

Cenník výkonov nehradených zo zdravotného poistenia

- ceny stanovené dohodou -

Podľa zákona 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. Cenník platný od 1.7.2015

1. Genetické vyšetrenie bez doporučenia obvodného lekára alebo iného špecialistu - genetické vyšetrenie bez indikácie a na vlastnú žiadosť pacienta: **70 EUR**

2. Poskytnutie zdravotnej starostlivosti pacientovi, ktorý nemá uzatvorené zdravotné poistenie v SR a nejedná sa o neodkladnú zdravotnú starostlivosť: **70 EUR**

Poplatok v bodoch 1 a 2 zahŕňa: Klinicko-genetické vyšetrenie, anamnézu, genealógiu, cielené odbory biologického materiálu v prípade indikácie, zaevidovanie pacienta, založenie chorobopisu, genetickú konzultáciu ohľadom genetického ochorenia a prípadných genetických rizík pre potomstvo, prognózu rodiny, vyhotovenie písomnej správy z vyšetrenia.

Poplatok v bodoch 1 a 2 nezahŕňa: Cenu za laboratórne vyšetrenia- tie sú podľa cenníka príslušných laboratórií. Poštovné a balné za zasielanie biologického materiálu, poštovné za zasielanie správy z vyšetrenia.

3. Genetická konzultácia na žiadosť pacienta bez zdravotnej indikácie, bez doporučenia obvodného lekára, resp. iného špecialistu. Konzultácia v trvaní minimálne 10 minút, bez vyhotovenia písomného posudku z konzultácie. Pacient pri konzultácii neevidovaný do databázy, bez vykázania výkonu pre zdravotnú poisťovňu. **10 EUR**

4. Vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave na vlastnú žiadosť pacienta pre administratívne účely: **8 EUR**

5. Potvrdenie pre právne, správne, trestné a súdne konanie a vo veciach bytových záležitostí (okrem žiadostí zdravotne ťažko postihnutých a darcov krvi, držiteľov zlatej a striebornej Janskej plakety): **8 EUR**

6. Poplatok za zaslanie lekárskej správy z genetického vyšetrenia poštou – za každú zásielku: **1 EUR**

7. Poplatok za poštovné a balné biologického materiálu a zaslanie do špecializovaných molekulárno-genetických laboratórií mimo mesta Martin: **2 EUR**

8. Neinvazívne prenatálne vyšetrenie aneuploidii plodu z krvi matky – test PRENASCAN (vyšetrenie trizómii 21,13,18: Downov, Patauov, Edwardsov syndróm, X,Y chromozómu), v spolupráci s Gennet-Centum lékařské genetiky a asistované reprodukce Praha): **440 EUR**

9. Výkony súvisiace s DNA vyšetrením otcovstva ku dieťaťu na vlastnú žiadosť a so súhlasom matky a muža, ku ktorému sa otcovstvo určuje. Poplatok za každého zúčastneného klienta **10 EUR**

Poplatok v bode 8 zahŕňa: Vystavenie a overenie písomného protokolu o vyšetrení otcovstva, odber biologického materiálu, zápis a potvrdenie o odbere krvných vzoriek, balné a poštovné za doručenie biologického materiálu do DNA laboratória, otlaky prstov, konzultácia

Poplatok v bode 8 nezahŕňa: Cenu za DNA analýzu a súdnoznalecký posudok –tie sú podľa cenníka DNA laboratória a súdneho znalca

Cenník výkonov nehradených zo zdravotného poistenia - ceny stanovené dohodou -

*Podľa zákona 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.
Cenník platný od 1.7.2015*

1. Poplatok za zaslanie lekárskej správy z genetického vyšetrenia poštou na adresu pacienta a lekárovi, ktorý pacienta doporučil na vyšetrenie – za každú zásielku: **1 EUR**
2. Poplatok za balné biologického materiálu a poštovné do špecializovaných molekulárno-genetických laboratórií v SR (mimo mesta Martin): **2 EUR**
3. Poplatok za zasielanie biologického materiálu kuriérskou službou do špecializovaných molekulárno-genetických laboratórií v SR: **10 EUR**
4. Poplatok za zasielanie biologického materiálu kuriérskou službou do špecializovaných molekulárno-genetických laboratórií v zahraničí: podľa aktuálneho cenníka kuriérskej služby

5. Neinvazívne prenatalné vyšetrenie aneuploidii plodu z krvi matky.

Neinvazívny test v tehotenstve podľa výberu pacientky po konzultácii o diagnostických resp. skríningových možnostiach konkrétneho testu a možnosti jeho zabezpečenia/dostupnosti (TrisomyTest Medirex,SK, MaterniT21Plus,USA, Harmony,USA, Prenascan, Hong Kong, cez Gennet Praha, + ďalšie testy podľa ponuky SR a zahraničných laboratórií- výkony nehradené ZP)

Cena v závislosti od výberu konkrétneho testu – prevažne hradené priamo vyšetrujúcemu laboratóriu prevodom, resp. faktúrou

6. Genetická konzultácia ohľadom možností vyšetrenia otcovstva **5 EUR**
7. Výkony súvisiace s DNA vyšetrením otcovstva ku dieťaťu na vlastnú žiadosť a so súhlasom matky a muža, ku ktorému sa otcovstvo určuje. Poplatok za každého zúčastneného klienta **10 EUR**

Poplatok v bode 7 zahŕňa: Vystavenie a overenie písomného protokolu o vyšetrení otcovstva, odber biologického materiálu, zápis a potvrdenie o odbere krvných vzoriek, balné a poštovné za doručenie biologického materiálu do DNA laboratória, otlaky prstov, konzultácia

Poplatok v bode 7 nezahŕňa: Cenu za DNA analýzu a súdnoznalecký posudok –tie sú podľa cenníka DNA laboratória a súdneho znalca

8. Vystavenie potvrdenia o zdravotnom stave na vlastnú žiadosť pacienta pre administratívne účely: **6 EUR**
9. Potvrdenie pre právne, správne, trestné a súdne konanie a vo veciach bytových záležitostí (okrem žiadostí zdravotne ťažko postihnutých a darcov krvi,držiteľov zlatej a striebornej Janského plakety): **6 EUR**

10. Genetické vyšetrenie bez zdravotnej indikácie a na vlastnú žiadosť pacienta- vyšetrenia bez doporučenia obvodného lekára alebo iného špecialistu: **70 EUR**

11. Poskytnutie zdravotnej starostlivosti pacientovi, ktorý nemá uzatvorené zdravotné poistenie v SR a nejedná sa o neodkladnú zdravotnú starostlivosť: **70 EUR**

Poplatok v bodoch 10 a 11 zahŕňa: Klinicko-genetické vyšetrenie, anamnézu, genealógiu, cieleňé odbery biologického materiálu v prípade indikácie, zaevidovanie pacienta, založenie chorobopisu, genetickú konzultáciu ohľadom genetického ochorenia a prípadných genetických rizík pre potomstvo, prognózu rodiny, vyhotovenie písomnej správy z vyšetrenia.

Poplatok v bodoch 10 a 11 nezahŕňa: Cenu za laboratórne vyšetrenia- tie sú podľa cenníka príslušných laboratórií. Poštovné a balné za zasielanie biologického materiálu, poštovné za zasielanie správy z vyšetrenia.

12. Genetická konzultácia ohľadom genetických ochorení, možnosti laboratórnych vyšetrení na žiadosť pacienta bez zdravotnej indikácie, bez doporučenia obvodného lekára, resp. iného špecialistu.

Konzultácia v trvaní minimálne 10 minút, bez vyhotovenia písomného posudku z konzultácie. Pacient pri konzultácii neevidovaný do databázy, bez vykázania výkonu pre zdravotnú poisťovňu. **10 EUR**