

Cenník výkonov platný od 01.06.2015

neuhrádzaných z verejného zdravotného poistenia

Cenník výkonov, ktoré nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, alebo nemajú liečebný účel a nie sú nevyhnutné na zachovanie zdravia podľa platného Zákona 576 / 2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, § 3 ods. 1: nie sú v katalógu výkonov potrebnej zdravotnej starostlivosti a Zákona 577 / 2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, podľa § 3 ods. 7: sa neuhrádzajú z verejného zdravotného poistenia a Zákona 347 / 2005 § 44 ods. 2. o rozsahu zdravotnej starostlivosti na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení Zákona 720 / 2004 Z. z.

1. Zavedenie vnútromaternicového telieska -IUD /DANA/ alebo IUS/ MIRENA/ 40 ,- €
2. Vybratie vnútromaternicového telieska bez zdravotnej indikácie..... 7,- €
3. Nastavenie pacientky na perorálnu antikoncepciu /krvné odbery, edukácia, predpis prvého preparátu, ultrazvuk/..... 8,- €
4. Kontrolné krvné odbery počas užívania antikoncepcie..... 2,- €
5. Vyšetrenie pred umelým prerušením gravidity /žiadosť, predoperačná príprava, ultrazvukové vyšetrenie..... 33,- €
6. Vystavenie žiadosti na sterilizáciu vrátane odberov a kultivácie..... 10,- €
7. Vystavenie **duplikátu** na žiadosť pacientky /PN, „prechodka“, MD, žiadanka na vyšetrenie ,tehotenský preukaz/..... 5,- €
8. Vyhodenie fotodokumentácie pre pac. z tehotenského 2D ultrazvukového vyšetrenia..... 2,- €
9. Tehotenský test na žiadosť pacientky..... 4,- €

10. Vyšetrenie nepoistenej pacientky..... 30,- €
11. Vyšetrenie nepríslušnej / nekapitovanej / pacientky na vlastnú žiadosť... 20,- €
- 12 . Vyšetrenie poistenej pacientky na vlastnú žiadosť /mimo preventívnej prehliadky, napr. pri vstupe do zamestnania/..... 10,- €
13. Potvrdenie o zdravotnom stave pacientky pre súkromné účely /pre potreby súdu, úradu práce, úradov samosprávy, bytové záležitosti../ 10,- €
14. Vypísanie tlačiva pre komerčnú poisťovňu/ bez dohody/....10, - €
- 15.Odber cytológie metódou LBC /Liquid based cytologie... 20,- €
16. SONO vyšetrenie /abdominálne, vaginálne/ na žiadosť tehotnej i gynekologickej pacientky nehradené zdravotnou poisťovňou.....5,- €
17. Dopplerovské sono vyšetrenie v tehotnosti /prietoky/.....3,- €
18. Lokálne ošetrenie vonkajších rodidiel alebo pošvy.....3,- €

28,05,2015

Vypracovala: MUDr. Svetlana Móriová
neštátna gynekologická amb ., ČK 62/30
029 01 Námestovo