

**1. CENNÍK GYNEKOLOGICKÝCH A PRENATÁLNYCH VYŠETRENÍ  
HRADENÝCH/ NEHRADENÝCH ZO ZDRAVOTNÉHO POISTENIA**

VÝKONY	CENA	SAMOPL
Vyšetrenie mimo pracovnej doby	100 €	100 €
Gynekologické vyšetrenie	50 €	50 €
Gynekologická konzultácia	30 €	30 €
Komplexná gynekologická prehliadka	70 €	70 €
Cytologické vyšetrenie krčka maternice metódou LBC	30 € (Union 20 €)	30 €
Ultrazvuk gynekologický (transvaginálny, transabdominálny)	0 €	30 €
Prenatálna kontrola	20 €	20 €
Včasný prenatálny ultrazvuk	25 €	25 €
Prenatálny ultrazvuk	50 €	50 €
4D ultrazvuk	80 €	80 €
Obrázok plodu (1ks)	3 €	3 €
Napálenie CD s UZ nálezom	7 €	7 €
Meranie dĺžky krčka maternice	15 €	15 €
Komplexná starostlivosť v tehotenstve	400 €	400 €
Zavedenie IUD	50 €	50 €
Extrakcia IUD	20 €	20 €
Aplikácia injekcie	5 €	5 €
Skenovanie lekárskeho správ a výsledkov, výpis z dokumentácie	10 €	10 €
Poštovné	5 €	5 €
Potvrdenie o zdravotnom stave na vlastnú žiadosť	20 €	20 €
Odber krvi (1 skúmavka)	3 €	3 €
Určenie tehotenstva – odber HCG	20 €	20 €

Iné vyšetrenia a odbery biologického materiálu – podľa cenníka externého laboratória (k nahliadnutiu na vyžiadanie u sestry)

Názov dokumentu	C-GYNBB-015 Cenník gynekologických výkonov	Číslo verzie/zmeny	03/02
Autor:	<small>Meno, podpis a dátum spracovania</small> Mgr. Jozef Suja 20.02.2023	Dátum vydania / platí od / platnosť zmeny:	20.02.2023/01.03.2023 /01.05.2026
Preskúmal:	<small>meno, podpis</small> Mgr. Anna Krupová	Schválil:	<small>meno, podpis</small> MUDr. Pavel Texl

**2. CENNÍK VYŠETRENÍ A VÝKONOV HRADENÝCH/ NEHRADENÝCH ZO ZDRAVOTNÉHO POISTENIA**

VÝKONY	CENA	SAMOPL
Výber operatéra	200 €	200 €
Biopsia vulvy, pošvy, krčka maternice	0 €	100 €
Abtorzia polypu krčka maternice	0 €	150 €
Dilatácia a kyretáž krčka maternice	0 €	300 €
Hysteroskopia diagnostická (vrátane stanovenia NK buniek)	0 €	500 €
Hysteroskopia operačná (Hycosy) (vrátane stanovenia NK buniek)	0 €	580 €
Hyfosity - vyšetrenie priechodnosti vajíčkovodov	200 €	200 €
Frakcionovaná kyretáž	0 €	300 €
LEEP konizácia krčka maternice	0 €	350 €
Revízia a evakuácia dutiny maternice	0 €	400 €
Punkcia ovariálnej cysty	0 €	150 €
Sanakin – aplikácia kondicionovaného autológneho séra (ACRS) do maternice <sup>02</sup>	350 €	350 €
– aplikácia kondicionovaného autológneho séra (ACRS) do ovárií (vrátane anestézie) <sup>02</sup>	570 €	570 €
Poplatok za celkovú anestéziu	100 €	100 €
Histologické vyšetrenie pre samoplatcov – podľa cenníka externého laboratória (k nahliadnutiu na vyžiadanie u sestry)		

**3. INFORMOVANÝ SÚHLAS (s cenami uvedenými v cenníku bod 1 a 2)**

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s cenami gynekologických vyšetrení a výkonov a zaväzujem sa k okamžitej úhrade.

**ZAMESTNANEC PODÁVAJÚCI INFORMÁCIU**

Meno (vyplniť paličkovým písmom)

Podpis:

**PACIENT**

Meno (vyplniť paličkovým písmom), RČ

Podpis:

**SVEDOK**

Meno (vyplniť paličkovým písmom)

Podpis:

V Banskej Bystrici dňa: \_\_\_\_\_

Názov dokumentu	C-GYNBB-015 Cenník gynekologických výkonov	Číslo verzie/zmeny	03/02
Autor:	Meno, podpis a dátum spracovania Mgr. Jozef Suja 20.02.2023	Dátum vydania / platí od / platnosť zmeny:	20.02.2023/01.03.2023 /01.05.2026
Preskúmal:	meno, podpis Mgr. Anna Krupová	Schválil:	meno, podpis MUDr. Pavel Texl
<b>Strana 2 z 2</b>			



## SÚHLAS S CENAMI VÝKONOV SPOJENÝCH S PROCESOM IVF

1. PROCES IVF	Cena výkonu v €
<b>IVF – výkon</b> (konzultácia s IVF špecialistom, liečebný plán, stimulácia s výnimkou doplatkov za lieky, odber vajíčok, embryotransfer)	<b>1200</b> (hradené ZP v prípade schválenia cyklu)
<b>Komplexná starostlivosť v cykle IVF</b>	<b>180</b>
<b>Výber lekára</b>	<b>250</b>
<b>Výber embryológa</b>	<b>100</b>
<b>Povinné sérologické vyšetrenia STD (1 osoba)</b> (hradené zo ZP v prípade, že klientka/partner je poistencom ZP SR)	<b>45</b>
<b>ICSI (intracytoplazmatická injekcia spermie), cena za 1-8 vajíčok</b>	<b>400</b> (200 v prípade ZP Union)
<b>PICSI (ICSI selektovanej spermie), cena za 1-8 vajíčok</b>	<b>600</b>
<b>Doplatok za ICSI, PICSI - 1 vajíčko (nad 8 vajíčok)</b>	<b>40</b>
<b>MACS (magnetická separácia spermíí)</b>	<b>300</b>
<b>MFSS (mikrofluidná separácia spermíí)</b>	<b>300</b>
<b>Aktivácia motility spermíí (médium pre stimuláciu nepohyblivých, ale živých spermíí)</b>	<b>125</b>
<b>Sanakin® - aplikácia kondicionovaného autológneho séra (ACRS) do maternice</b>	<b>350</b>
- aplikácia kondicionovaného autológneho séra (ACRS) do ovárií (vrátane anestézie)	<b>570</b>
<b>Predĺžená kultivácia (do 5. - 6. dňa vývoja embryí, povinná položka, v prípade nevykonania sa vracia)</b>	<b>290</b>
<b>Kultivácia v GERI inkubátore (kontinuálny monitoring embryí počas celej doby kultivácie, povinná položka, pokiaľ nie je žiadne odobraté alebo zrelé vajíčko 50% čiastky sa vracia)</b>	<b>390</b>
<b>Asistovaný hatching (narušenie obalu embrya, nutné pri plánovanom PGT)</b>	<b>220</b>
<b>TESE (chirurgický odber spermíí v celkovej anestézii)</b>	<b>700</b>
<b>HyFoSy (vyšetrenie priechodnosti vajíčkovodov)</b>	<b>200</b>
<b>1 dávka spermíí anonymného darcu z kryobanky SH</b> (darca má vykonané genetické vyšetrenia, vyšetrenia na pohlavne prenosné choroby podľa požiadaviek legislatívy, spermioqram, funkčné testy spermíí vrátane fragmentácie DNA)	<b>300</b>
<b>Natívny cyklus (so získaním vajíčok)</b> (konzultácia s IVF špecialistom, liečebný plán, odber vajíčok v celkovej anestézii)	<b>700</b>
<b>Natívny cyklus (bez zisku vajíčok)</b> (konzultácia s IVF špecialistom, liečebný plán, odber vajíčok v celkovej anestézii)	<b>500</b>
<b>Cyklus prerušený pred odberom vajíčok</b>	<b>150</b>
<b>Cyklus prerušený po odbere vajíčok/cyklus s mrazením oocytov</b>	<b>950</b>

2. VÝKONY ANDROLÓGIE	Cena výkonu v €
<b>Spracovanie spermíí na IUI</b>	<b>55</b>
<b>IUI</b>	<b>200</b>
<b>Spermioqram vrátane morfológie podľa WHO 2021 – prvé vyšetrenie</b>	<b>zdarma</b>
<b>Spermioqram vrátane morfológie podľa WHO 2021 – opakované vyšetrenie</b>	<b>45</b>
<b>Trial wash test (TW) – funkčný test pre pokusné spracovanie spermíí</b>	<b>50</b>
<b>Test integrity (fragmentácie) DNA spermíí</b>	<b>140</b> (40 v prípade ZP Union)
<b>Test na protilátky proti spermíám</b>	<b>50</b>
<b>„Baliček funkčných testov“ - TW + test integrity DNA + test na protilátky</b>	<b>180</b> (80 v prípade ZP Union)
<b>PCT (postkoitálny test)</b>	<b>50</b>
<b>Mikrobiologická kultivácia ejakulátu</b>	<b>80</b>

Názov dokumentu	C-KOBB-130 Súhlas s cenami výkonov spojených s procesom IVF		Číslo verzie/zmeny	09/00
Autor:	meno, podpis o dátum spracovania Mgr. Jozef Suja	30.03.2026	Dátum schválenia / platí od:	30.03.2026/01.05.2026
Preskúmal:	meno, podpis Mgr. Anna Krupová	Schválil:	meno, podpis MUDr. Pavel Texl	STRANA 1 (CELKOM 2)



3. KRYOKONZERVÁCIA	Cena výkonu v €
<b>Vitrifikácia (zamrazenie) prvého embrya</b> (vždy jedno embryo na jednom nosiči)	160
<b>Vitrifikácia (zamrazenie) každého ďalšieho embrya</b> (vždy jedno embryo na jednom nosiči)	80
<b>Kryoembryotransfer (KET)</b>	450
<b>Vitrifikácia (zamrazenie) vajíčok, 1-6 vajíčok</b>	400
7-12 vajíčok	600
13-20 vajíčok	800
<b>Kryokonzervácia spermií</b>	160
<b>Uchovávanie mrazených embryí/vajíčok/spermií</b>	15/mesiac
<b>Uchovávanie mrazených embryí/vajíčok/spermií v karanténe</b>	80/mesiac
<b>Rozmrazenie 1 pejety (nosiča) vajíčok/embryí</b>	120

4. PREIMPLANTAČNÉ GENETICKÉ TESTOVANIE EMBRYÍ - PGT	Cena výkonu v €
<b>Prípravne úkony pre biopsiu embryí</b> (zálohová platba, v prípade nevykonania PGT sa nevracia)	200
<b>Biopsia embryí (všetky embryá)</b>	200
<b>PGT-A / SR prvé embryo</b> (aneuploidie a štrukturálne zmeny, metóda NGS)	900 <i>(Union – príspevok 900€ na PGT)</i>
<b>PGT-A / SR každé ďalšie embryo</b> (aneuploidie a štrukturálne zmeny, metóda NGS)	380
<b>PGT-M – karyomapping, vyšetrenie referenčných vzoriek</b>	1 600 <i>(Union – príspevok 900€ na PGT)</i>
<b>PGT – M – karyomapping, vyšetrenie 1 embrya</b>	450
<b>Sangerovo sekvenovanie</b> (priama detekcia mutácie v prípadoch, keď nie je k dispozícii referencia na vykonanie PGT-M metódou karyomapping, hradené ako dodatočná platba k tejto metóde)	600

5. DARCOVSKÝ PROGRAM (viď podrobne samostatný cenník)	Cena výkonu v €
<b>IVF cyklus s darovanými vajíčkami</b>	od 4 255
<b>Transfer (KET) darovaného embrya - blastocysty</b>	od 520

Svojim podpisom potvrdzujem, že súhlasím s cenami výkonov, všetky otázky mi boli vysvetlené a zaväzujem sa ku včasnej úhrade podľa dohody. Súhlasím s tým, že svedkom pre overenie platnosti podpisu je poverený zamestnanec spoločnosti Sanatórium Helios Banská Bystrica, s. r. o.

Zamestnanec podávajúci informáciu: \_\_\_\_\_  
meno, priezvisko (paličkovým písmom) \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Pacient: \_\_\_\_\_  
meno, priezvisko (paličkovým písmom), RČ \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Svedok podpisu: \_\_\_\_\_  
meno, priezvisko (paličkovým písmom), RČ \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

V Banskej Bystrici dňa: \_\_\_\_\_

Názov dokumentu	C-KOBB-130 Súhlas s cenami výkonov spojených s procesom IVF	Číslo verzie/zmeny	09/00
Autor:	meno, podpis a dátum spracovania Mgr. Jozef Suja 30.03.2026	Dátum schválenia / platí od:	30.03.2026/01.05.2026
Preskúmal:	meno, podpis Mgr. Anna Krupová	Schválil:	meno, podpis MUDr. Pavel Texl
<b>STRANA 2 (CELKOM 2)</b>			



## SÚHLAS S CENAMI VÝKONOV DARCOVSKÉHO PROGRAMU

1. Cyklus s darovanými vajíčkami EXKLUZIV (ceny v €)		poistenec	samoplatca
<ul style="list-style-type: none"> <li>Vyšetrenie spermioqramu + funkčných testov spermií u partnera príjemkyne,</li> <li>zamrazenie spermií a ich bezplatné uchovávanie po zamrazení embryí (v prípade negatívnych STD),</li> <li>vyšetrenie na pohlavne prenosné choroby (podľa legislatívnych požiadaviek).</li> </ul>		450	450
<ul style="list-style-type: none"> <li>Konzultácie s IVF špecialistom, liečebný plán,</li> <li>výber z 2-3 daryň podľa požiadaviek partnerov,</li> <li>kompletná príprava darykyne pre odber vajíčok (vrátane stimulačných preparátov),</li> <li>odber vajíčok darykyni v celkovej anestézii,</li> <li>kompensácia nákladov pre daryňu.</li> </ul>		2 640	3 840
<ul style="list-style-type: none"> <li>Oplodnenie vajíčok pomocou ICSI,</li> <li>v prípade fragmentácie DNA nad 30 % je v cene PICSI, neplatí ale garancia transferu blastocysty,</li> <li>spracovanie spermií pomocou magnetickej separácie (MACS),</li> <li>predĺžená kultivácia embryí do 5.-6. dňa,</li> <li>kultivácia v GERI inkubátore s kontinuálnym monitoringom vývoja embryí,</li> <li>mrazenie všetkých kvalitných embryí, uskladnenie embryí na 1 rok (v prípade, že vyšetrenie na pohlavne prenosné choroby partnera príjemkyne sú negatívne),</li> <li>garancia minimálne 1 kryoembryotransferu (KET) blastocysty (kvalita vzorky spermií musí byť dostatočná pre realizáciu vyšetrenia integrity DNA, výsledok do 30 % fragmentovaných spermií),</li> <li>vykonanie všetkých kryoembryotransferov (KET-ov).</li> </ul>		3 310	3 310
2. Cyklus s darovanými vajíčkami ŠTANDARD (ceny v €)		poistenec	samoplatca
<ul style="list-style-type: none"> <li>Vyšetrenie spermioqramu + funkčných testov spermií u partnera príjemkyne,</li> <li>zamrazenie spermií a bezplatné uchovávanie po zamrazení embryí (v prípade negatívnych STD),</li> <li>vyšetrenie na pohlavne prenosné choroby (podľa legislatívnych požiadaviek).</li> </ul>		450	450
<ul style="list-style-type: none"> <li>Konzultácie s IVF špecialistom, liečebný plán,</li> <li>výber darykyne podľa požiadaviek partnerov,</li> <li>kompletná príprava darykyne pre odber vajíčok (vrátane stimulačných preparátov),</li> <li>odber vajíčok darykyni v celkovej anestézii,</li> <li>kompensácia nákladov pre daryňu.</li> </ul>		1 975	3 175
<ul style="list-style-type: none"> <li>Oplodnenie vajíčok pomocou ICSI,</li> <li>spracovanie spermií pomocou magnetickej separácie (MACS),</li> <li>predĺžená kultivácia embryí do 5.-6. dňa,</li> <li>kultivácia v GERI inkubátore s kontinuálnym monitoringom vývoja embryí</li> <li>garancia minimálne 1 kryoembryotransferu (KET) blastocysty (kvalita vzorky spermií musí byť dostatočná pre realizáciu vyšetrenia integrity DNA, výsledok do 30 % fragmentovaných spermií),</li> <li>vykonanie 1. kryoembryotransferu.</li> </ul>		1 830	1 830
3. Transfer darovaného embrya - blastocysty (ceny v €)		poistenec	samoplatca
<ul style="list-style-type: none"> <li>Vykonanie kryoembryotransferu 1 darcovského embrya v štádiu blastocysty (embryo vytvorené z vajíčok anonynej darykyne a spermií anonymného darcu)</li> </ul>		520	1 720
<ul style="list-style-type: none"> <li>Vykonanie kryoembryotransferu 1 darcovského embrya v štádiu blastocysty po PGT vyšetrení so statusom NAD (embryo vytvorené z vajíčok anonynej darykyne a spermií anonymného darcu)</li> </ul>		1 900	3 100

Názov dokumentu	C-KOBB-150 Súhlas s cenami výkonov darcovského programu		Číslo verzie/zmeny	05/00
Autor:	Mgr. Jozef Suja Meno, podpis a dátum spracovania 30.03.2026		Dátum schválenia/ platí od:	30.03.2026/01.05.2026
Preskúmal:	Mgr. Anna Krupová meno podpis	Schválil:	MUDr. Pavel Texl meno, podpis	STRANA 1 (CELKOM 2)



Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s cenami výkonov, všetky otázky mi boli zodpovedané a zaväzujem sa ku včasnej úhrade podľa dohody. Súhlasím s tým, že svedkom pre overenie platnosti podpisu je poverený zamestnanec spoločnosti Sanatórium Helios Banská Bystrica, s. r. o.

Zamestnanec podávajúci informáciu: \_\_\_\_\_  
meno, priezvisko (paličkovým písmom) \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Pacient: \_\_\_\_\_  
meno, priezvisko (paličkovým písmom), RČ \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Svedok podpisu: \_\_\_\_\_  
meno, priezvisko (paličkovým písmom), RČ \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

V Banskej Bystrici dňa: \_\_\_\_\_

Názov dokumentu	<b>C-KOBB-150 Súhlas s cenami výkonov darcovského programu</b>		Číslo verzie/zmeny	05/00
Autor:	Mgr. Jozef Suja 30.03.2026		Dátum schválenia/ platí od:	30.03.2026/01.05.2026
Preskúmal:	Mgr. Anna Krupová	Schválil:	MUDr. Pavel Texl	<b>STRANA 2 (CELKOM 2)</b>