úhrada pri poskytnutí ambulantnej pohotovostnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby (ÚPS) pre samoplatcu | UADMN003 | 0% | 20,00 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-------|

|                                  |          |    |       |
|----------------------------------|----------|----|-------|
| Ambulantné vyšetrenie Samoplatca | UURGV001 | 0% | 40,00 |
|----------------------------------|----------|----|-------|

|                                                          |          |    |       |
|----------------------------------------------------------|----------|----|-------|
| Pobyt na EXPEKTAČNOM LOŽKU Urgentu 2-24 hodín Samoplatca | UURGV002 | 0% | 80,00 |
|----------------------------------------------------------|----------|----|-------|

|                                                             |  |    |      |
|-------------------------------------------------------------|--|----|------|
| Cena za 1 bodu výkonu ambulantnej starostlivosti Samoplatca |  | 0% | 0,04 |
|-------------------------------------------------------------|--|----|------|

|                                           |  |    |      |
|-------------------------------------------|--|----|------|
| Cena za 1 bod výkonov SVLZ RDG Samoplatca |  | 0% | 0,04 |
|-------------------------------------------|--|----|------|

|                                               |  |    |      |
|-----------------------------------------------|--|----|------|
| Cena za 1 bod výkonov SVLZ CT a MR Samoplatca |  | 0% | 0,01 |
|-----------------------------------------------|--|----|------|



|                                                                                                 |          |     |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------------------|
| Cena za 1 bod - modalita SVLZ USG Samoplatca                                                    |          | 0%  | <b>0,04</b>      |
| Pri výkonoch v pohotovostných službách a za SVLZ vyšetrenia účtuje - Samoplatca 100 % príplatok | UURGV003 | 0%  | <b>0,00</b>      |
| Parkovanie pri urgentnom prijme - 1. hodina zdarma a následne                                   |          | 23% | <b>5 EUR/hod</b> |

| Administratívne poplatky (potvrdenia) pre všetky Ambulancie                                                                                                                                     | KÓD      | DPH | EUR s DPH    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|--------------|
| Potvrdenia o zdravotnom stave pre administratívne účely                                                                                                                                         | OADMN001 | 23% | <b>10,00</b> |
| Vypracovanie lekárskeho posudku                                                                                                                                                                 | OADMN002 | 23% | <b>37,00</b> |
| Výpis zo zdravotnej dokumentácie                                                                                                                                                                | OADMN003 | 23% | <b>11,00</b> |
| Lekársky posudok o bolestnom a o sťažení spoločenského uplatnenia, zhodnotenie trvalých následkov po úraze                                                                                      | OADMN004 | 23% | <b>20,00</b> |
| Vyhľadanie zdravotnej dokumentácie z archívu                                                                                                                                                    | OADMN005 | 23% | <b>20,00</b> |
| Vystavenie kópie lekárskej správy z vyšetrenia                                                                                                                                                  | OADMN006 | 23% | <b>5,00</b>  |
| Vystavenie náhradného tlačiva po strate (PN, RP, Výmenný lístok)                                                                                                                                | OADMN007 | 23% | <b>2,00</b>  |
| Odovzdanie výsledkov zobrazovacieho vyšetrenia (CT, RTG, MR, MMG) na digitálnom nosiči (manipulačný poplatok)                                                                                   | OADMN008 | 23% | <b>10,00</b> |
| Poplatok za vystavenie faktúry                                                                                                                                                                  | OADMN009 | 23% | <b>5,00</b>  |
| Administratívna príprava dokumentov pre pacientov z iných krajín - služby nehradené z prostriedkov verejného zdravotného poistenia u nezazmluvneného pacienta či samoplatcu na žiadosť pacienta | OADMN010 | 23% | <b>50,00</b> |
| Vypracovanie jednoduchej administratívnej dokumentácie v cudzom jazyku                                                                                                                          | OADMN011 | 23% | <b>50,00</b> |

| Sprevádzajúca osoba - ubytovania a strava          | KÓD      | DPH | EUR s DPH    |
|----------------------------------------------------|----------|-----|--------------|
| Ubytovanie sprevádzajúcej osoby bez stravy / 1 noc | OUBYN001 | 23% | <b>70,00</b> |
| Sprevádzajúca osoba / JZS - celodenná strava*      | OUBYN002 | 5%  | <b>18,60</b> |
| Sprevádzajúca osoba / JZS - raňajky                | OUBYN003 | 5%  | <b>5,00</b>  |
| Sprevádzajúca osoba / JZS - obed                   | OUBYN004 | 5%  | <b>8,50</b>  |
| Sprevádzajúca osoba / JZS - večera                 | OUBYN005 | 5%  | <b>7,40</b>  |
| Balíček hygienických potrieb                       | OUBYN006 | 23% | <b>10,00</b> |

| ODBEROVÉ CENTRUM PRE VŠETKY AMBULANCIE - Samoplatci alebo vyšetrenie na vlastnú žiadosť                      | KÓD      | DPH | EUR s DPH    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|--------------|
| Odber krvi 1-3 skúmavky                                                                                      | OLABV001 | 0%  | <b>10,00</b> |
| Odber krvi za každú ďalšiu skúmavku                                                                          | OLABV002 | 0%  | <b>4,00</b>  |
| Odber krvi do uzavretého systému, alebo odber pri podozrení na infekčné ochorenie, za každú odberovú súpravu | OLABV003 | 0%  | <b>18,00</b> |
| Odber a odoslanie biologického materiálu (okrem krvi)                                                        | OLABV004 | 0%  | <b>10,00</b> |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu                                                        | OLABV005 | 0%  | <b>10,00</b> |

PODĽA PLATNÉHO  
CENNÍKA  
LABORATÓRIA

| ANESTEZIOLOGICKÁ ambulancia                     | KÓD      | DPH | EUR s DPH    |
|-------------------------------------------------|----------|-----|--------------|
| Predoperačné vyšetrenie AIM (bez odberov a RTG) | AAIMV001 | 0%  | <b>70,00</b> |



| <b>DERMATOVENEROLOGICKÁ ambulancia</b>                                                                                              | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b>                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------------------------------|
| Vstupné vyšetrenie DER                                                                                                              | ADERV001   | 0%         | 100,00                                   |
| Kontrolné vyšetrenie DER                                                                                                            | ADERV002   | 0%         | 70,00                                    |
| Vyšetrenie pigm. névov ručným dermatoskopom celotelový skrining (nehradené ZP), poisťovne hradia vyšetrenie 1 podozrivého znamienka | ADERV003   | 0%         | 30,00                                    |
| Ošetrovanie tekutým dusíkom - 1 lôžisko                                                                                             | ADERV004   | 0%         | 10,00                                    |
| Ošetrovanie tekutým dusíkom - do 3 lôžisk                                                                                           | ADERV005   | 0%         | 20,00                                    |
| Dermatochirurgický zákrok (kauter) - 1 lôžisko                                                                                      | ADERV006   | 0%         | 15,00                                    |
| Dermatochirurgický zákrok malý - S                                                                                                  | ADERV007   | 0%         | 20,00                                    |
| Dermatochirurgický zákrok stredný- M                                                                                                | ADERV008   | 0%         | 40,00                                    |
| Dermatochirurgický zákrok veľký - L                                                                                                 | ADERV009   | 0%         | 60,00                                    |
| Epikutánne testy                                                                                                                    | ADERV010   | 0%         | 50,00                                    |
| Aplikácia depotného kortikosteroidu do keloidnej jazvy                                                                              | ADERV011   | 0%         | 20,00                                    |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu                                                                               | OLABV005   | 0%         | PODĽA PLATNÉHO<br>CENNÍKA<br>LABORATÓRIA |

| <b>DETSKÁ PEDIATRIA (NEONATOLOGICKÁ) ambulancia<br/>(Pre deti s perinatálnym rizikom, dlhodobé sledovanie predčasne<br/>narodených novorodencov)</b>                                                                                          | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b>                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------------------------------|
| Vstupné vyšetrenie PED                                                                                                                                                                                                                        | APEDV001   | 0%         | 100,00                                   |
| Kontrolné vyšetrenie PED                                                                                                                                                                                                                      | APEDV002   | 0%         | 70,00                                    |
| USG vyšetrenie hlavičky novorodenca alebo dojčťa                                                                                                                                                                                              | APEDV003   | 0%         | 56,00                                    |
| USG vyšetrenie bedrových kĺbov novorodenca alebo dojčťa                                                                                                                                                                                       | APEDV004   | 0%         | 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 Banskej Bystrici, doplatok 90 EUR)) | APEDV005   | 0%         | 120,00                                   |
| Poradenstvo pre matky ohľadom dojčenia a starostlivosti o novorodenca (45 min)                                                                                                                                                                | APEDV006   | 0%         | 50,00                                    |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu (laboratórne testy kvapky krvi zasielané a vykonávané v Banskej Bystrici, doplatok 90 EUR)                                                                                              | OLABV005   | 0%         | PODĽA PLATNÉHO<br>CENNÍKA<br>LABORATÓRIA |

| <b>DIABETOLOGICKÁ ambulancia</b>                      | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b>                         |
|-------------------------------------------------------|------------|------------|------------------------------------------|
| Vstupné vyšetrenie DIA                                | ADIAV001   | 0%         | 100,00                                   |
| Kontrolné vyšetrenie DIA                              | ADIAV002   | 0%         | 70,00                                    |
| Vyšetrenie pacienta na inzulínovej pumpe              | ADIAV003   | 0%         | 149,00                                   |
| Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítat)     | OSZMV001   | 0%         | 10,00                                    |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu | OLABV005   | 0%         | PODĽA PLATNÉHO<br>CENNÍKA<br>LABORATÓRIA |

| <b>ENDOKRINOLOGICKÁ ambulancia</b>                                                          | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------|
| Vstupné vyšetrenie END                                                                      | AENDV001   | 0%         | 100,00           |
| Kontrolné vyšetrenie END                                                                    | AENDV002   | 0%         | 70,00            |
| USG vyšetrenie mäkkých častí krku (štítka žľaza a jej okolie, slinné žľazy a regionálne LU) | AENDV003   | 0%         | 44,00            |



|                                                                                                                             |          |    |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|------------------------------------------|
| USG Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW- alebo CW-Dopplera vo vyšetrovanej oblasti                             | AENDV004 | 0% | 40,00                                    |
| USG Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW-Dopplera a farebného mapovania toku (CFM) vo vyšetrovanej oblasti      | AENDV005 | 0% | 60,00                                    |
| Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou 250 so spotrebným materiálom, PLUS cena analýzy podľa cenníka externého laboratória | ARDLV001 | 0% | 450,00                                   |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu                                                                       | OLABV005 | 0% | PODĽA PLATNÉHO<br>CENNÍKA<br>LABORATÓRIA |

| FBLR - ambulancie                                                                                                     | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Vstupné vyšetrenie FBLR                                                                                               | AFBLV001 | 0%  | 100,00    |
| Kontrolné vyšetrenie FBLR                                                                                             | AFBLV002 | 0%  | 70,00     |
| Výber lekára špecialistu na ambulancii FBLR                                                                           | AFBLV101 | 0%  | 50,00     |
| Výber fyzioterapeuta na individuálnu terapiu                                                                          | AFBLV102 | 0%  | 30,00     |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie FBLR (na vlastnú žiadosť pacienta)                    | AFBLV201 | 0%  | 199,00    |
| Poplatok za individuálne termíny terapie pridelené podľa najbližšej dostupnosti                                       | AFBLN001 | 0%  | 0,00      |
| Poplatok za individuálne termíny terapie podľa zadania pacienta                                                       | AFBLN002 | 0%  | 50,00     |
| Poplatok za individuálne termíny terapie podľa zadania pacienta - zmeny za 3 termíny, okrem A_FBL10 (tu zmeny zdarma) | AFBLN003 | 0%  | 5,00      |
| Vystavenie novej karty plánovaných terapií (strata, zničenie)                                                         | AFBLV003 | 23% | 5,00      |

#### ŠPECIÁLNE VYŠETRENIA: na vlastnú žiadosť

|                                                                                                                  |          |    |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|
| Multidisciplinárne komplexné neurologicko - fyziatrické vyšetrenie celej chrbtice - doplatok poistenca (45 min.) | AFBLV003 | 0% | 45,00  |
| Lymfodrenáž manuálna (25min)                                                                                     | AFBLV004 | 0% | 35,00  |
| Lymfodrenáž manuálna(5x 25min)                                                                                   | AFBLV005 | 0% | 150,00 |
| Lymfodrenáž manuálna (50min)                                                                                     | AFBLV006 | 0% | 55,00  |
| Lymfodrenáž manuálna (5x 50min)                                                                                  | AFBLV007 | 0% | 250,00 |
| Lymfodrenážna masáž ONKO (25min)                                                                                 | AFBLV008 | 0% | 25,00  |
| Lymfodrenážna masáž ONKO (3x25min)                                                                               | AFBLV009 | 0% | 60,00  |
| Masáž klasická (25min)                                                                                           | AFBLV010 | 0% | 35,00  |
| Masáž klasická (5x25min)                                                                                         | AFBLV011 | 0% | 150,00 |
| Masáž klasická (50min)                                                                                           | AFBLV012 | 0% | 55,00  |
| Masáž klasická (5x50min)                                                                                         | AFBLV013 | 0% | 250,00 |
| Masáž nôh (25min)                                                                                                | AFBLV014 | 0% | 35,00  |
| Masáž reflexná (20min)                                                                                           | AFBLV015 | 0% | 25,00  |
| Masáž špeciálna/ Migrény a bolesti hlavy (25min)                                                                 | AFBLV016 | 0% | 35,00  |

#### LIEČBA - TERAPIA (nad rámec platby zdravotnými poisťovňami)

|                                                                        |          |    |        |
|------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|
| Fyzikálna liečba - Laser (5 podaní)                                    | AFBLV017 | 0% | 100,00 |
| Fyzikálna liečba - Magnetoterapia (5 podaní)                           | AFBLV018 | 0% | 75,00  |
| Fyzikálna liečba - Phyaaction/Elektrika DDP,TENS,IP,Trabert (5 podaní) | AFBLV019 | 0% | 75,00  |
| Fyzikálna liečba - Ultrazvuk (5 podaní)                                | AFBLV020 | 0% | 75,00  |
| Fyzikálna liečba - Teploliečba (1 podanie)                             | AFBLV021 | 0% | 10,00  |
| Fyzikálna liečba - Biolampa (1 podanie)                                | AFBLV022 | 0% | 10,00  |



|                                                                                   |          |    |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|
| LTV individuálna (25min)                                                          | AFBLV023 | 0% | 35,00  |
| LTV individuálna (5x25min)                                                        | AFBLV024 | 0% | 150,00 |
| LTV individuálna (50min)                                                          | AFBLV025 | 0% | 55,00  |
| LTV individuálna (5x50min)                                                        | AFBLV026 | 0% | 250,00 |
| Mäkké/mobilizačné techniky s fyzioterapeutom 25min                                | AFBLV027 | 0% | 35,00  |
| Prístrojová trakcia (10min)                                                       | AFBLV028 | 0% | 7,00   |
| Kinesiotaping - malý rozsah (lakteť, zápästie, drobné korekcie)                   | AFBLV029 | 0% | 10,00  |
| Kinesiotaping - stredný rozsah (rameno, koleno, lýtkové svalstvo, krčná chrbtica) | AFBLV030 | 0% | 15,00  |
| Kinesiotaping - veľký rozsah (chrbtica, trapézy, veľké svaly DK, bedrové kĺby)    | AFBLV031 | 0% | 20,00  |
| Aplikácia biodermálnych nítí (10ks)                                               | AFBLV032 | 0% | 70,00  |
| Rázová vlna + Trijalux - balík 3 ošetrenia                                        | AFBLV033 | 0% | 160,00 |
| Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitídy, svalové spazmy (1x)  | AFBLV034 | 0% | 40,00  |
| Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitídy, svalové spazmy (5x)  | AFBLV035 | 0% | 170,00 |
| Bezbolestná rázová vlna / ostrohy, kalcifikáty, tendinitídy, svalové spazmy (10x) | AFBLV036 | 0% | 300,00 |
| Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítat)                                 | AFBLV037 | 0% | 10,00  |
| Podanie obstreku FBLR                                                             | AFBLV038 | 0% | 25,00  |
| CO2 plynové injekcia / 1 podanie                                                  | AFBLV039 | 0% | 10,00  |
| GUNA 1 ampulka                                                                    | AFBLV040 | 0% | 18,00  |
| GUNA balík 10 ampúl                                                               | AFBLV041 | 0% | 160,00 |
| PEPTYS podanie (liek na predpis, vyzdvihnutý v lekárni)                           | AFBLV042 | 0% | 25,00  |
| Suchá ihla / 1 ks                                                                 | AFBLV043 | 0% | 2,00   |
| Suchá ihla balík 5 sedení / 1 lokalita (v priemere cca ihly, spolu cca 15 ihiel)  | AFBLV044 | 0% | 20,00  |
| Bankovanie / 1 ks                                                                 | AFBLV045 | 0% | 5,00   |

#### LIEČBA - TERAPIA - CVIČENIE INDIVIDUÁLNE BALÍKY

|                                                                                                                                                             |          |    |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|
| Špecializované metodiky (McKenzie, RedCord, SM systém, DNS, Pilates, Mojžišová, NMS/Jendrichovský) - Individuálne cvičenie podľa metodiky, 50 min/5 cvičení | AFBLV047 | 0% | 250,00 |
| Zdravý štart po materskej (HSS, panvové dno, diastáza, ergonomické nosenie + tejp/suchá ihla) - individuálna LTV 50min                                      | AFBLV048 | 0% | 50,00  |
| Zdravý štart po materskej (HSS, panvové dno, diastáza, ergonomické nosenie + tejp/suchá ihla) - individuálna LTV 50min/5 cvičení                            | AFBLV049 | 0% | 250,00 |
| Panvové dno (inkontinencia, sterilita - Aktivácia, Kegel, Mojžišová, HSS)- individuálna LTV 50min                                                           | AFBLV050 | 0% | 50,00  |
| Panvové dno (inkontinencia, sterilita - Aktivácia, Kegel, Mojžišová, HSS)- individuálna LTV 50min/5 cvičení                                                 | AFBLV051 | 0% | 230,00 |
| Bolesť driekovej chrbtice (MT, mobilizácia, svalová dysbalancia, režimové opatrenia + tejp) 50 min                                                          | AFBLV052 | 0% | 50,00  |
| Bolesť driekovej chrbtice (MT, mobilizácia, svalová dysbalancia, režimové opatrenia + tejp) 50 min/5 cvičení                                                | AFBLV053 | 0% | 250,00 |
| Fyziomasáž / fascie (MT + fascie release (NMS), fyziogun, Graston) 25 min                                                                                   | AFBLV054 | 0% | 30,00  |
| Fyziomasáž / fascie (MT + fascie release (NMS), fyziogun, Graston) 25 min / 5 cv.                                                                           | AFBLV055 | 0% | 130,00 |
| Fyziomasáž / fascie (MT + fascie release (NMS), fyziogun, Graston) 50 min                                                                                   | AFBLV056 | 0% | 50,00  |
| Fyziomasáž / fascie (MT + fascie release (NMS), fyziogun, Graston) 50 min / 5 cv.                                                                           | AFBLV057 | 0% | 210,00 |
| Fyziotréning - návrat k športu (Core, Bosu, Airex, stabilizácia + tejp / suchá ihla) 50 min                                                                 | AFBLV058 | 0% | 50,00  |
| Fyziotréning - návrat k športu (Core, Bosu, Airex, stabilizácia + tejp / suchá ihla) 50 min / 5 cv.                                                         | AFBLV059 | 0% | 250,00 |



|                                                                                                                  |          |    |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|---------------|
| <b>Päťová ostroha, tenisový lakeť, rameno, tendinopatie (Rázová vlna + MLS laserová terapia) 30+10 min / 5x*</b> | AFBLV060 | 0% | <b>250,00</b> |
| <b>*PLUS možný doplatok - bezihlová kĺbová výživa 5x</b>                                                         | AFBLV061 | 0% | <b>100,00</b> |
| <b>Osteoporóza (Indiv. LTV + Magnetoterapia) 30+25min 5 cv.</b>                                                  | AFBLV062 | 0% | <b>220,00</b> |
| <b>Diastáza (indiv. LTV + tejp + GUNA (1 amp.)) 25+15min 5 cv.</b>                                               | AFBLV063 | 0% | <b>300,00</b> |
| <b>Onko pacient balík (Indiv. LTV+ lymfodrenáž) 25+25min 3 cv.</b>                                               | AFBLV064 | 0% | <b>160,00</b> |

#### LIEČBA - TERAPIA - CVIČENIE SKUPINOVÉ BALÍKY

|                                                                                                                                                                      |          |    |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------------|
| <b>Predoperačná Inštruktážna skupina pri výmene kĺbu ORTO TEP (LTV Edukácia + cvičenie, Pre-rehabilitácia pred operáciou, Predoperačná príprava) 45 min, 3-6 os.</b> | AFBLV065 | 0% | <b>15,00</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------------|

| <b>GASTROENTEROLOGICKÁ ambulancia</b>                                                                                                                                                  | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------|
| <b>Vstupné vyšetrenie GAS</b>                                                                                                                                                          | AGASV001   | 0%         | <b>100,00</b>    |
| <b>Kontrolné vyšetrenie GAS</b>                                                                                                                                                        | AGASV002   | 0%         | <b>70,00</b>     |
| <b>Vyšetrenie IBD pacienta (VSTUPNÁ ALEBO KONTROLNÁ PREHLIADKA) s USG 5301 samoplatca</b>                                                                                              | AGASV003   | 0%         | <b>149,00</b>    |
| <b>Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie GAS (na vlastnú žiadosť pacienta)</b>                                                                               | AGASV201   | 0%         | <b>199,00</b>    |
| <b>Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie pacienta IBD GAS (na vlastnú žiadosť) - 2 návštevy</b>                                                              | AGASV202   | 0%         | <b>370,00</b>    |
| <b>USG vyšetrenie hornej časti brucha (pečeň, žľazy, žľazové cesty, pankreas, obličky, slezina, retroperitoneálne LU, aorta, prípadne aj chorobne zmenené časti GIT-u a podbrušia)</b> | AGASV004   | 0%         | <b>68,00</b>     |
| <b>USG Vyšetrenie jedného orgánu alebo orgánového systému</b>                                                                                                                          | AGASV005   | 0%         | <b>24,00</b>     |
| <b>USG vyšetrenie GIT-u endoskopickou sondou</b>                                                                                                                                       | AGASV006   | 0%         | <b>140,00</b>    |
| <b>Dlhodobá pH-metria pažeráka vrátane zavedenia sondy v. 732</b>                                                                                                                      | AGASV007   | 0%         | <b>200,00</b>    |
| <b>Pažeráková MANOMETRIA v. 736</b>                                                                                                                                                    | AGASV008   | 0%         | <b>60,00</b>     |
| <b>Výber lekára endoskopistu na zákrok</b>                                                                                                                                             | JGASV301   | 0%         | <b>100,00</b>    |
| <b>Gastroskopia s povrchovou anestéziou v. 741</b>                                                                                                                                     | AGASV009   | 0%         | <b>110,00</b>    |
| <b>Rektoskopia v. 755</b>                                                                                                                                                              | AGASV010   | 0%         | <b>70,00</b>     |
| <b>Rektosigmoidoskopia v. 756</b>                                                                                                                                                      | AGASV011   | 0%         | <b>110,00</b>    |
| <b>Kolonoskopické vyšetrenie do oblasti colon descendens spolu so sigmoidoskopiou, rektoskopiou v. 760</b>                                                                             | AGASV012   | 0%         | <b>150,00</b>    |
| <b>Kolonoskopické vyšetrenie do oblasti colon transversum v. 761</b>                                                                                                                   | AGASV013   | 0%         | <b>160,00</b>    |
| <b>Kolonoskopické vyšetrenie do oblasti colon ascendens v. 762</b>                                                                                                                     | AGASV014   | 0%         | <b>170,00</b>    |
| <b>Kolonoskopické vyšetrenie do oblasti céka v. 763</b>                                                                                                                                | AGASV015   | 0%         | <b>200,00</b>    |
| <b>Kolonoskopické vyšetrenie do oblasti céka a/alebo terminál. ilea v. 763a</b>                                                                                                        | AGASV016   | 0%         | <b>220,00</b>    |
| <b>Odstránenie jedného polypu za studena v. 765</b>                                                                                                                                    | AGASV017   | 0%         | <b>40,00</b>     |
| <b>Biopsia 1 vzorka (násobiť počtom vzoriek)</b>                                                                                                                                       | AGASV018   | 0%         | <b>20,00</b>     |
| <b>Dychový test na helicobacter pylori, na vlastnú žiadosť v. 738</b>                                                                                                                  | AGASV019   | 0%         | <b>200,00</b>    |
| <b>Výdychový laktózo-tolerančný test</b>                                                                                                                                               | AGASV020   | 0%         | <b>40,00</b>     |
| <b>Výdychový laktulózový test, SIBO</b>                                                                                                                                                | AGASV021   | 0%         | <b>40,00</b>     |
| <b>Lokálna anestézia</b>                                                                                                                                                               | AGASV022   | 0%         | <b>15,00</b>     |
| <b>Celková anestézia do 1h na žiadosť pacienta</b>                                                                                                                                     | AGASV024   | 0%         | <b>200,00</b>    |
| <b>Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítat)</b>                                                                                                                               | OSZMV001   | 0%         | <b>10,00</b>     |
| <b>Stacionár / 1 deň bez liečiva GAS (liečivo pripočítat)</b>                                                                                                                          | SGASV001   | 0%         | <b>15,00</b>     |

Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu

OLABV005

0%

 PODĽA PLATNÉHO  
 CENNÍKA  
 LABORATÓRIA

| GYNEKOLÓGICKÁ ambulancia a pôrodníctvo                                                                                                                                                                                                                                                         | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Vstupné vyšetrenie GYN                                                                                                                                                                                                                                                                         | AGYNV001 | 0%  | 100,00    |
| Kontrolné vyšetrenie GYN                                                                                                                                                                                                                                                                       | AGYNV002 | 0%  | 70,00     |
| Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:                                                                                                                                                                                                                                                | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie FEMEO (na vlastnú žiadosť pacienta)                                                                                                                                                                                            | AGYNV201 | 0%  | 199,00    |
| Výber operátora pri JZS (1-dňovej zdravotnej starostlivosti) GYN                                                                                                                                                                                                                               | JGYNV301 | 0%  | 180,00    |
| Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) pri následnej hospitalizácii GYN                                                                                                                                                                | HGYNV401 | 0%  | 650,00    |
| Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou GYN                                                                                                                                                                                                                                             | HGYNV301 | 0%  | 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) <sup>1</sup> | HGYNN001 | 23% | 1 000,00  |
| FEMEO (Telefonická konzultácia zdravotného stavu s gynekológom/operátorom, od 8h -15h/5 dní/ počas 3 týždň.. Individuálne objednanie predoperačného interného vyšetrenia v sieti PROCARE v čase 3 týždne pred plánovanou operáciou/základom)                                                   | AGYNN001 | 0%  | 300,00    |
| Onkocytológia z krčka maternice metódou LBC (liquid base cytology) aj s cenou UNILABS                                                                                                                                                                                                          | AGYNV003 | 0%  | 40,00     |
| Kolposkopia                                                                                                                                                                                                                                                                                    | AGYNV004 | 0%  | 40,00     |
| Kolposkopia + biopsia + odbery poslané na histológiu (1 vzorka), ak viac vzoriek, pridať ďalší riadok                                                                                                                                                                                          | AGYNV005 | 0%  | 80,00     |
| Kolposkopia - Biopsia každá ďalšia vzorka (násobiť počtom vzoriek)                                                                                                                                                                                                                             | AGYNV006 | 0%  | 20,00     |
| USG vyšetrenie močového traktu a orgánov malej panvy u ženy                                                                                                                                                                                                                                    | AGYNV007 | 0%  | 40,00     |
| USG vyšetrenie intravaginálnou sondou                                                                                                                                                                                                                                                          | AGYNV008 | 0%  | 48,00     |
| USG obidvoch prsníkov, axíl a regionálnych LU                                                                                                                                                                                                                                                  | AGYNV009 | 0%  | 60,00     |
| Vloženie vnútromaternicového telieska alebo implantátu                                                                                                                                                                                                                                         | AGYNV010 | 23% | 100,00    |
| Vybratie vnútromaternicového telieska alebo implantátu                                                                                                                                                                                                                                         | AGYNV011 | 23% | 50,00     |
| Ultrazvukové vyšetrenie priechodnosti vajcovodov - HyFoSy                                                                                                                                                                                                                                      | AGYNV012 | 0%  | 180,00    |
| Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou 250 so spotrebným materiálom, PLUS cena analýzy podľa cenníka externého laboratória                                                                                                                                                                    | ARDLV001 | 0%  | 450,00    |
| 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)                                    | JGYNV002 | 23% | 685,00    |
| Interupcia (intraamniálna aplikácia liekov) bez zdravotnej indikácie, pred 12. týždňom gravidity, jednoduchová starostlivosť -samoplatkyňa (v prípade hospitalizácie sa cena prepočíta podľa komplikácií)                                                                                      | JGYNV003 | 23% | 1 080,00  |
| Sterilizácia na vlastnú žiadosť (+1 noc) s predoper. anestéziologickým vyšetrením                                                                                                                                                                                                              | JGYNV004 | 23% | 890,00    |
| Sterilizácia na vlastnú žiadosť pri inom operatívnom gynekologickom zákroku                                                                                                                                                                                                                    | HGYNV005 | 23% | 250,00    |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu (Např. Testy pri Preklampsii: 113,60 EUR)                                                                                                                                                                                                | OLABV005 | 0%  |           |

 PODĽA PLATNÉHO  
 CENNÍKA  
 LABORATÓRIA



| <b>GRAVIDITA A PÔROD:</b>                                                                                                                                                                                                               | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------|
| Program Nateo                                                                                                                                                                                                                           | HGYNN002   | 23%        | 990,00           |
| Program Nateo Family                                                                                                                                                                                                                    | HGYNN003   | 23%        | 1 690,00         |
| Program Nateo Aura (v závislosti od konkrétnej konfigurácie programu)                                                                                                                                                                   | HGYNN004   | 23%        | od 2 990,00      |
| Výšetrenie v gravidite s USG - poradňa                                                                                                                                                                                                  | AGYNV013   | 0%         | 100,00           |
| USG Intrauterinné vyšetrenie PLODU 5804: srdca, mozgu, vývojových anomálií morfológicky, vrátane Dopplera 5315                                                                                                                          | AGYNV014   | 0%         | 120,00           |
| 3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky bez zakúpeného programu NATEO alebo NATEO Family                                                                                                    | AGYNN002   | 23%        | 150,00           |
| 3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky s programom NATEO                                                                                                                                   | AGYNN003   | 23%        | 100,00           |
| 3D ultrazvukové vyšetrenie plodu so záznamom na nosiči na vlastnú žiadosť pacientky s programom NATEO Family                                                                                                                            | AGYNN004   | 23%        | 0,00             |
| Diagnostická biopsia choriových klkov (analýza v ext. laboratóriu) - samoplatkyňa                                                                                                                                                       | AGYNV015   | 0%         | 400,00           |
| Diagnostická amniocentéza (analýza v ext. Labor.) - samoplatkyňa                                                                                                                                                                        | AGYNV016   | 0%         | 360,00           |
| Výber pôrodnika                                                                                                                                                                                                                         | HGYNV302   | 0%         | 1 300,00         |
| Výber pôrodnej asistentky                                                                                                                                                                                                               | HGYNV303   | 0%         | 800,00           |
| Balík: Pôrod do vody s pôrodnou asistentkou                                                                                                                                                                                             | HGYNV004   | 0%         | 850,00           |
| Prítomnosť 2. sprevádzajúcej osoby pri pôrode (1. osoba zdarma)                                                                                                                                                                         | HGYNN005   | 0%         | 200,00           |
| Fyzio-rehabilitačná terapia v gynekológii a po pôrode 30 minút                                                                                                                                                                          | AGYNV017   | 0%         | 50,00            |
| Fyzio-rehabilitačná terapia v gynekológii a po pôrode 60 minút                                                                                                                                                                          | AGYNV018   | 0%         | 80,00            |
| Pôrod vaginálny nekomplikovaný - kompletná starostlivosť o matku a dieťa pri štandardnej ošetrovacej dobe do 5 dní (cena nezahŕňa výber pôrodnika, pôrodnej asistentky a ostatných pripočítateľných položiek z cenníka)                 | HGYNV002   | 0%         | 5 100,00         |
| Pôrod neakútnym cisárskym rezom nekomplikovaný - kompletná starostlivosť o matku a dieťa pri štandardnej ošetrovacej dobe do 7 dní (cena nezahŕňa výber pôrodnika, pôrodnej asistentky a ostatných pripočítateľných položiek z cenníka) | HGYNV003   | 0%         | od 5 810,00      |

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

| <b>ŠESTONEDELIE:</b>                                                                                                              | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------|
| Zapožičanie elektrickej odsávačky mlieka - záloha platená iba v hotovosti na hl. recepcii, počas pracovných dní, od 8.00 do 15.30 | AGYNN005   | 23%        | 200,00           |
| Zapožičanie elektrickej odsávačky mlieka - na každý začatý deň                                                                    | AGYNN006   | 23%        | 5,00             |
| Fotografovanie bábätka na šestonedelí (5 ks retušovaných fotografií v elektronickej podobe)                                       | AGYNN007   | 23%        | 150,00           |

| <b>HEMATOLOGICKÁ ambulancia</b>                                                                     | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b>                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------------------------|
| Vstupné vyšetrenie HEM                                                                              | AHEMV001   | 0%         | 100,00                             |
| Kontrolné vyšetrenie HEM                                                                            | AHEMV002   | 0%         | 70,00                              |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie HEMAT (na vlastnú žiadosť pacienta) | AHEMV201   | 0%         | 199,00                             |
| Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)                                                   | OSZMV001   | 0%         | 10,00                              |
| Ferinject (liek zadávať ručne) poistník 13,14 EUR / samoplatca 50 EUR                               | OSZMV002   | 0%         | 0,00                               |
| Stacionár / 1 deň bez liečiva HEM (liečivo pripočítať)                                              | SHEMV001   | 0%         | 15,00                              |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu                                               | OLABV005   | 0%         | PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA |



| <b>CHIRURGICKÁ ambulancia (pre všetky podambulancie)</b>                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------|
| Vstupné vyšetrenie CHIR                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ACHIV001   | 0%         | 100,00           |
| Kontrolné vyšetrenie CHIR                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ACHIV002   | 0%         | 70,00            |
| <b>Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> |                  |
| Odborná konzultácia v súvislosti s estetickým zákrokom/výberom znamienka/útvary na vlastnú žiadosť pacienta (do 2 útvarov)                                                                                                                                                                                  | ACHIV003   | 0%         | 100,00           |
| Odborná konzultácia v súvislosti s estetickým zákrokom/výberom znamienka/útvary na vlastnú žiadosť pacienta (3 útvar)                                                                                                                                                                                       | ACHIV004   | 0%         | 150,00           |
| Výber znamienka/útvary bez zdravotnej indikácie na vlastnú žiadosť pacienta (1 útvar) s histológiou                                                                                                                                                                                                         | ACHIV005   | 23%        | 150,00           |
| Výber lekára špecialistu na ambulancii CHIRURGIE                                                                                                                                                                                                                                                            | ACHIV101   | 0%         | 100,00           |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie SURGEO (na vlastnú žiadosť pacienta)                                                                                                                                                                                                        | ACHIV201   | 0%         | 199,00           |
| Výber operátora pri JZS (jednoduchovej zdravotnej starostlivosti) CHIR                                                                                                                                                                                                                                      | JCHIV301   | 0%         | 400,00           |
| Výber operátora pri laserovej operácii hemoroidov CHIR                                                                                                                                                                                                                                                      | JCHIV302   | 0%         | 700,00           |
| Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou CHIR                                                                                                                                                                                                                                                         | HCHIV301   | 0%         | 1 000,00         |
| Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) CHIRURGIA - ONKO, IBD pacienti a brušné hernie                                                                                                                                                               | HCHIV401   | 0%         | 500,00           |
| Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) CHIRURGIA - slabínové hernie, žlčník, plánované odstránenie slepého čreva**                                                                                                                                  | HCHIV402   | 0%         | 1 000,00         |
| <b>Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou CHIRURGIA</b> (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením — zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb) <sup>1</sup> | HCHIN001   | 23%        | 1 000,00         |
| <b>** BENEFIT 1 NOCI - Možnosť využitia bezodplatného ubytovania (100% zľava)</b> pre pacienta a sprevádzajúcu osobu na blízkej ubytovni, na 1 noc pred alebo po výkone JZS podľa dostupnosti ubytovne (bez stravy) CHIRURGIA                                                                               | JCHIN001   | 23%        | 0,00             |
| Drenáž 1 kus                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ACHIV006   | 0%         | 10,00            |
| Príplatek Vyšetrenie konečníka prstom                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACHIV007   | 0%         | 20,00            |
| Proktoskopia                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ACHIV008   | 0%         | 60,00            |
| Rektoskopia                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ACHIV009   | 0%         | 70,00            |
| Narezanie Hemoroidov                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ACHIV010   | 0%         | 120,00           |
| Ablácia nechtu                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ACHIV011   | 0%         | 120,00           |
| Operácia sinus pilonidalis klasická (extirpácia, marsupializácia, elastická ligatúra)                                                                                                                                                                                                                       | ACHIV012   | 0%         | 200,00           |
| Operácia a liečenie abscesu ambulantne                                                                                                                                                                                                                                                                      | ACHIV013   | 0%         | 130,00           |
| Lokálna anestézia                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ACHIV014   | 0%         | 15,00            |
| Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)                                                                                                                                                                                                                                                           | OSZMV001   | 0%         | 10,00            |
| Punkcia/Biopsia                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ACHIV015   | 0%         | 30,00            |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu                                                                                                                                                                                                                                                       | OLABV005   | 0%         |                  |

PODĽA PLATNÉHO  
CENNÍKA  
LABORATÓRIA

| <b>KARDIOLOGICKÁ ambulancia</b>                                                                      | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------|
| Vstupné vyšetrenie KAR                                                                               | AKARV001   | 0%         | 100,00           |
| Kontrolné vyšetrenie KAR                                                                             | AKARV002   | 0%         | 70,00            |
| Výber lekára špecialistu na ambulancii KARDIOLÓGIE                                                   | AKARV101   | 0%         | 100,00           |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie KARDIO (na vlastnú žiadosť pacienta) | AKARV201   | 0%         | 199,00           |



|                                                  |          |    |        |
|--------------------------------------------------|----------|----|--------|
| EKG vyšetrenie s popisom , kľudové 12 zvodov     | AKARV003 | 0% | 25,00  |
| EKG Holter - 24 hodinový s vyhodnotením          | AKARV004 | 0% | 70,00  |
| EKG Holter - 48 hodinový s vyhodnotením          | AKARV005 | 0% | 90,00  |
| EKG Holter - 7 dňový s vyhodnotením              | AKARV006 | 0% | 110,00 |
| Tlakový Holter - 24 hodinový s vyhodnotením      | AKARV007 | 0% | 55,00  |
| Echo kardiografické vyšetrenie 2D, TM, s popisom | AKARV008 | 0% | 110,00 |

| NEFROLOGICKÁ ambulancia                                                                             | KÓD      | DPH | EUR s DPH                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------------------------------------------|
| Vstupné vyšetrenie NEF                                                                              | ANEFV001 | 0%  | 100,00                                   |
| Kontrolné vyšetrenie NEF                                                                            | ANEFV002 | 0%  | 70,00                                    |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEFRO (na vlastnú žiadosť pacienta) | ANEFV201 | 0%  | 199,00                                   |
| Stacionár / 1 deň bez liečiva NEF (liečivo pripočítať)                                              | SNEFV001 | 0%  | 15,00                                    |
| Hemodialýza pacienta zaradeného v chronickom dialyzačnom programe v. 794l                           | SNEFV002 | 0%  | 260,00                                   |
| Hemodialýza pacienta zaradeného v chronickom dialyzačnom programe v. 794r                           | SNEFV003 | 0%  | 310,00                                   |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu                                               | OLABV005 | 0%  | PODĽA PLATNÉHO<br>CENNÍKA<br>LABORATÓRIA |

| NEUROLOGICKÁ ambulancia                                                                                                  | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Vstupné vyšetrenie NEU                                                                                                   | ANEUV001 | 0%  | 100,00    |
| Kontrolné vyšetrenie NEU                                                                                                 | ANEUV002 | 0%  | 70,00     |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO -Neurológia (na vlastnú žiadosť pacienta), 45 min | ANEUV201 | 0%  | 199,00    |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO -Neurológia (na vlastnú žiadosť pacienta), 60 min | ANEUV202 | 0%  | 299,00    |
| Odborný lekárske posudok na vrátenie vodičského preukazu pri epilepsii vrátane EEG vyšetrenia                            | ANEUV003 | 23% | 80,00     |
| EEG vyšetrenie + vyhodnotenie lekárom                                                                                    | ANEUV004 | 0%  | 49,00     |
| EMG stimulačné pre vyšetrenia: karpálny tunel / horná končatina                                                          | ANEUV005 | 0%  | 80,00     |
| EMG stimulačné pre vyšetrenia: dolná končatina                                                                           | ANEUV006 | 0%  | 100,00    |
| EMG ihlové: tetánie a tras                                                                                               | ANEUV011 | 0%  | 60,00     |
| EMG ihlové pre zložitejšie vyšetrenia                                                                                    | ANEUV007 | 0%  | 120,00    |
| Podanie obstreku (kortikoidy + anestézia)                                                                                | ANEUV008 | 0%  | 25,00     |
| Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)                                                                        | OSZMV001 | 0%  | 10,00     |
| Stacionár / 1 deň bez liečiva NEU (liečivo pripočítať)                                                                   | SNEUV001 | 0%  | 15,00     |
| PRT (Periradikulárna terapia) pod CT plus cena liečiva:                                                                  | ANEUV009 | 0%  | 135,00    |
| Ozónová terapia - 1 podanie                                                                                              | ANEUV010 | 0%  | 40,00     |

| NEUROCHIRURGICKÁ ambulancia                           | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|-------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Vstupné vyšetrenie NCHIR                              | ANCHV001 | 0%  | 100,00    |
| Kontrolné vyšetrenie NCHIR                            | ANCHV002 | 0%  | 70,00     |
| Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:       | KÓD      | DPH |           |
| Výber lekára špecialistu na ambulancii NEUROCHIRURGIE | ANCHV101 | 0%  | 100,00    |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |     |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|----------|
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO (na vlastnú žiadosť pacienta)                                                                                                                                                                                    | ANCHV201 | 0%  | 199,00   |
| Individuálna elektronická konzultácia so zaslaním lekárskej dokumentácie NEUROCHIR (mailovým výstupom, v prípade potreby zodpovedanie otázok telefonicky)                                                                                                                               | ANCHV202 | 0%  | 150,00   |
| Výber operátora pri operácii karpálneho tunela JZS NEUROCHIR                                                                                                                                                                                                                            | JNCHV301 | 0%  | 200,00   |
| Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou NEUROCHIR                                                                                                                                                                                                                                | HNCHV301 | 0%  | 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) | HNCHN001 | 23% | 1 000,00 |
| FB (facetová blokáda)                                                                                                                                                                                                                                                                   | ANCHV003 | 0%  | 200,00   |
| SI blokáda (blokáda SI zhybu) s liečivom a analgetikom                                                                                                                                                                                                                                  | ANCHV004 | 0%  | 150,00   |
| PRT (Periradikulárna terapia) pod RTG s liečivom a analgetikom                                                                                                                                                                                                                          | ANCHV005 | 0%  | 200,00   |
| Podanie obstreku (kortikoidy + anestézia)                                                                                                                                                                                                                                               | ANCHV006 | 0%  | 25,00    |

| NUKLEÁRNA MEDICÍNA ambulancia*                                                                                                                 | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Vstupné vyšetrenie NUKL. MED.                                                                                                                  | ANUKV001 | 0%  | 100,00    |
| Kontrolné vyšetrenie NUKL. MED.                                                                                                                | ANUKV002 | 0%  | 70,00     |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NUK (na vlastnú žiadosť pacienta)                                              | ANUKV201 | 0%  | 199,00    |
| Gamagrafické vyšetrenie mozgu DAT Scan                                                                                                         | ANUKV003 | 0%  | 2 200,00  |
| Perfúzna gamagrafia pľúc (bez 5496 - SPECT perfúzna scintigrafia pľúc a 5492 - kvantitatívna perfúzna scintigrafia pľúc)                       | ANUKV004 | 0%  | 190,00    |
| Gamagrafické vyšetrenie myokardu (201TI)                                                                                                       | ANUKV005 | 0%  | 560,00    |
| Gamagrafické vyšetrenie myokardu so záťažou                                                                                                    | ANUKV006 | 0%  | 850,00    |
| Gamagrafické vyšetrenie skeletu                                                                                                                | ANUKV007 | 0%  | 270,00    |
| Gamagrafické vyšetrenie skeletu s 5496 SPECT/CT                                                                                                | ANUKV008 | 0%  | 640,00    |
| Gamagrafické vyšetrenie mäkkých častí kĺbov bez doplnkových výkonov                                                                            | ANUKV009 | 0%  | 185,00    |
| Gamagrafické vyšetrenie štítnej žľazy bez 5492 a 5494                                                                                          | ANUKV010 | 0%  | 150,00    |
| Dynamická gamagrafia obličiek                                                                                                                  | ANUKV011 | 0%  | 165,00    |
| Gamagrafické vyšetrenie slinných žliaz bez 5495                                                                                                | ANUKV012 | 0%  | 175,00    |
| Gamagrafické vyšetrenie lymfatického systému (Rádionuklidová lymfografia bez 5492a a 5479)                                                     | ANUKV013 | 0%  | 275,00    |
| Rádionuklidová lymfografia s 5492a 5479 (peroperačná a externá detekcia rádioaktívneho tkaniva - pri detekcii sentinelovej lymfatickej uzliny) | ANUKV014 | 0%  | 370,00    |
| Gamagrafické vyšetrenie prítitných teliesok bez 5492, 5486 a 5946                                                                              | ANUKV015 | 0%  | 230,00    |
| Gamagrafické vyšetrenie nadobličiek 123I-MIBG (s 5492,5493,5494,5496) opakovanie o 3 dni                                                       | ANUKV016 | 0%  | 2 750,00  |

\*Výsledná cena môže byť navýšená o potrebné doplnkové výkony/rádiofarmakum. Ostatné dostupné vyšetrenia, ostatné na vyžiadanie.

|                           |          |    |          |
|---------------------------|----------|----|----------|
| PET/CT s 18F-FDG          | ANUKV017 | 0% | 1 600,00 |
| PET/CT s 18F-cholín       | ANUKV018 | 0% | 2 080,00 |
| PET/CT s 18F-FDOPA        | ANUKV019 | 0% | 2 450,00 |
| PET/CT s 18F-flutemetamol | ANUKV020 | 0% | 3 500,00 |
| PET/CT s 18F-FET          | ANUKV021 | 0% | 2 450,00 |



| NUTRIČNÉ poradenstvo                                                                                                                                                                                                                                                              | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| InBody meranie - meranie zloženia tela spolu s interpretáciou výsledkov (30 min)                                                                                                                                                                                                  | ANUTV001 | 0%  | 30,00     |
| InBody vstupná konzultácia - InBody, odber anamnézy, nutričné odporúčania (60 min)                                                                                                                                                                                                | ANUTV002 | 0%  | 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 | ANUTV003 | 0%  | 180,00    |
| InBody kontrolná konzultácia - InBody, analýza záznamu stravy (30 min)                                                                                                                                                                                                            | ANUTV004 | 0%  | 50,00     |

| OFTALMOLOGICKÁ (OČNÁ) ambulancia                                                                                                                            | KÓD      | DPH | EUR s DPH          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|--------------------|
| Vstupné vyšetrenie OFT                                                                                                                                      | AOFTV001 | 0%  | 100,00             |
| Kontrolné vyšetrenie OFT                                                                                                                                    | AOFTV002 | 0%  | 70,00              |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie OFT (na vlastnú žiadosť pacienta)                                                           | AOFTV201 | 0%  | 199,00             |
| Statická perimetria oboch očí pomocou počítačového perimetra                                                                                                | AOFTV003 | 0%  | 30,00              |
| OCT vyšetrenie obe oči                                                                                                                                      | AOFTV004 | 0%  | 70,00              |
| USG vyšetrenie 1 oka                                                                                                                                        | AOFTV005 | 0%  | 50,00              |
| Odborná konzultácia sivého zákalu (kalkulácia a indikácia prémiovej šošovky, výber kalkulatéra a zhodnotenie vhodnosti) 1 oko - na vlastnú žiadosť pacienta | AOFTV006 | 0%  | 200,00             |
| Doplatok poistenca za prémiové šošovky                                                                                                                      | AOFTV601 | 0%  | podľa ceny šošovky |
| Samoplatca - cena šošovky                                                                                                                                   | AOFTV602 | 0%  | podľa ceny šošovky |
| Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)                                                                                                           | OSZMV001 | 0%  | 10,00              |

| ONKOLOGICKÁ KLINICKÁ ambulancia                                                                          | KÓD      | DPH | EUR s DPH          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|--------------------|
| Vstupné vyšetrenie ONK                                                                                   | AKONV001 | 0%  | 100,00             |
| Kontrolné vyšetrenie ONK                                                                                 | AKONV002 | 0%  | 70,00              |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie KLIN. ONKO (na vlastnú žiadosť pacienta) | AKONV201 | 0%  | 199,00             |
| Stacionár / 1 deň bez liečiva NOK (liečivo pripočítať)                                                   | SKONV001 | 0%  | 15,00              |
| Chemoterapia, imunoterapia, biologická liečba, hormonálna liečba, podporná liečba                        | OSZMV003 | 0%  | podľa typu terapie |

| ONKOLOGICKÉ RADIAČNÉ pracovisko                                    | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|--------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| <b>CYBERKNIFE</b>                                                  |          |     |           |
| CYBERKNIFE vstupné vyšetrenie                                      | ARONV001 | 0%  | 100,00    |
| CYBERKNIFE výstupné vyšetrenie                                     | ARONV002 | 0%  | 70,00     |
| CYBERKNIFE materiál podľa spotreby (1 ks Fiducials - zlaté zrno)   | OSZMV004 | 0%  | 127,43    |
| CYBERKNIFE zavádzanie kontrastných markerov (Fiducials) pod CT/USG | ARONV003 | 0%  | 200,00    |
| CYBERKNIFE 1. ožiarenie                                            | ARONV004 | 0%  | 4 000,00  |
| CYBERKNIFE každé 2. až 5. ožiarenie                                | ARONV005 | 0%  | 970,00    |
| <b>MEGAVOLTOVÁ TERAPIA Elekta Harmony PRO</b>                      |          |     |           |
| MEGAVOLTOVÁ TERAPIA Elekta Harmony vstupné vyšetrenie              | ARONV006 | 0%  | 100,00    |
| MEGAVOLTOVÁ TERAPIA Elekta Harmony výstupné vyšetrenie             | ARONV007 | 0%  | 70,00     |
| MEGAVOLTOVÁ TERAPIA plánovanie liečby                              | ARONV008 | 0%  | 90,00     |



|                                                                                                                        |          |    |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|------------------------------------------|
| MEGAVOLTOVÁ TERAPIA cyklus 25 ožiarení                                                                                 | ARONV009 | 0% | 5 400,00                                 |
| MEGAVOLTOVÁ TERAPIA 1 ožiarenie                                                                                        | ARONV010 | 0% | 220,00                                   |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie RAD. ONKO (na vlastnú žiadosť pacienta)                | ARONV201 | 0% | 199,00                                   |
| <b>PROTIZÁPALOVÁ RTG TERAPIA pri degeneratívnych zápalových ochoreniach kostí, chronických kožných ekzémoch a pod.</b> |          |    |                                          |
| RTG TERAPIA vstupné vyšetrenie                                                                                         | ARONV011 | 0% | 100,00                                   |
| RTG TERAPIA plánovanie - 1 oblasť                                                                                      | ARONV012 | 0% | 70,00                                    |
| RTG TERAPIA 1 ožiarenie - 1 oblasť                                                                                     | ARONV013 | 0% | 40,00                                    |
| <b>CT/MR/RTG/PET vyšetrenia podľa cenníka Rádiodiagnostiky</b>                                                         |          |    |                                          |
| Odber krvi 1-3 skúmavky                                                                                                | OLABV001 | 0% | 10,00                                    |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu                                                                  | OLABV005 | 0% | PODĽA PLATNÉHO<br>CENNÍKA<br>LABORATÓRIA |

| <b>OTORINOLARYNGOLOGICKÁ (ORL) ambulancia</b>                                                      | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b>                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------------------------------|
| Vstupné vyšetrenie ORL                                                                             | AORLV001   | 0%         | 100,00                                   |
| Kontrolné vyšetrenie ORL                                                                           | AORLV002   | 0%         | 70,00                                    |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ORL (na vlastnú žiadosť pacienta)  | AORLV201   | 0%         | 199,00                                   |
| Základné vyšetrenie sluchu - Tympanometria, Audiometria, Reflexy                                   | AORLV003   | 0%         | 70,00                                    |
| Podrobné vyšetrenie sluchu - základné vyšetrenia plus 5801 Audiometrické vyšetrenie prahového tónu | AORLV004   | 0%         | 90,00                                    |
| Endoskopické vyšetrenie - Laryngoskopia                                                            | AORLV005   | 0%         | 60,00                                    |
| Odstránenie kožných lézií v oblasti hlavy a krku                                                   | AORLV006   | 0%         | 80,00                                    |
| Výplach maxilárnej dutiny / vonkajšieho zvukovodu                                                  | AORLV007   | 0%         | 25,00                                    |
| Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)                                                  | OSZMV001   | 0%         | 10,00                                    |
| Lokálna anestézia                                                                                  | AORLV008   | 0%         | 15,00                                    |
| Punkcia/Biopsia                                                                                    | AORLV009   | 0%         | 30,00                                    |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu                                              | OLABV005   | 0%         | PODĽA PLATNÉHO<br>CENNÍKA<br>LABORATÓRIA |
| Histológia (od 1- 10 cm, 1 cm približne 20€ ), podľa platného cenníka externého laboratória        | OLABV005   | 0%         | PODĽA PLATNÉHO<br>CENNÍKA<br>LABORATÓRIA |

| <b>ORTOPEDICKÁ ambulancia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------|
| Vstupné vyšetrenie ORT                                                                                                                                                                                                                                                                                     | AORTV001   | 0%         | 100,00           |
| Kontrolné vyšetrenie ORT                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AORTV002   | 0%         | 70,00            |
| <b>Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |            |            |                  |
| Výber lekára špecialistu na ambulancii ORTOPÉDIE                                                                                                                                                                                                                                                           | AORTV101   | 0%         | 100,00           |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ORTEO (na vlastnú žiadosť pacienta)                                                                                                                                                                                                        | AORTV201   | 0%         | 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) <sup>1</sup> | HORTN001   | 23%        | 1 000,00         |
| Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou ORT                                                                                                                                                                                                                                                         | HORTV301   | 0%         | 2 000,00         |
| Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky ORT                                                                                                                                                                                                                          | HORTV401   | 0%         | 2 500,00         |



|                                                                                                                                     |          |    |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|----------|
| Výber operátora a operačného tímu pri výkone: reimplantácia TEP kolena/bedra pri mechanickej komplikácii zapríčinennej endoprotézou | HORTV501 | 0% | 5 000,00 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|----------|

#### JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ NOHA

|                                                                                                                          |          |    |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|----------|
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - koleno                                                               | JORTV301 | 0% | 500,00   |
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - členok                                                               | JORTV302 | 0% | 700,00   |
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS - rameno                                                               | JORTV303 | 0% | 700,00   |
| Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - koleno                                                              | JORTV304 | 0% | 1 000,00 |
| Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - členok                                                              | JORTV305 | 0% | 1 200,00 |
| Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS - rameno                                                              | JORTV306 | 0% | 1 200,00 |
| Výber operátora pri operačnom riešení digitus hammatu (kladivkový prst)                                                  | JORTV307 | 0% | 150,00   |
| Výber operátora pri operačnom riešení korekcie prednožia - otvorená klasická metóda                                      | JORTV308 | 0% | 200,00   |
| Výber operátora pri operačnom riešení korekcie prednožia - miniinvazívne                                                 | JORTV309 | 0% | 700,00   |
| Výber operátora pri deliberácii a transpozícii nervu                                                                     | JORTV310 | 0% | 150,00   |
| Výber operátora pri transpozícii šliach nohy                                                                             | JORTV311 | 0% | 200,00   |
| Výber operátora pri operácii ruptúry Achillovej šľachy - klasickou otvorenou metódou                                     | JORTV312 | 0% | 100,00   |
| Výber operátora pri operácii ruptúry Achillovej šľachy - miniinvazívne                                                   | JORTV313 | 0% | 300,00   |
| Výber operátora pri operačnej rekonštrukcii chronického poškodenia Achillovej šľachy                                     | JORTV314 | 0% | 400,00   |
| Výber operátora pri operačnom riešení hallux rigidus                                                                     | JORTV315 | 0% | 250,00   |
| Výber operátora pri plastike väzov členka                                                                                | JORTV316 | 0% | 200,00   |
| Výber operátora pri operačnom riešení - komplikované rekonštrukcie nohy / dézy, osteotómie                               | JORTV317 | 0% | 400,00   |
| HALLUX ORTEO nadštandardná starostlivosť (výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky) | JORTV401 | 0% | 700,00   |

#### JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ RUKA

|                                                                                                                 |          |    |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|--------|
| Výber operátora pri operačnom odstránení chorého tkaniva (lokálna anestézia)                                    | JORTV318 | 0% | 80,00  |
| Výber operátora pri extirpácii gangliómu, cysty, benígneho tumoru (lokálna anestézia)                           | JORTV319 | 0% | 80,00  |
| Výber operátora pri operačnom riešení pollex saltans (skákový palec) (lokálna anestézia)                        | JORTV320 | 0% | 80,00  |
| Výber operátora pri operačnom riešení syndrómu can carpi (karpálneho tunela) a epineurolyza (lokálna anestézia) | JORTV321 | 0% | 80,00  |
| Výber operátora pri operačnom riešení Morbus De Quervain (lokálna anestézia)                                    | JORTV322 | 0% | 80,00  |
| Výber operátora pri operačnom riešení Morbus Dupuytren, Lederhose (lokálna anestézia)                           | JORTV323 | 0% | 100,00 |
| Výber operátora pri operácii malých kĺbov ruky (artrolýza, artrodéza)                                           | JORTV324 | 0% | 200,00 |
| Výber operátora pri operácii artrodéze zápästia                                                                 | JORTV325 | 0% | 200,00 |
| Výber operátora pri transpozícii nervus ulnaris                                                                 | JORTV326 | 0% | 100,00 |
| Výber operátora pri operačnom riešení Guyonovho kanála                                                          | JORTV327 | 0% | 100,00 |
| Výber operátora pri operačných výkonov iných útlakových syndrómov (lacertus, tarsal tunnel, atď.)               | JORTV328 | 0% | 100,00 |
| Výber operátora pri odstránení osteosynthetickeho materiálu                                                     | JORTV329 | 0% | 150,00 |
| Výber operátora pri artroskopii plantárnej fasciitidy                                                           | JORTV330 | 0% | 500,00 |



|                                                                                                        |          |    |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|----------|
| Výber operátora pri artroskopii zápästia a malých kĺbov ruky                                           | JORTV331 | 0% | 500,00   |
| Výber operátora pri artroskopii mobilizácie kĺbu                                                       | JORTV332 | 0% | 500,00   |
| Výber operátora pri plastike väzov zápästia                                                            | JORTV333 | 0% | 200,00   |
| Výber operátora pri operačnej mobilizácii kontraktúry                                                  | JORTV334 | 0% | 100,00   |
| Výber operátora pri operačnom riešení epicondylitis lat/med                                            | JORTV335 | 0% | 300,00   |
| Výber operátora pri operácii malých kĺbov ruky - endoprotéza                                           | JORTV336 | 0% | 300,00   |
| Výber operátora pri ťažších rekonštrukciách ruky a zápästia (karpektómia, déza, osteotómia, parc déza) | JORTV337 | 0% | 400,00   |
| Výber operátora pri operácii s endoprotézou zápästia                                                   | JORTV338 | 0% | 1 000,00 |

|                                                                                                |          |    |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|------------------------------------------|
| Punkcia - malý, stredný kĺb (lakteť, členok)                                                   | AORTV003 | 0% | 20,00                                    |
| Punkcia - veľký kĺb (koxa, koleno, rameno)                                                     | AORTV004 | 0% | 30,00                                    |
| Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)                                              | OSZMV001 | 0% | 10,00                                    |
| Podanie obstreku (kortikoidy + anestézia)                                                      | AORTV005 | 0% | 25,00                                    |
| Elastická fixácia - malá                                                                       | AORTV006 | 0% | 15,00                                    |
| Elastická fixácia - stredná                                                                    | AORTV007 | 0% | 20,00                                    |
| Elastická fixácia - veľká                                                                      | AORTV008 | 0% | 25,00                                    |
| Malá rana šitie / extrakcia stehov                                                             | AORTV009 | 0% | 20,00                                    |
| Veľká rana šitie / extrakcia stehov                                                            | AORTV010 | 0% | 30,00                                    |
| Inštruktáž k zdravotníckej a protetickej pomôcke                                               | AORTV011 | 0% | 15,00                                    |
| Aplikácia autológnej krvnej plazmy                                                             | AORTV012 | 0% | 200,00                                   |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu                                          | OLABV005 | 0% | PODĽA PLATNÉHO<br>CENNÍKA<br>LABORATÓRIA |
| Histológia (od 1- 10 cm, 1 cm približne 20€ ), podľa platného cenníka<br>externého laboratória | OLABV005 | 0% | PODĽA PLATNÉHO<br>CENNÍKA<br>LABORATÓRIA |

| PLASTICKÁ CHIRURGIA ambulancia                                                                                | KÓD      | DPH | EUR s DPH                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------------------------|
| Vstupné vyšetrenie PLASTIKA                                                                                   | APCHV001 | 0%  | 100,00                      |
| Kontrolné vyšetrenie PLASTIKA                                                                                 | APCHV002 | 0%  | 70,00                       |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie<br>PLASTICKÁ CH.(na vlastnú žiadosť pacienta) | APCHV201 | 0%  | 199,00                      |
| Lipoelastic Podprsienka Kompresívna PI Ideal - samoplatca                                                     | APCHN001 | 0%  | 45,90                       |
| Lipoelastic pooperačná kompresná bielizeň - samoplatca                                                        | APCHN002 | 0%  | podľa cenníka<br>dodávateľa |

| PNEUMOLÓGIA A INTERVENČNÁ BRONCHOSKOPIA ambulancia                                                    | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Vstupné vyšetrenie PNEUM                                                                              | APNEV001 | 0%  | 100,00    |
| Kontrolné vyšetrenie PNEUM                                                                            | APNEV002 | 0%  | 70,00     |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie PNEU<br>(na vlastnú žiadosť pacienta) | APNEV201 | 0%  | 199,00    |
| Spirografické vyšetrenie                                                                              | APNEV003 | 0%  | 30,00     |
| Broncho dilatačný test                                                                                | APNEV004 | 0%  | 25,00     |
| Broncho provokačný test                                                                               | APNEV005 | 0%  | 70,00     |
| Difúzna kapacita pľúc                                                                                 | APNEV006 | 0%  | 30,00     |
| Celotelová pletyzmografia                                                                             | APNEV007 | 0%  | 60,00     |
| Dlhodobé monitorovanie nasýtenia krvi kyslíkom                                                        | APNEV008 | 0%  | 30,00     |



|                                                                                                                             |          |    |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|------------------------------------------|
| Výšetrenie krvných plynov                                                                                                   | APNEV009 | 0% | 30,00                                    |
| 6-minútový test chôdze s monitorovaním nasýtenia krvi kyslíkom (Pulzoxymetria)                                              | APNEV010 | 0% | 40,00                                    |
| Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou 250 so spotrebným materiálom, PLUS cena analýzy podľa cenníka externého laboratória | ARDLV001 | 0% | 450,00                                   |
| Lokálna anestézia                                                                                                           | APNEV011 | 0% | 15,00                                    |
| Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítať)                                                                           | OSZMV001 | 0% | 10,00                                    |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu                                                                       | OLABV005 | 0% | PODĽA PLATNÉHO<br>CENNÍKA<br>LABORATÓRIA |

| <b>RADIOLOGIA - samostatný cenník pre CT, MRI, USG a MAMMO</b>                                | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pri rádiologickej mamologickej konzultácii DIAGNEO | ARDLV101 | 0%  | 199,00    |
| Výber lekára špecialistu na ambulancii RDL pri rádiologickej konzultácii INTERVENIE           | ARDLV102 | 0%  | 199,00    |

| <b>REUMATOLOGICKÁ ambulancia</b>                                                                    | KÓD      | DPH | EUR s DPH                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|--------------------------------------------|
| Vstupné vyšetrenie REUM                                                                             | AREUV001 | 0%  | 100,00                                     |
| Kontrolné vyšetrenie REUM                                                                           | AREUV002 | 0%  | 70,00                                      |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie REUM (na vlastnú žiadosť pacienta)  | AREUV201 | 0%  | 199,00                                     |
| Zhodnotenie vyšetrenia kvality kostí vykonanej pomocou TBS                                          | AREUV003 | 0%  | 15,00                                      |
| USG vyšetrenie kĺbov, svalov a mäkkých tkanív                                                       | AREUV004 | 0%  | 40,00                                      |
| USG Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW- alebo CW-Dopplera vo vyšetrovanej oblasti     | AREUV005 | 0%  | 40,00                                      |
| RTG RAMENA / RTG KOLENA / RTG ČLENKA / RTG LAKTA / RTG NOHY / RTG RUKY / RTG ZÁPÄSTIA - 1 projekcia |          | 0%  | od 26 EUR podľa<br>platného<br>cenníka RDL |

| <b>TRAUMATOLOGICKÁ (úrazová) ambulancia</b>                                                                          | KÓD      | DPH | EUR s DPH |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-----------|
| Vstupné vyšetrenie TRAUMA                                                                                            | ATRAV001 | 0%  | 100,00    |
| Kontrolné vyšetrenie TRAUMA                                                                                          | ATRAV002 | 0%  | 70,00     |
| <b>Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:</b>                                                               | KÓD      | DPH |           |
| Výber lekára špecialistu na ambulancii TRAUMATOLÓGIE                                                                 | ATRAV101 | 0%  | 100,00    |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie NEUREO - TRAUMA (na vlastnú žiadosť pacienta)        | ATRAV201 | 0%  | 199,00    |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie ŠPORTOVÁ TRAUMATOLÓGIA (na vlastnú žiadosť pacienta) | ATRAV202 | 0%  | 199,00    |
| Výber operátora pri operácii karpálneho tunela – ambulantne                                                          | ATRAV301 | 0%  | 150,00    |
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS** koleno                                                           | JTRAV301 | 0%  | 500,00    |
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS členok                                                             | JTRAV302 | 0%  | 700,00    |
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS zápästie                                                           | JTRAV303 | 0%  | 500,00    |
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS lakeť                                                              | JTRAV304 | 0%  | 500,00    |
| Výber operátora pri diagnostickej artroskopii JZS rameno                                                             | JTRAV305 | 0%  | 700,00    |
| Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS koleno                                                            | JTRAV306 | 0%  | 1 000,00  |
| Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS členok                                                            | JTRAV307 | 0%  | 1 200,00  |



|                                                           |          |    |          |
|-----------------------------------------------------------|----------|----|----------|
| Výber operátora pri rekonštrukčnej artroskopii JZS rameno | JTRAV308 | 0% | 1 200,00 |
| Výber operátora pri operácii s hospitalizáciou TRAUMA     | HTRAV301 | 0% | 1 000,00 |

**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) <sup>1</sup> | HTRAN001 | 23% | 1 000,00 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|----------|

**\*\* JZS = jednodňová zdravotná starostlivosť**

|                                                                                                                                                                                                                |          |    |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|-------|
| Punkcia - malý, stredný kĺb (lakteť, členok)                                                                                                                                                                   | ATRAV003 | 0% | 20,00 |
| Punkcia - veľký kĺb (koxa, koleno, rameno)                                                                                                                                                                     | ATRAV004 | 0% | 30,00 |
| Podanie injekcie bez liečiva (liečivo pripočítat)                                                                                                                                                              | OSZMV001 | 0% | 10,00 |
| Lokálna anestézia                                                                                                                                                                                              | ATRAV005 | 0% | 15,00 |
| Ošetrovanie malej rany                                                                                                                                                                                         | ATRAV006 | 0% | 15,00 |
| Ošetrovanie veľkej rany                                                                                                                                                                                        | ATRAV007 | 0% | 20,00 |
| Malá rana šitie / extrakcia stehov                                                                                                                                                                             | ATRAV008 | 0% | 20,00 |
| Veľká rana šitie / extrakcia stehov                                                                                                                                                                            | ATRAV009 | 0% | 30,00 |
| Drenáž 1 kus                                                                                                                                                                                                   | ATRAV010 | 0% | 10,00 |
| Zavedenie antibiotických roztokov do rán a ich dutín                                                                                                                                                           | ATRAV011 | 0% | 15,00 |
| Sadrovanie na hornej končatine /presadrovanie                                                                                                                                                                  | ATRAV012 | 0% | 35,00 |
| Sadrovanie na dolnej končatine / presadrovanie                                                                                                                                                                 | ATRAV013 | 0% | 45,00 |
| Cirkulárny obväz hlavy, drieku, stabilizujúci obväz krku, ramenného alebo bedrového kĺbu, 1 končatiny cez najmenej dva kĺby ako obväz rany, obväz na uvedenie končatiny do pokojného stavu / kompresívny obväz | ATRAV014 | 0% | 30,00 |
| Odstránenie sadry                                                                                                                                                                                              | ATRAV015 | 0% | 10,00 |
| Preväz rany + použitý materiál                                                                                                                                                                                 | ATRAV016 | 0% | 10,00 |

*Ostatný materiál podľa ceny bodov*

| <b>UROLOGICKÁ ambulancia</b>                                                                                                                    | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------------|
| Vstupné vyšetrenie URO                                                                                                                          | AUROV001   | 0%         | 100,00           |
| Kontrolné vyšetrenie URO                                                                                                                        | AUROV002   | 0%         | 70,00            |
| <b>Príplatkové služby na vlastnú žiadosť pacienta:</b>                                                                                          | <b>KÓD</b> | <b>DPH</b> | <b>EUR s DPH</b> |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie UREO (na vlastnú žiadosť pacienta)                                              | AUROV201   | 0%         | 199,00           |
| Vyšetrenie multidisciplinárnym tímom UREO + iná odbornosť (na vlastnú žiadosť pacienta)                                                         | AUROV202   | 0%         | 499,00           |
| Výber operátora pri cystoskopii JZS**                                                                                                           | JUROV301   | 0%         | 50,00            |
| Výber operátora pri biopsii prostaty JZS                                                                                                        | JUROV302   | 0%         | 100,00           |
| Výber operátora pri aplikácii Botoxu / Bulkamidu pri inkontinencii moču JZS                                                                     | JUROV303   | 0%         | 250,00           |
| Výber operátora pri cirkumcízii (obriezke)/vazektómii JZS                                                                                       | JUROV304   | 0%         | 500,00           |
| Výber operátora pri operácii hydrokély / varikokély / spermatokély JZS                                                                          | JUROV305   | 0%         | 700,00           |
| Výber operátora pre operačné riešenie stresovej inkontinencie moču TOT JZS                                                                      | JUROV306   | 0%         | 700,00           |
| Výber operátora špecialistu v obore UROLÓGIE                                                                                                    | HUROV301   | 0%         | 1 000,00         |
| Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) URO                                              | HUROV401   | 0%         | 1 400,00         |
| Výber operátora kvalifikovaného na použitie najmodernejšej operačnej techniky (robot Da Vinci) URO ONKO                                         | HUROV402   | 0%         | 700,00           |
| Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou a pooperačnou starostlivosťou URO (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – | HURON001   | 23%        | 1 000,00         |

zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb)<sup>1</sup>

#### Nemedicínske služby v súvislosti s hospitalizáciou, operáciou

**a pooperačnou starostlivosťou URO ONKO** (nadštandardná jedno-lôžková izba s vybavením – zvýšený komfort pacienta a sprevádzajúcej osoby, individuálne predoperačné a pooperačné poradenstvo, vrátane rozšírených služieb)<sup>1</sup>

| Služba   | Kód | DPH    | Cena |
|----------|-----|--------|------|
| HURON002 | 23% | 700,00 |      |

**Penilná protéza set** (možný výber s rigidných a polo rigidných penilných protéz AMS700, Tactra)

| Služba   | Kód | DPH                | Cena |
|----------|-----|--------------------|------|
| OSZMV601 | 0%  | cena na vyžiadanie |      |

**\*\* JZS = jednodňová zdravotná starostlivosť**

|                                                                                                                        |          |    |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|------------------------------------|
| USG Vyšetrenie jedného orgánu alebo orgánového systému                                                                 | AUROV003 | 0% | 24,00                              |
| USG Vyšetrenie močového traktu a orgánov malej panvy u muža/ženy                                                       | AUROV004 | 0% | 40,00                              |
| USG skróta, semenníkov a nadsemenníkov                                                                                 | AUROV005 | 0% | 40,00                              |
| USG Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW- alebo CW-Dopplera vo vyšetrovanej oblasti                        | AUROV006 | 0% | 40,00                              |
| USG Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW-Dopplera a farebného mapovania toku (CFM) vo vyšetrovanej oblasti | AUROV007 | 0% | 60,00                              |
| UROFLOWMETRIA vrátane záznamu                                                                                          | AUROV008 | 0% | 50,00                              |
| Biopsia penisu pod USG 5153a                                                                                           | AUROV009 | 0% | 200,00                             |
| Biopsia prostaty pod USG 5153a                                                                                         | AUROV010 | 0% | 350,00                             |
| Cystoskopia ako JZS (8924, 14o302)                                                                                     | JUROV002 | 0% | 300,00                             |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu                                                                  | OLABV005 | 0% | PODĽA PLATNÉHO CENNÍKA LABORATÓRIA |

| VNÚTORNÉ LEKÁRSTVO - INTERNÁ ambulancia                                                               | KÓD      | DPH | EUR s DPH                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------------------------------------|
| Vstupné vyšetrenie INT                                                                                | AINTV001 | 0%  | 100,00                             |
| Kontrolné vyšetrenie INT                                                                              | AINTV002 | 0%  | 70,00                              |
| Predoperačné interné vyšetrenie (s potrebnými odbermi a RTG pľúc) na vlastnú žiadosť pacienta         | AINTV005 | 0%  | 199,00                             |
| Zhodnotenie diagnostického záveru podľa zdravotnej dokumentácie INTERNÉ (na vlastnú žiadosť pacienta) | AINTV201 | 0%  | 199,00                             |
| EKG vyšetrenie s popisom, kľudové 12 zvodov                                                           | AINTV007 | 0%  | 25,00                              |
| Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu                                                 | OLABV005 | 0%  | 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

| Špecializovaná ambulantná starostlivosť (ŠAS)/Spoločné<br>vyšetrovacie a liečebné zložky (SVLZ) - samoplatca                      | KÓD      | DPH | CENA s DPH |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------------|
| Cena za výkon ŠAS/SVLZ bude stanovená pre násobením počtu bodov príslušného výkonu podľa platného katalógu výkonov s cenou 1 bodu |          |     |            |
| Cena za 1 bod výkonov SVLZ RDG                                                                                                    |          | 0%  | 0,04       |
| Cena za 1 bod výkonov SVLZ FBLR                                                                                                   |          | 0%  | 0,04       |
| Cena za 1 bod výkonov SVLZ CT a MR                                                                                                |          | 0%  | 0,01       |
| Cena za 1 bod - modalita USG                                                                                                      |          | 0%  | 0,04       |
| Odobranie výsledkov zobrazovacieho vyšetrenia (CT, RTG, MR, MMG) na digitálnom nosiči (manipulačný poplatok)                      | OADMN008 | 23% | 10,00      |

| CT vyšetrenia                     |       |     |            |
|-----------------------------------|-------|-----|------------|
| CT ANGIO                          | KÓD   | DPH | CENA s DPH |
| CT MOZOG AG                       | výkon | 0%  | 395,00     |
| CT MOZOG AG Karotídy              | výkon | 0%  | 385,00     |
| CT AG AP                          | výkon | 0%  | 425,00     |
| CT AG Horná končatina             | výkon | 0%  | 345,00     |
| CT AG Dolná končatina             | výkon | 0%  | 345,00     |
| CT AG Brucho AORTA                | výkon | 0%  | 425,00     |
| CT AG Brucho, malá panva          | výkon | 0%  | 585,00     |
| CT AG Hrudník, brucho, malá panva | výkon | 0%  | 765,00     |
| CT MOZOG AG (stroke) 3.faz.       | výkon | 0%  | 395,00     |
| CT MOZOG AG (stroke) 1.faz.       | výkon | 0%  | 395,00     |

| CT KONTRASTNÉ*                                                                                     | KÓD      | DPH | CENA s DPH |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------------|
| CT MOZOG + kontrast 120s                                                                           | výkon    | 0%  | 195,00     |
| CT MOZOG + kontrast 70s                                                                            | výkon    | 0%  | 195,00     |
| CT KRK + kontrast                                                                                  | výkon    | 0%  | 185,00     |
| CT MOZOG, KRK + kontrast                                                                           | výkon    | 0%  | 335,00     |
| CT KRK, Hrudník + kontrast                                                                         | výkon    | 0%  | 365,00     |
| CT KRK, Hrudník, Brucho, Malá panva + kontrast                                                     | výkon    | 0%  | 705,00     |
| CT Hrudník + kontrast                                                                              | výkon    | 0%  | 225,00     |
| CT Hrudník, Brucho + kontrast                                                                      | výkon    | 0%  | 405,00     |
| CT Hrudník, Brucho, Malá panva + kontrast                                                          | výkon    | 0%  | 585,00     |
| CT Brucho, Malá panva + kontrast                                                                   | výkon    | 0%  | 385,00     |
| CT Malá panva + kontrast                                                                           | výkon    | 0%  | 205,00     |
| CT VIRT. KOLONOSKOPIA + kontrast                                                                   | výkon    | 0%  | 190,00     |
| CT POLYTRAUMA                                                                                      | výkon    | 0%  | 400,00     |
| * CT Kontrastná látka (V prípade CT s kontrastnou látkou sa cena kontrastnej látky pripočíta k CT) | ZSVLV001 | 0%  | 90,00      |



| CT NATÍVNE                                                                                                                                    | KÓD      | DPH | CENA s DPH |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------------|
| MOZOG                                                                                                                                         | výkon    | 0%  | 185,00     |
| MOZOG, TVAR.SKEL.                                                                                                                             | výkon    | 0%  | 185,00     |
| Prínosové dutiny                                                                                                                              | výkon    | 0%  | 185,00     |
| MOZOG, C CHR.B.                                                                                                                               | výkon    | 0%  | 325,00     |
| Hrudník                                                                                                                                       | výkon    | 0%  | 215,00     |
| Hrudník, Brucho                                                                                                                               | výkon    | 0%  | 395,00     |
| Hrudník, Brucho, Malá panva                                                                                                                   | výkon    | 0%  | 575,00     |
| Brucho, Malá panva                                                                                                                            | výkon    | 0%  | 375,00     |
| KRK                                                                                                                                           | výkon    | 0%  | 175,00     |
| KRK, Hrudník                                                                                                                                  | výkon    | 0%  | 355,00     |
| KRK, Hrudník, Brucho                                                                                                                          | výkon    | 0%  | 535,00     |
| KRK, Hrudník, Brucho, Malá panva                                                                                                              | výkon    | 0%  | 695,00     |
| Malá panva                                                                                                                                    | výkon    | 0%  | 195,00     |
| MUSK. (Horná končatina, Dolná končatina...)                                                                                                   | výkon    | 0%  | 135,00     |
| PRT (Periradikulárna terapia)** pod CT                                                                                                        | ANEUV009 | 0%  | 135,00     |
| BIOPSIA pod CT Hrudník so spotrebným materiálom***                                                                                            | ZSVLV006 | 0%  | 860,00     |
| BIOPSIA pod CT Brucho so spotrebným materiálom***                                                                                             | ZSVLV007 | 0%  | 860,00     |
| BIOPSIA pod CT Malá panva so spotrebným materiálom***                                                                                         | ZSVLV008 | 0%  | 860,00     |
| BIOPSIA pod CT Krk so spotrebným materiálom***                                                                                                | ZSVLV009 | 0%  | 860,00     |
| DRENÁŽ pod CT so spotrebným materiálom***                                                                                                     | ZSVLV010 | 0%  | 900,00     |
| Krčná chrbtica                                                                                                                                | výkon    | 0%  | 175,00     |
| Krčná a hrudníková chrbtica                                                                                                                   | výkon    | 0%  | 355,00     |
| Krčná, hrudníková a drieková chrbtica                                                                                                         | výkon    | 0%  | 535,00     |
| Hrudníková a drieková chrbtica                                                                                                                | výkon    | 0%  | 395,00     |
| Drieková chrbtica                                                                                                                             | výkon    | 0%  | 215,00     |
| Hrudníková chrbtica                                                                                                                           | výkon    | 0%  | 215,00     |
| CT SI ZHYBY (krížovo bedrové skĺbenie)                                                                                                        | výkon    | 0%  | 195,00     |
| Pripočítateľné položky:                                                                                                                       |          | 0%  |            |
| **Ozónová terapia pod CT                                                                                                                      | ANEUV010 | 0%  | 40,00      |
| **Kortikoidy s lokálnym anestetikom pod CT                                                                                                    | ZSVLV005 | 0%  | 20,00      |
| ***Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu (pri CT biopsiách: približná cena: 1 vzorka do 2 cm 30€, 2 vzorky 60€, 3 vzorky 90€) | OLABV005 | 0%  |            |

PODĽA PLATNÉHO  
 CENNÍKA  
 LABORATÓRIA



| MRI*                                                                                                                 | KÓD      | DPH | CENA s DPH |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------------|
| MR KOLENA                                                                                                            | výkon    | 0%  | 200,00     |
| MR RAMENA                                                                                                            | výkon    | 0%  | 200,00     |
| MR ČLENKA                                                                                                            | výkon    | 0%  | 200,00     |
| MR ZÁPÄSTIA                                                                                                          | výkon    | 0%  | 200,00     |
| MR NOHY                                                                                                              | výkon    | 0%  | 200,00     |
| MR RUKY                                                                                                              | výkon    | 0%  | 200,00     |
| MR STEHNA                                                                                                            | výkon    | 0%  | 200,00     |
| MR BEDR. KLBOV                                                                                                       | výkon    | 0%  | 300,00     |
| MR HRUDNEJ A BRUŠNEJ STENY                                                                                           | výkon    | 0%  | 300,00     |
| MR TMK (temporomandibulárneho kĺbu)                                                                                  | výkon    | 0%  | 170,00     |
| MR MOZGU                                                                                                             | výkon    | 0%  | 300,00     |
| MR MOZOG AG                                                                                                          | výkon    | 0%  | 450,00     |
| MULTIPARAMETRICKÉ MR MOZGU (spektroskopia, perfúzia, morfometria)                                                    | výkon    | 0%  | 1 000,00   |
| fMRI MOZGU FUNKČNÉ- príplatok k MR MOZGU                                                                             | výkon    | 0%  | 490,00     |
| MR TRAKTOGRAFIA - príplatok k MR MOZGU                                                                               | výkon    | 0%  | 245,00     |
| MR PCU                                                                                                               | výkon    | 0%  | 310,00     |
| MR ORBITY                                                                                                            | výkon    | 0%  | 300,00     |
| MR MOZGU A HYPOFÝZY                                                                                                  | výkon    | 0%  | 610,00     |
| MR HYPOFÝZA                                                                                                          | výkon    | 0%  | 310,00     |
| MR MIECHY                                                                                                            | výkon    | 0%  | 300,00     |
| MR MOZGU, Krčnej CHRBTICE                                                                                            | výkon    | 0%  | 600,00     |
| MR Krčnej CHRBTICE                                                                                                   | výkon    | 0%  | 300,00     |
| MR Hrudnej CHRBTICE                                                                                                  | výkon    | 0%  | 300,00     |
| MR Driekovej CHRBTICE                                                                                                | výkon    | 0%  | 300,00     |
| MR Krčnej a Hrudnej CHRBTICE                                                                                         | výkon    | 0%  | 500,00     |
| MR Hrudnej a Driekovej CHRBTICE                                                                                      | výkon    | 0%  | 500,00     |
| MR Krčnej a Driekovej CHRBTICE                                                                                       | výkon    | 0%  | 500,00     |
| MR PRSNÍKOV                                                                                                          | výkon    | 0%  | 250,00     |
| MR v oblasti BRUCHA                                                                                                  | výkon    | 0%  | 300,00     |
| MRCP (MR cholangiopankreatikografia)                                                                                 | výkon    | 0%  | 300,00     |
| MR v oblasti BRUCHA a MRCP                                                                                           | výkon    | 0%  | 610,00     |
| MR ELASTOGRAFIA 3T prístroj                                                                                          | výkon    | 0%  | 310,00     |
| MR ENTEROGRAFIA 3T prístroj                                                                                          | výkon    | 0%  | 490,00     |
| MR PANVA                                                                                                             | výkon    | 0%  | 313,00     |
| MR REKTUM 3T prístroj                                                                                                | výkon    | 0%  | 490,00     |
| MR PROSTATA                                                                                                          | výkon    | 0%  | 313,00     |
| MR DEFEKOGRFIA spolu s podaním gélu                                                                                  | výkon    | 0%  | 350,00     |
| MR PANVA FISTULY                                                                                                     | výkon    | 0%  | 313,00     |
| MR BIOPSIA PRSNÍKOV - Vákuová Mamotómia***                                                                           | výkon    | 0%  | 570,00     |
| ***Spotrebný materiál pri VM (značkovač MRI, vák. kazeta, sys. na biopsiu MRI prsníka, súprava zavádz. ENCOR, sonda) | ZSVLV004 | 0%  | 1 165,00   |
| MR KRK, SLINNÉ ŽLAZY                                                                                                 | výkon    | 0%  | 300,00     |
| MR PLODU                                                                                                             | výkon    | 0%  | 490,00     |
| * MR Kontrastná látka (V prípade MR s kontrastom sa cena KL pripočíta k MR)                                          | ZSVLV003 | 0%  | 70,00      |



| MAMMOGRAFIA vyšetrenia                                                                                                  | KÓD         | DPH | CENA s DPH |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|------------|
| Mamografia unilaterálna - v 2 projekciách so zobrazením axily                                                           | výkon 5092a | 0%  | 32,00      |
| Mamografia bilaterálna (štandardná mamografia - v dvoch projekciách každý prsník aj so zobrazením axíl)                 | výkon 5092  | 0%  | 60,00      |
| Doplnkové mamografické projekcie                                                                                        | výkon 5092b | 0%  | 20,00      |
| Mamografia - vrátane lokalizácie patologického procesu pred operáciou                                                   | výkon 5092c | 0%  | 60,00      |
| Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou so spotrebným materiálom, PLUS cena analýzy podľa cenníka externého laboratória | ARDLV001    | 0%  | 450,00     |
| Drenáž pod USG so spotrebným materiálom                                                                                 | ZSVLV011    | 0%  | 560,00     |

| RTG - SKIA vyšetrenia                                                                 | KÓD   | DPH | CENA s DPH |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|------------|
| RTG PASÁŽ GIT                                                                         | výkon | 0%  | 190,00     |
| RTG UROGRAFIA                                                                         | výkon | 0%  | 174,00     |
| RTG CYSTOGRAFIA                                                                       | výkon | 0%  | 174,00     |
| RTG FISTULOGRAFIA                                                                     | výkon | 0%  | 174,00     |
| RTG HRUDNÍKA                                                                          | výkon | 0%  | 20,00      |
| RTG LEBKY                                                                             | výkon | 0%  | 32,00      |
| RTG PRÍNOSOVÉ DUTINY                                                                  | výkon | 0%  | 20,00      |
| RTG ORBITY                                                                            | výkon | 0%  | 20,00      |
| RTG 1 ČASTI HRBTICE: C CHRB., TH CHRB., LS CHRB., SI ZHYBY                            | výkon | 0%  | 28,00      |
| RTG 2 ČASTÍ CHRB. TICE: C-TH CHRB., RTG TH-LS CHRB., RTG C-TH-LS CHRB.                | výkon | 0%  | 56,00      |
| RTG RAMENA / RTG KOLENA / RTG ČLENKA / RTG LAKTA / RTG NOHY / RTG RUKY / RTG ZÁPÄSTIA | výkon | 0%  | 32,00      |
| RTG BRUCHA                                                                            | výkon | 0%  | 28,00      |
| RTG PANVY                                                                             | výkon | 0%  | 20,00      |
| RTG COXA (rameno, bedrový kĺb)                                                        | výkon | 0%  | 32,00      |
| RTG TEP ORTHO (panva, bedro, koleno, členok)                                          | výkon | 0%  | 90,00      |

V prípade viacerých projekcií sa cena zvyšuje

| USG (Ultrazvukové) vyšetrenia                                                                                                                                                    | KÓD      | DPH | CENA s DPH |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------------|
| USG vyšetrenie hornej časti brucha (pečeň, žlčník, žlčové cesty, pankreas, obličky, slezina, retro peritoneálne LU, aorta, prípadne aj chorobne zmenené časti GIT-u a podbrušia) | výkon    | 0%  | 68,00      |
| USG vyšetrenie jedného orgánu alebo orgánového systému                                                                                                                           | výkon    | 0%  | 24,00      |
| USG vyšetrenie močového traktu a orgánov malej panvy u muža                                                                                                                      | výkon    | 0%  | 40,00      |
| USG vyšetrenie močového traktu a orgánov malej panvy u ženy                                                                                                                      | výkon    | 0%  | 40,00      |
| USG vyšetrenie intravaginálnou sondou                                                                                                                                            | AGYNV008 | 0%  | 48,00      |
| USG vyšetrenie mäkkých častí krku (štítna žľaza a jej okolie, slinné žľazy a regionálne lymfatické uzliny)                                                                       |          | 0%  | 44,00      |
| USG skróta, semenníkov a nadsemenníkov                                                                                                                                           | AUROV005 | 0%  | 40,00      |
| USG obidvoch prsníkov, axíl a regionálnych LU                                                                                                                                    | AGYNV009 | 0%  | 60,00      |
| USG vyšetrenie hlavičky novorodenca alebo dojčaťa                                                                                                                                | APEDV003 | 0%  | 56,00      |



|                                                                                                                                |          |    |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|---------------|
| <b>USG vyšetrenie bedrových kĺbov novorodenca alebo dojčťa</b>                                                                 | APEDV004 | 0% | <b>56,00</b>  |
| <b>USG vyšetrenie kĺbov, svalov a mäkkých tkanív</b>                                                                           | výkon    | 0% | <b>40,00</b>  |
| <b>USG vyšetrenie GIT-u endoskopickou sondou</b>                                                                               | AGASV006 | 0% | <b>140,00</b> |
| <b>Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW- alebo CW-Dopplera vo vyšetrovanej oblasti</b>                             | výkon    | 0% | <b>40,00</b>  |
| <b>Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW-Dopplera a farebného mapovania toku (CFM) vo vyšetrovanej oblasti</b>      | výkon    | 0% | <b>60,00</b>  |
| <b>Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou so spotrebným materiálom, PLUS cena analýzy podľa cenníka externého laboratória</b> | ARDLV001 | 0% | <b>450,00</b> |
| <b>USG Intrauterinné vyšetrenie PLODU: srdca, mozgu, vývojových anomálií morfológicky, vrátane Dopplera 5804</b>               | AGYNV014 | 0% | <b>120,00</b> |