

**CENNÍK VÝKONOV NEHRADENÝCH ZDRAVOTNOU
POISŤOVŇOU**

Názov zdravotníckeho zariadenia: Malik, s.r.o. , gynekologicko-pôrodnicka ambul.

Rakovo 113 038 42

Miesto výkonu: Poliklinika SENIUM

Prieložek č.1

036 01 Martin

A/ výkony nepoistených v SR a EU

Výšetrenie nepoisteného pacienta/ ak sa nejedná o akútny stav/ navlastnú žiadosť	30 Eur
Sonografické vyšetrenie na vlastnú žiadosť	15 Eur
Výšetrenie a odber LBC ster nad rámec zákona a vlastnú žiadosť	35 Eur
Výšetrenie a odber klasickej cytologie- na vlastnú žiadosť	15 Eur
Odstránenie vnútromaternič.telieska na vlastnú žiadosť	10 Eur
Poradenské služby pri antikoncepcii a jej riadenia	10 Eur
Predpis a rada urgentnej antikoncepcie /Z 277/2004/	5 Eur
Odber krvi na vlastnú žiadosť	5 Eur
Foto dokumentácia na vlastnú žiadosť, 1x fotka	5 Eur
Podanie injekcie na vlastnú žiadosť, na rámec zdrav.poistenia; vakcinácia	5 Eur
Sonografické vyšetrenie prsníkov na vlastnú žiadosť	15 Eur
Lokálne ošetrovanie pošvy na vlastnú žiadosť	5 Eur
Vybratie cudzieho telieska z pošvy-na vlastnú žiadosť	15 Eur

B/ Zoznam výkonov na žiadosť pacientky

Vyšetrenie nepríslušného pacienta-na vlastnú žiadosť	20 Eur
Odber LBC cytologie na vlastnú žiadosť	25 Eur
Zavedenie vnútromaterničného telieska na vlastnú žiadosť	75 Eur
Odstránenie resp vybratie vnútromaterničného telieska na vlastnú žiadosť	5 Eur
Poradenské služby pri antikoncepcii+ urgentná antikoncepcia/Z277/2004/	10 Eur
Sonografické vyšetrenie na vlastnú žiadosť ak nie je zdravot.indikácia	20 Eur
Vyšetrenie pred UPT /Z.277/2004/,sono, MOPžiadosť;ak nie je zdravot indikácia	35 Eur
Odber krvi ak nie je zdravotná indikácia; na vlastnú žiadosť	5 Eur
Vyšetrenie pre súkromné účely na vlastnú žiadosť	20 Eur
Potvrdenie pre súkromné účely na vlastnú žiadosť	5 Eur
Potvrdenie a vyšetrenie na vlastnú žiadosť pre komerč.poistovne	25 Eur
Regulácia menštruačného cyklu na vlastnú žiadosť,nieje zdrav indikácia	8 Eur
Regulácia cyklu a sono vyšetrenie na vlastnú žiadosť	22 Eur
Tehotenský ultrazvuk na vlastnú žiadosť,ak nie je zdrav.indikácia	12 Eur
Gynekologický ultrazvuk , vyšetrenie na vlastnú žiadosť	12 Eur
Foto snímka z ultrazvuk. Vyšetrenia na vlastnú žiadosť 1x-snímka	5 Eur
Sonografické vyšetrenie prsníkov na vlastnú žiadosť ak nie je zdravotná indikácia	13 Eur
Lokálne ošetrovanie pošvy, výplach na vlastnú žiadosť	3 Eur
Vybratie cudzieho telieska z pošvy na vlastnú žiadosť	10 Eur
Vyšetrenie moču močovým analyzátorom na vlastnú žiadosť,nadštandard	1 Eur
Kopírovanie výsledkov na vlastnú žiadosť.....1 strana	0,50 Eur
Vystanie duplikátu zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť	10 Eur

MÁLIK, s.r.o.
MUDr. MÁLIK Jozef
Priložtek 1, 036 01 MARTIN
IČO: 44 263 309
TEL.: 043/4223773

[Handwritten signature]