



CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV

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

Názov zdravotníckeho zariadenia:

**GYNCENTRUM – ambulancia v odboroch gynekológia a pôrodníctvo,
ultrazvuk v gynekológii a pôrodníctve, materno-fetálna medicína,
mamodiagnostika v gynekológii**

Prevádzkovateľ: Gyncentrum Bratislava, s.r.o., Višňová 1, 831 01 Bratislava
Miesto výkonu činnosti : Einsteinova 25, 851 01 Bratislava

Zdravotné výkony na žiadosť pacientky - nehradené z verejného zdravotného poistenia (nadštandard)

Odber krvi nad rámec zdravotného poistenia	10 Eur
Vyšetrenie CRP/Hb/moč/hCG na počkanie	15 Eur
LBC (liquid based cytológia)	20 Eur
Non-stress test	20 Eur
UZ denzitometria	30 Eur
Konzultácia	70 Eur
Použitie jednorazového materiálu na vyšetrenie	100 Eur
Rozšírená kolposkopia/ošetrenie Ag	110 Eur
Poradenstvo v oblasti zdravej výživy	110 Eur
UZ vyšetrenie prietokov plodu	115 Eur
UZ dokumentácia pre pacientku (foto/video)	115 Eur
3D/4D UZ vyšetrenie	120 Eur
UZ vyšetrenie nad rámec zdravotného poistenia	120 Eur
Biopsia krčka maternice/endometria, ablácia polypu	150 Eur
FNAC (punkcia prsníka)	150 Eur
Zavedenie alebo odstránenie vnútromaternicového telieska	150 Eur
UZ vyšetrenie nad rámec zdravotného poistenia 2x	160 Eur
Vyšetrenie priechodnosti vajčíkovodov	220 Eur

Vyšetrenie nezmluvnej pacientky (ak nejde o neodkladnú zdravotnú zdravotnú starostlivosť):

Odber krvi	10 Eur
Konzultácia	80 Eur
Klinické vyšetrenie	110 Eur
UZ vyšetrenie	130 Eur
2x UZ vyšetrenie	170 Eur

Vyšetrenie samoplatcu - pacientky bez zdravotného poistenia:

Odber krvi	20 Eur
Konzultácia	110 Eur
Klinické vyšetrenie	140 Eur
UZ vyšetrenie	160 Eur
Klinické vyšetrenie + 2x UZ vyšetrenie	210 Eur

+ ceny laboratórných vyšetrení podľa aktuálneho cenníka laboratórií

Poskytnutie výkonov na žiadosť pacientky nehradených z verejného zdravotného poistenia je podmienené podpisom **Informovaného súhlasu:**

Čestne prehlasujem, že o poskytnutie zdravotného výkonu žiadam ošetrojúceho lekára na vlastnú žiadosť. Bola som poučená lekárom o tom, že v zmysle §44, odseku 1 a 2 Zákona o rozsahu zdravotnej starostlivosti ide o výkon, ktorý je plne hrađený z môjho zdravotného poistenia u iného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti. O zdravotný výkon žiadam na základe slobodnej vôle využiť právo slobodnej voľby poskytovateľa zdravotnej starostlivosti. Tiež čestne prehlasujem, že som bola oboznámená s Cenníkom zdravotných výkonov a služieb, pri ktorých možno požadovať úhradu, s cenou tohto zdravotného súhlasím a nebudem žiadať o úhradu tohto zdravotného výkonu moju zdravotnú poisťovňu. Žiadosť podávam na základe svojho vlastného rozhodnutia, bez podmieňovania a akéhokoľvek nátlaku.

Platí od 23.04.2026

MUDr. Ľudovít Janek, PhD.
konateľ spoločnosti Gyncentrum Bratislava, s.r.o.

ZOZNAM ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV A SLUŽIEB, **pri ktorých možno požadovať úhradu**

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

Názov zdravotníckeho zariadenia:

**GYNCENTRUM – ambulancia v odboroch gynekológia a pôrodnictvo,
ultrazvuk v gynekológii a pôrodnictve, materno-fetálna medicína,
mamodiagnostika v gynekológii**

Prevádzkovateľ: Gyncentrum Bratislava, s.r.o., Višňová 1, 831 01 Bratislava

Miesto výkonu činnosti : Einsteinova 25, 851 01 Bratislava

Zdravotné výkony na žiadosť pacientky - nehradené z verejného zdravotného poistenia (nadštandard)

Odber krvi nad rámec zdravotného poistenia	10 Eur
Vyšetrenie CRP/Hb/moč/hCG na počkanie	15 Eur
LBC (liquid based cytológia)	20 Eur
Non-stress test	20 Eur
UZ denzitometria	30 Eur
Konzultácia	70 Eur
Použitie jednorazového materiálu na vyšetrenie	100 Eur
Rozšírená kolposkopia/ošetrenie Ag	110 Eur
Poradenstvo v oblasti zdravej výživy	110 Eur
UZ vyšetrenie prietokov plodu	115 Eur
UZ dokumentácia pre pacientku (foto/video)	115 Eur
3D/4D UZ vyšetrenie	120 Eur
UZ vyšetrenie nad rámec zdravotného poistenia	120 Eur
Biopsia krčka maternice/endometria, ablácia polypu	150 Eur
FNAC (punkcia prsníka)	150 Eur
Zavedenie alebo odstránenie vnútromaternicového telieska	150 Eur
UZ vyšetrenie nad rámec zdravotného poistenia 2x	160 Eur
Vyšetrenie priechodnosti vajčkovodov	220 Eur

Vyšetrenie nezmluvnej pacientky (ak nejde o neodkladnú zdravotnú zdravotnú starostlivosť):

Odber krvi	10 Eur
Konzultácia	80 Eur
Klinické vyšetrenie	110 Eur
UZ vyšetrenie	130 Eur
2x UZ vyšetrenie	170 Eur

Vyšetrenie samoplatcu - pacientky bez zdravotného poistenia:

Odber krvi	20 Eur
Konzultácia	110 Eur
Klinické vyšetrenie	140 Eur
UZ vyšetrenie	160 Eur
Klinické vyšetrenie + 2x UZ vyšetrenie	210 Eur

Poskytnutie výkonov na žiadosť pacientky nehradených z verejného zdravotného poistenia je podmienené podpisom **Informovaného súhlasu**:

Čestne prehlasujem, že o poskytnutie zdravotného výkonu žiadam ošetrojúceho lekára na vlastnú žiadosť. Bola som poučená lekárom o tom, že v zmysle §44, odseku 1 a 2 Zákona o rozsahu zdravotnej starostlivosti ide o výkon, ktorý je plne hrađený z môjho zdravotného poistenia u iného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti. O zdravotný výkon žiadam na základe slobodnej vôle využiť právo slobodnej voľby poskytovateľa zdravotnej starostlivosti. Tiež čestne prehlasujem, že som bola oboznámená s Cenníkom zdravotných výkonov a služieb, pri ktorých možno požadovať úhradu, s cenou tohto zdravotného súhlasím a nebudem žiadať o úhradu tohto zdravotného výkonu moju zdravotnú poisťovňu. Žiadosť podávam na základe svojho vlastného rozhodnutia, bez podmieňovania a akéhokoľvek nátlaku.

Platí od 23.04.2026

MUDr. Ľudovít Janek, PhD.
konateľ spoločnosti Gyncentrum Bratislava,