

CENNÍK

*hradených výkonov a služieb
platný od 02.09.2025*

MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

V Oščadnici, dňa 01.09.2025

MEDMEDICAL KLINIK a.s.
023 01 Oščadnica 236
IČO: 50 314 581
DIČ: 2120270702

.....
MEDMEDICAL KLINIK a. s.
PhDr. Jarmila Hrabovská
predseda predstavenstva

I. ÚVODNÉ USTANOVENIE

Cenník hradených výkonov a služieb MEDMEDICAL KLINIK a. s., so sídlom Oščadnica 236, 023 01 Oščadnica (ďalej len „Cenník“) je vyhotovený na základe zákona č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách a služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov, zákona 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, zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, zákona č. 18/1996 Z.z. o cenách.

II. VŠEOBECNÉ USTANOVENIA

2.1 Rozsah úpravy

Zdravotná starostlivosť poskytovaná a uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia nie je predmetom tohto Cenníka. V Cenníku sú uvedené ceny za výkony a služby pre pacientov/ klientov MEDMEDICAL KLINIK a. s. nasledovne:

1. Pacienti/klienti MEDMEDICAL KLINIK a. s., ktorí nemajú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou.
2. Pacienti/klienti MEDMEDICAL KLINIK a. s., ktorí majú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou, avšak požadujú:
 - a) poskytnúť výkon alebo službu na vlastnú žiadosť, pri čom preplatenie úhrady si neuplatňuje v zdravotnej poisťovni,
 - b) poskytnúť výkon alebo službu v ambulancii/na pracovisku, ktoré nemajú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou, resp. zdravotnými poisťovňami,
 - c) nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti poskytovanej v rámci verejného zdravotného poistenia,
 - d) výkony a služby, ktoré nie sú hradené zdravotnou poisťovňou,
 - e) výkony a služby, ktoré presahujú legislatívny rozsah uhrádzaný zdravotnou poisťovňou, alebo sú len čiastočne, resp. obmedzene hradené zdravotnou poisťovňou,

2.2 Podmienky poskytnutia platených výkonov a služieb

2.2.1 Pacienti/klienti, ktorí nemajú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou

Pacienti/klienti MEDMEDICAL KLINIK a. s. bez uzatvoreného vzťahu so zdravotnou poisťovňou sú vopred informovaní o povinnosti zaplatiť úhradu v plnej výške za poskytované výkony a služby podľa Cenníka. Úhrada je realizovaná v hotovosti na recepcii v sídle spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s.

2.2.2 Pacienti/klienti, ktorí majú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou

Pacienti/ klienti MEDMEDICAL KLINIK a. s., ktorí požiadajú o poskytnutie platených výkonov a služieb podľa Článku II., bod 2.1, odst. 2, písm. a), b), c), d), e) na základe Žiadosti, ktorej vzor tvorí Prílohu č. 1 Cenníka, sú povinní zaplatiť za ich poskytnutie v hotovosti na recepcii v sídle spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s.

2.2.3 Žiadosť o poskytnutie plateného výkonu/služby

Žiadosť o poskytnutie plateného výkonu/služby (ďalej len „Žiadosť“) predkladá pacient/klient MEDMEDICAL KLINIK a. s. v písomnej podobe. V Žiadosti musí byť jednoznačne identifikovaný poskytovateľ zdravotnej starostlivosti vrátane označenie príslušnej ambulancie/pracoviska.

Ďalšie povinné údaje Žiadosti o poskytnutie plateného výkonu/služby sú:

- a) meno, priezvisko a dátum narodenia (rodné číslo) žiadateľa;
- b) identifikácia požadovaného výkonu alebo služby podľa kódu uvedeného v Cenníku hradených výkonov a služieb MEDMEDICAL KLINIK a. s. vrátane jeho stručného opisu, uvedenia počtu, jednotkovej ceny a ceny celkom,
- c) Prehlásenie žiadateľa;
- d) dátum a podpis žiadateľa.

2.3 Postup pri platbe

Pacient/klient MEDMEDICAL KLINIK a. s. bezprostredne po zrealizovaní hotovostnej platby za poskytnuté výkony/služby získa pokladničný doklad z virtuálnej registračnej pokladne na recepcii v sídle spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s.

Výkony a služby poskytované na základe súhlasu pacienta/klienta pre tretie osoby (*fyzické alebo právnické*), uhrádza tretia osoba hotovostne na recepcii v sídle spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s. Tieto výkony a služby môžu byť uhradené po dohode s MEDMEDICAL KLINIK a. s. aj bezhotovostne na základe vystavenej faktúry v prospech účtu spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s. č.: SK970900000005171776551, ktorý je vedený v Slovenskej sporiteľni a.s.

2.4 Rozdelenie, platnosť, zmeny a aktualizácie Cenníka

Cenník hradených výkonov a služieb MEDMEDICAL KLINIK a. s. je platný od 1.1.2022, každá aktualizácia cenníka je vyznačená dátumom jej účinnosti. Kompletný cenník hradených výkonov a služieb je k dispozícii na nahliadnutie:

- na recepcii v sídle spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s.
- na všetkých ambulanciách a pracoviskách.

V súlade s § 79 odst.1, písm. zo) zákona č. 578/2004 Z.z. bol Cenník hradených výkonov a služieb spoločnosti MEDMEDICAL KLINIK a. s. preukázateľne predložený Žilinskému samosprávnemu kraju. Každá v budúcnosti prijatá zmena Cenníka bude vyznačená dátumom platnosti/účinnosti aktualizácie na úvodnej strane Cenníka a bude predložená Žilinskému samosprávnemu kraju.

OBSAH

I.	ÚVODNÉ USTANOVENIE	3
II.	VŠEOBECNÉ USTANOVENIA	3
2.1	Rozsah úpravy	3
2.2	Podmienky poskytnutia platených výkonov a služieb	3
2.2.1	Pacienti a klienti, ktorí nemajú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou	3
2.2.2	Pacienti a klienti, ktorí majú zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou	3
2.2.3	Žiadosť o poskytnutie plateného výkonu/služby	3
2.3	Postup pri platbe	4
2.4	Platnosť, zmeny a aktualizácie Cenníka hradených výkonov a služieb	4
III.	ŠPECIALIZOVANÁ AMBULANTNÁ STAROSTLIVOSŤ	
3.1	Chirurgická a úrazová ambulancia	5
3.3	Ambulancia vnútorného lekárstva	6
3.4	Stacionár v odbore vnútorného lekárstva	7
3.5	Urologická ambulancia	8
3.6	Neurologická ambulancia	9
3.7	Stacionár neurológia	9
3.10	Neurochirurgická ambulancia	10
3.11	Ortopedická ambulancia	11
3.12	Rehabilitačná ambulancia (FBLR)	12
3.13	Ambulancia cievnej chirurgie	5
3.14	Otorinolaryngologická ambulancia	13
3.15	Ambulancia vnútorného lekárstva – odber a vyšetrenie biologického materiálu	14
3	PRACOVISKÁ SPOLOČ. VYŠETROVACÍCH A LIEČEBNÝCH ZLOŽIEK	
4.2	Rádiodiagnostické pracovisko	18
4.2	Sonografické pracovisko	19
4.3	Rehabilitačné pracovisko (FBLR)	20
V.	VŠEOBECNO-LEKÁRSKA AMBUANTNÁ STAROSTLIVOSŤ	
5.1	Ambulancia všeobecného lekára pre dospelých	22

PRÍLOHY

Príloha č. 1	Žiadosť o poskytnutie plateného výkonu/služby
--------------	---

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI

3.1 Ambulancia úrazovej chirurgie a Chirurgická ambulancia

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0003, -A0004

Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.

Union zdravotná poisťovňa, a.s.

		Cena v €
Odborné vyšetrenia		
3.1.1	Chirurgické vyšetrenie a diagnostika chirurgického ochorenia (kompletná anamnéza, vyšetrenie jednotlivých orgánových systémov podľa potreby, založenie zdravotnej dokumentácie, zhodnotenie výsledkov vyšetrení, v prípade potreby odbery na STATIM, diagnostický záver, liečebný plán, odoslanie pacienta na ďalšie odborné vyšetrenie)	80,00
3.1.2	Vyšetrenie a diagnostika úrazu v odbore úrazovej chirurgie	60,00
3.1.3	Kontrolné vyšetrenie	40,00
3.1.4	Pravidelný preváz rany	10,00
Odbery a vyšetrenia biologického materiálu		
3.1.5	Histologické vyšetrenie podľa veľkosti útvaru - do 1 cm	25,00
3.1.6	Histologické vyšetrenie podľa veľkosti útvaru - do 2 cm	35,00
3.1.7	Histologické vyšetrenie podľa veľkosti útvaru - nad 2 cm	45,00
Chirurgické zákroky, ošetrovanie úrazov		
3.1.8	Biologická liečba kultivovanou plazmou (1 aplikácia)	200,00
3.1.9	Excízia, extirpácia, exkochleácia benígnych tumorov	120,00
Odborné zdravotnícke služby		
3.1.10	Individuálna konzultácia do 30 min.	20,00
3.1.11	Vlasová mezoterapia – 1 aplikácia	85,00
3.1.12	Vlasová mezoterapia – 5 aplikácií	380,00
3.1.13	Plazmaterapia	100,00
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
	* ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb	
3.13 Ambulancia cievnej chirurgie		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0020		
Zmluvný partner: VŠZP, a.s., Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s., Union zdravotná poisťovňa, a.s.		
		Cena v €
Odborné zdravotnícke služby		
3.13.1	Vstupné vyšetrenie, konzultácia, zhodn. úrovne zdrav.stavu, návrh ďalšieho postupu	80,00
3.13.2	Kontrolné vyšetrenie	40,00
3.13.3	Sklerotizácia krčových žíl a metličiek	150,00
3.13.4	Kontrolné vyšetrenie po sklerotizácii s príp.korekciou	80,00

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI		
3.3 Ambulancia vnútorného lekárstva - interná		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0002		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s. Union zdravotná poisťovňa, a.s.		
		Cena v € s DPH
Odborné vyšetrenia		
3.3.1	Vstupné vyšetrenie vrátane odberov a EKG vyšetrenia, konzultácia, zhodnotenie úrovne zdravotného stavu, návrh ďalšieho diagnostického a terapeutického postupu	95,00
3.3.2	Predoperačné vyšetrenie vrátane odberov a EKG vyšetrenia	95,00
3.3.3	Vstupné vyšetrenie (bez odberov) s EKG vyšetrením	70,00
3.3.4	Predoperačné vyšetrenie (bez odberov) s EKG vyšetrením	70,00
3.3.5	Kontrolné vyšetrenie	40,00
3.3.6	Vyšetrenie vrátane vyhodnotenia záznamu (EKG vyšetrenie alebo EKG holter alebo TK holter)	30,00
Obezitologické vyšetrenia		
3.3.200	Restart Body M	75,00
3.3.201	Restart Body L	100,00
3.3.202	Restart Body XL	180,00
Drogy v moči - odbery do laboratória – NsP Čadca		
3.3.130	U-Barbituráty	4,80
3.3.131	U-Benzodiazepíny	4,80
3.3.132	U-Opiáty	4,80
3.3.168	U-Marihuana	4,80
3.3.169	U-Metamfetamíny	4,80
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
* ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb		
Odbery a vyšetrenia biologického materiálu		
3.3.8	Odber krvi do uzavretého systému	3,00
3.3.9	Glukóza	0,40
3.3.10	APTT ratio	2,20
3.3.11	Močovina	1,00
3.3.12	Kreatinín	1,40
3.3.13	Kyselina močová	1,40
3.3.14	Bielkoviny celkové	0,40

Cenník hradených výkonov a služieb
MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

3.3.15	Albumín	0,50
3.3.16	Bilirubín celkový	0,50
3.3.17	AST	0,60
3.3.18	ALT	0,60
3.3.19	GMT	0,60
3.3.20	ALP	0,60
3.3.21	AMS	1,60
3.3.22	CK	1,00
3.3.23	LD	0,70
3.3.24	cholesterol celkový	1,40
3.3.25	LDL cholesterol	1,40
3.3.26	HDL cholesterol	1,40
3.3.27	triacylglyceroly	1,40
3.3.28	Lipáza	2,50
3.3.29	Sodík	0,50
3.3.30	Draslík	0,50
3.3.31	Vápnik	0,50
3.3.32	Horčík	0,60
3.3.33	Chloridy	0,50
3.3.34	Fosfor anorganický	0,60
3.3.35	Železo	1,00
3.3.36	Väzobná kapacita	1,00
3.3.37	vitamín B12	12,00
3.3.38	kyselina listová	6,00
3.3.39	CRP	2,90
3.3.40	ASO	2,90
3.3.41	RF	2,90
3.3.42	IgG	2,40
3.3.43	IgA	2,40
3.3.44	IgM	2,40
3.3.45	IgE	6,00
3.3.46	KO diferencovaný	1,30
3.3.47	Retikulocyty	0,90
3.3.48	PT-QUICK (protrombínový čas)	1,20
3.3.49	P-APTT (parc.tromb.čas)	2,20
3.3.50	P-FIB (fibrinogén)	3,90
3.3.51	P-TT (trombínový čas)	1,40
3.3.52	Troponín	19,00
3.3.53	D-Diméry	4,90
3.3.54	Myoglobín	6,00
3.3.55	Feritin	6,00
3.3.56	S-TSH	8,30
3.3.56a	S-TSH FT3	7,20
3.3.56b	S-TSH FT4	7,20
3.3.57	S -CA 125	14,00
3.3.58	CEA	7,00
3.3.59	vitamín D	11,00
3.3.60	S-PSA	11,50
3.3.61	BWR	6,00
3.3.62	Anti HCV	5,00

Cenník hradených výkonov a služieb

MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

3.3.63	HbsAg	7,50
3.3.64	Anti HBs	12,00
3.3.65	Mycoplasma pneumoniae IgG	24,00
3.3.66	Chlamýdia trachomatis IgA	24,00
3.3.67	Chlamýdia pneumoniae IgM	24,00
3.3.68	Anti Borelia spp. IgG, IgM	34,20
3.3.134	Anti Boreliaspp. IgG, IgM (konfirmácia Line Blot)	51,20
3.3.69	Helicobakter pylori IgA	27,00
3.3.70	Výter – oko	15,60
3.3.71	Výter – ucho	15,60
3.3.72	Výter – rectum	15,60
3.3.73	Močový sediment	2,00
3.3.74	KVB	15,60
3.3.75	Spútum	15,60
3.3.76	Moč chemicky	0,50
3.3.77	Odber a vyšetrenie moča na mikroalbuminúriu	2,00
3.3.78	HIV test	8,20
3.3.79	Odber krvi - krvná skupina	5,00
3.3.90	AFP	4,60
3.3.91	CA 19-9	14,00
3.3.93	CIFRA 21-1	16,00
3.3.94	NT – pro BNP	27,00
3.3.95	Bilirubín konjugovaný	0,50
3.3.96	Sedimentácia erytrocytov	0,60
3.3.97	ANA autoprotilátky IgG skríning	8,00
3.3.98	ENA autoprotilátky IgG skríning	8,00
3.3.99	dsDNA autoprotilátky IgG, IgA, IgM	11,00
3.3.100	ACCP autoprotilátky IgG	8,00
3.3.101	AMA, LKM, SLA autoprotilátky IgG	27,50
3.3.102	Výter – nos	15,60
3.3.103	Výter - hrdlo	15,60
3.3.104	Progesteron	4,60
3.3.105	ATG – Tyreoglobulín autoprotilátky	13,70
3.3.106	ATPO – Tyreoperoxidáza autoprotilátky	13,70
3.3.107	TSI – Tyreoideu	13,70
3.3.108	Protozoá a helminty	2,00
3.3.109	Stolica na OK	2,30
3.3.110	Testosterón	5,30
3.3.111	Estradiol	6,00
3.3.112	S HBG	6,00
3.3.113	Albumín	0,50
	Voľný testosterón (neplatí sa, musí byť odobratý testosterón, S HBG a albumín)	
3.3.114	Odber krvi – vitamín C	19,20
3.3.115	Serotonín	8,30
3.3.116	Prolaktín	6,00
3.3.117	SCC1	19,00
3.3.118	Anti TBEV kliešťová encefalitída IgM, IgG	17,90
3.3.119	Zinok	8,60
3.3.120	Med'	18,00
3.3.121	ANTI HBS	12,00

Cenník hradených výkonov a služieb
MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

3.3.122	ANTI HBc IgM	9,00
3.3.123	ANTI HBC total	8,00
3.3.124	ANTI HBe	6,00
3.3.125	Krvný obraz	0,90
3.3.126	Vitámín A	14,40
3.3.127	Vitámín E	17,40
3.3.128	Homocysteín	8,00
3.3.129	Anti Bordetella pertussis IgG (čierny kašeľ)	10,80
3.3.133	Kortizol	10,00
3.3.135	IgF-1	14,40
3.3.136	Anti VZV IgM, IgG (ovčie kiahne)	26,00
3.3.137	Amoniak	7,20
3.3.138	Laktát	6,00
3.3.139	Lítium v krvi	0,90
3.3.140	PSA - onkomarkery	11,50
3.3.141	HbA1c	12,00
3.3.142	Koenzým Q10	51,60
3.3.143	Interleukín 6	15,00
3.3.144	Aldosterón	3,00
3.3.145	Androstendión	6,00
3.3.146	SHBG	6,00
3.3.147	FSH	6,00
3.3.148	LH	0,80
3.3.149	DHEA - sulfár	6,00
3.3.150	Deaminovaný gliadín – protilátky IgG	5,70
3.3.151	Deaminovaný gliadín – protilátky IgA	5,70
3.3.152	Parathormón	12,00
3.3.153	Kalcitonín	6,00
3.3.154	T3 celkový	3,90
3.3.155	T4 celkový	3,90
3.3.156	Mikroalbuminúria	2,10
3.3.157	Vitámín C	19,20
3.3.158	Vitámín E	17,40
3.3.159	Vápnik ionizovaný	1,20
3.3.160	Transfetín (+saturácia)	4,20
3.3.161	Inzulín	6,00
3.3.162	Vitámín B9 - foláty	6,00
3.3.163	Vitámín B12 aktívny	12,00
3.3.164	Celková kapacita FE	0,90
3.3.165	Voľná kapacita FE	1,80
3.3.166	Erytropoetín	24,00
3.3.167	Tyreoglobulín	8,30

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI		
3.4 Stacionár – vnútorné lekárstvo Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0008		
		celková cena v €
Odborné zdravotnícke služby		
3.4.1	Infúzia intravenózna (<i>infúzna súprava, infúzny roztok, bez liečiva</i>)	10,00
3.4.2	Infúzia intravenózna – terapia vitamín C (<i>infúzna súprava, infúzny roztok, vitamín C</i>)	30,00
3.4.3	Infúzia intravenózna (<i>infúzna súprava, infúzny roztok + liečivo MG + Novalgin</i>)	15,00
3.4.4	Infúzia intravenózna (<i>infúzna súprava, infúzny roztok + liečivo MSG + Novalgin</i>)	15,50
3.4.5	Infúzia intravenózna – analgetická terapia (<i>infúzna súprava, infúzny roztok+ liečivo Neodolpase</i>)	20,00
3.4.6	Inhalačná terapia liečivom YABRO – 1 aplikácia	5,00
3.4.7	Maska s príslušenstvom k inhalačnej terapii na opakované použitie	15,00
3.4.8	Odber krvi - POTRAVINOVÉ INTOLERANCIE I. (<i>základný 54 potravín</i>)	125,00
3.4.9	Odber krvi - POTRAVINOVÉ INTOLERANCIE II. (<i>rozšírený 108 potravín</i>)	250,00
3.4.10	Odber krvi - POTRAVINOVÉ INTOLERANCIE III. (<i>vegetariánsky 108 potravín</i>)	250,00
3.4.11	Odber krvi - POTRAVINOVÉ INTOLERANCIE IV. (<i>komplexný 216 potravín</i>)	450,00
3.4.12	Odber krvi - VYŠETRENIE LAKTÓZOVEJ A FRUKTÓZOVEJ INTOLERANCIE	140,00
3.4.13	Odber krvi - CELIAKIA	40,00
3.4.14	Odber krvi - HISTAMÍNOVÁ INTOLERANCIA (<i>HIT</i>)	40,00

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI
3.5 Urologická ambulancia

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0009, 65-50314581-A0014

Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.

Union zdravotná poisťovňa, a.s.

		Cena v €
Odborné vyšetrenia		
3.5.1	Vstupné vyšetrenie vrátane odberov (<i>kreatinín, PSA, moč + med.</i>) a USG vyšetrenia, konzultácia, zhodnotenie úrovne zdravotného stavu, návrh ďalšieho diagnostického a terapeutického postupu (ak neberú iné vyšetrenie moču, tak môže sa tam dať kultivácia moču v tej cene)	95,00
3.5.2	Kontrolné vyšetrenie	40,00
Odbery a vyšetrenia biologického materiálu		
3.5.3	U/ Kultivácia moču	13,20
3.5.4	S/ PSA	19,20
3.5.5	S/ Kreatinín	1,50
3.5.6	S/ CRP	7,20
3.5.7	S/ Močovina	1,50
3.5.8	S/ Testosterón	10,80
3.5.9	S,U/ Kyselina močová	2,40
3.5.10	Odber HPV – dôkaz vysokorizikových HPV DNA (samoplatca)	60,00
3.5.11	Genotypizácia HPV DNA (samoplatca)	90,00
Odbery a vyšetrenia – dôkaz DNA mikroorganizmov		
3.5.12	DNA Chlamydia trachomatis kvalitatívne (PCR)	45,00
3.5.13	DNA Mycoplasma genitalium kvalitatívne (PCR)	30,00
3.5.14	DNA Mycoplasma hominis kvalitatívne (PCR)	30,00
3.5.15	DNA Ureaplasma species kvalitatívne (PCR)	30,00
3.5.16	DNA Neisseria gonorrhoeae kvalitatívne (PCR)	25,00
Odbery a vyšetrenia – základný výter z uretry nie DNA/PCR metódy		
3.5.17	Anaeróbna kultivácia	16,00
Ďalšie odbery a vyšetrenia		
3.5.18	Moč (KVB, citlivosť, prietoková cytometria,)	22,00
3.5.19	Moč (ureaplazma, mykoplazma)	24,00
3.5.14	Ejakulát (kultivácia, citlivosť)	14,00
3.5.15	Ejakulát (ureaplazma, mykoplazma)	24,00
Ďalšie odborné vyšetrenia		
3.5.16	Akútne ošetrenie drobných rán pohlavných orgánov	120,00
3.5.17	Akútne ošetrenie väčších rán pohlavných orgánov	200,00
3.5.18	Odstránenie lézie – malý zákrok	40,00
3.5.19	Doplatok – silikónový katéter	10,00
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
	ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb	

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI		
3.6 Neurologická ambulancia		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0011		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s. Union zdravotná poisťovňa, a.s.		
		Cena v €
Odborné vyšetrenia		
3.6.1	Vstupné vyšetrenie vrátane RTG alebo sonografického vyšetrenia, konzultácia, zhodnotenie úrovne zdravotného stavu, návrh ďalšieho diagnostického a terapeutického postupu	95,00
3.6.2	Vstupné vyšetrenie, konzultácia, zhodnotenie úrovne zdravotného stavu, návrh ďalšieho diagnostického a terapeutického postupu	80,00
3.6.3	Kontrolné vyšetrenie	40,00
3.6.4	EMG vyšetrenie – karpálny tunel	20,00
3.6.5	EMG vyšetrenie – vodivosť na hornej alebo dolnej končatine (<i>1 končatina</i>)	30,00
3.6.6	EMG vyšetrenie - vodivosť na hornej alebo dolnej končatine (<i>obe končatiny</i>)	50,00
3.6.7	EMG vyšetrenie - polyneuropatia	30,00
3.6.8	EMG vyšetrenie - tetania	25,00
3.6.9	EEG vyšetrenie vrátane vyhodnotenia záznamu	40,00
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
	* ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb	
3.7 Stacionár - neurológia		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0012		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s. Union zdravotná poisťovňa, a.s.		
Odborné zdravotnícke služby		
3.7.1	Infúzia intravenózna (<i>infúzna súprava, infúzny roztok, bez liečiva</i>)	10,00
3.7.2	Infúzia intravenózna – terapia vitamín C (<i>infúzna súprava, infúzny roztok, vitamín C</i>)	30,00
3.7.3	Infúzia intravenózna – analgetická terapia (<i>infúzna súprava, infúzny roztok, liečivo</i>)	20,00
3.7.4	Podanie liekov i.m., i.v. (<i>bez ceny lieku a použitého materiálu</i>)	5,00
3.7.5	Doplatok za liečivo k obstrekom	1,80

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI

3.10 Ambulancia neurochirurgie

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0013

		Cena v € s DPH
Odborné zdravotnícke služby		
3.10.1	Prvé vyšetrenie / konzultácia	60,00
3.10.2	Kontrolné vyšetrenie	40,00
3.10.3	PRT pod skiaskopom (periradikulárna terapia) v prípade radikulopatie (vyžarovanie bolesti do DKK)	160,00
3.10.4	Lokálne obstreky SI zhyby	60,00
3.10.5	KTB (kaudálny tlakový obsterk) v prípade bolesti len v chrbte	60,00
3.10.6	Lokálne obstreky (trigger points) pod skiaskopom	90,00
Administratívne poplatky		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
	ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb	

III. ŠPECIALIZOVANÁ AMBULANTNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ		
3.11 Ortopedická ambulancia		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0017		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s. Union zdravotná poisťovňa, a. s.		
		Cena v €
Odborné lekárske vyšetrenia		
3.11.1	Vstupné vyšetrenie (kompletná anamnéza, vyšetrenie orgánových systémov, založenie zdravotnej dokumentácie, zhodnotenie výsledkov vyšetrení, v prípade potreby RTG, diagnostický záver, liečebný plán a/alebo zaradenie do dispenzárnej starostlivosti, odoslanie pacienta na ďalšie odborné vyšetrenie)	80,00
3.11.2	Kontrolné vyšetrenie	40,00
3.11.3	Vyšetrenie pre sociálne účely	40,00
Ďalšie služby pre pacienta		
3.11.4	Individuálna konzultácia do 30 min.	40,00
3.11.5	Podobaroskopické vyšetrenie	5,00
3.11.6	Pravidelný preväz rany	10,00
3.11.7	Sonografické vyšetrenie detských bedrových kĺbov - obojstranné	30,00
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
	* ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb	

III. ŠPECIALIZOVANÁ AMBULANTNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ		
3.12 Ambulancia fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0016		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s. Union zdravotná poisťovňa, a. s.		
		Cena v €
Odborné lekárske vyšetrenia		
3.12.1	Vstupné vyšetrenie (kompletná anamnéza, vyšetrenie orgánových systémov, založenie zdravotnej dokumentácie, zhodnotenie výsledkov vyšetrení, v prípade potreby RTG, diagnostický záver, liečebný plán a/alebo zaradenie do dispenzárnej starostlivosti, odoslanie pacienta na ďalšie odborné vyšetrenie)	80,00
3.12.2	Kontrolné vyšetrenie	40,00
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
	* ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb	

III. AMBULANCIA ŠPECIALIZOVANEJ AMBULANTNEJ STAROSTLIVOSTI		
3.14 Otorinolaryngologická ambulancia		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0021		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s. Union zdravotná poisťovňa, a.s.		
		Cena v €
Odborné vyšetrenia		
3.14.1	Komplexné ORL vyšetrenie, vrátane vystavenia lekárskeho predpisu, správy a ďalších odporučení	80,00
3.14.2	Kontrolné vyšetrenie	40,00
3.14.3	Výter – hrdlo, nos, ucho	16,00
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
	* ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb	

IV. Pracovisko spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

4.1 Rádiologické pracovisko

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0006

		Cena v € s DPH
Odborné rádiologické vyšetrenia		
4.1.1	RTG paranazálnych dutín, pyramídy	12,00
4.1.2	RTG kosteného thoraxu v jednej rovine	18,00
4.1.3	RTG kosteného thoraxu v dvoch rovinách	25,00
4.1.4	RTG jednej končatiny alebo jej častí najmenej v dvoch rovinách	21,00
4.1.5	RTG jednej končatiny v jednej rovine	15,00
4.1.6	RTG jednej končatiny v axiálnej projekcii	15,00
4.1.7	RTG časti jednoramenného pletenca	18,00
4.1.8	RTG časti jednoramenného pletenca v axiálnej projekcii	15,00
4.1.9	RTG nativ panvy	21,00
4.1.10	RTG panvy v axiálnej projekcii	14,00
4.1.11	RTG jedného úseku chrbtice – krčná	16,00
4.1.12	RTG jedného úseku chrbtice – hrudná, bedrová	20,00
4.1.13	RTG jedného úseku chrbtice v dvojprojekcii – krčná	20,00
4.1.14	RTG jedného úseku chrbtice – krčná – dynamické projekcie	20,00
4.1.15	RTG jedného úseku chrbtice v dvojprojekcii – hrudná	23,00
4.1.16	RTG jedného úseku chrbtice v dvojprojekcii – bedrová	23,00
4.1.17	RTG jedného úseku chrbtice v dvojprojekcii – bedrová - dynamické projekcie	25,00
4.1.18	RTG sacroiliakálnych zhybov	12,00
4.1.19	RTG hrudníka v PA alebo AP	18,00
4.1.20	RTG brucha (AP resp. PA)	14,00
4.1.21	RTG lebka	18,00
RTG snímky - stomatologické		
4.1.22	Panoramatická snímka hornej a dolnej čeľuste	13,00
Ďalšie služby pre pacienta		
4.1.23	Individuálna konzultácia do 30 min.	40,00
Administratívne služby		
4.1.24	Napálenie snímky na CD nosič	5,00
4.1.25	Duplikát lekárskej správy	5,00

IV. Pracovisko spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek		
4.2 Sonografické pracovisko		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0007		
		Cena v € s DPH
Odborné rádiologické vyšetrenia		
4.2.1	Sonografia – brušné orgány vrátane urotraktu	35,00
4.2.2	Sonografia – urotrakt + orgány malej pánvy (obličky, nadobličky, močovody, močový mechúr + uterus, vaječníky / prostata)	25,00
4.2.3	Sonografia - krk (lymfatické uzliny, slinné žľazy)	20,00
4.2.4	Sonografia - žíl	25,00
4.2.5	Sonografia - štítna žľaza	25,00
4.2.6	Sonografia - karotídy, Doppler	25,00
4.2.7	Sonografia - varixy Doppler	25,00
4.2.8	Sonografia – prínosové dutiny	15,00
4.2.9	Sonografia - prsníky	25,00
4.2.15	Sonografia - artérie	30,00
4.2.16	Sonografia- duplexné vyšetrenie pečeneových a portálnych žíl	30,00
4.2.17	Sonografia – renálna arteriografia (triplexné vyšetrenie obličkových tepien)	30,00
4.2.18	Sonografia – mäkké časti	25,00
4.2.19	Sonografia – kolenný zhyb	30,00
4.2.20	Sonografia – brušná aorta Doppler	20,00
Ďalšie služby pre pacienta		
4.2.10	Individuálna konzultácia do 30 min.	40,00
Administratívne služby		
4.2.11	Napálenie snímky na CD nosič	5,00
4.2.12	Duplikát lekárskej správy	5,00

IV. SPOLOČNÉ VYŠETROVACIE A LIEČEBNÉ ZLOŽKY

4.3 Pracovisko fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie

Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0019

Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.
Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.
Union zdravotná poisťovňa, a.s.

		Cena v €
Individuálna pohybová liečba <i>(v prípade realizácie po ordinačných hodinách na žiadosť pacienta: + 100 % príplatok z ceny služieb)</i>		
4.3.1	Vyšetrenie fyzioterapeutom (základné testovacie metódy, goniometrické vyšetrenie, návrh pohybového programu liečby)	15,00
4.3.2	Liečebná telesná výchova (15 min.)	10,00
4.3.3	Špecializované liečebné techniky/ <i>vstupné vyšetrenie detí fyzioterapeutom</i> (25 min.)	25,00
4.3.4	Špecializované liečebné techniky/ <i>fyzioterapia detí</i> (40 min.)	30,00
4.3.5	Liečebná technika SM Systém (60 min.)	25,00
4.3.6a	Liečebná technika SM Systém – 5x (60 min.) peramentka	75,00
4.3.6b	Liečebná technika SM Systém – 10x (60 min.) peramentka	150,00
4.3.7	Kryoterapia – <i>15 minút</i>	7,00
4.3.8	Rebox terapia	5,00
Elektroliečba, laserová liečba, plynové injekcie <i>(v prípade realizácie po ordinačných hodinách na žiadosť pacienta: + 100 % príplatok z ceny služieb)</i>		
4.3.9	Diadynamické prúdy	7,00
4.3.10	Elektrostimulácia	7,00
4.3.11	Magnetoterapia	10,00
4.3.12	Ultrazvuk	10,00
4.3.13	Laser	10,00
4.3.14	Plynové injekcie (<i>aplikácia- rozsah I.</i>)	7,00
4.3.15	Liečba rázovou vlnou – 1 aplikácia	20,00
Masáže + zábaly <i>(v prípade realizácie po ordinačných hodinách na žiadosť pacienta: + 100 % príplatok z ceny služieb)</i>		
4.3.16	Masáž – celá chrbtica (30 min.)	30,00
4.3.17	Masáž- krčná chrbtica (10 min.)	10,00
4.3.18	Masáž – horné alebo dolné končatiny (10 min.)	10,00
4.3.19	Masáž – celotelová (60 min.)	50,00
4.3.20	Reflexná masáž – chodidlá (20 min.)	20,00
4.3.21	Kombinovaná masáž (60 min.) A - <i>masáž chrbta 30min. + banková masáž 30min.</i>	50,00
4.3.22	Kombinovaná masáž (60 min.) B - <i>masáž chrbta 30min. + masáž lávovými kameňmi 30min.</i>	50,00
4.3.23	Mäkké techniky – <i>tejpovanie malá plocha</i>	5,00
4.3.24	Mäkké techniky – <i>tejpovanie veľká plocha</i>	10,00
4.3.25	Masáž – bankovanie – <i>25 minút</i>	25,00
4.3.26	Masáž – lávové kamene	30,00
4.3.27	Parafínový zábal	10,00
4.3.28	Rašelinový zábal	10,00
4.3.29	Lymfodrenáž – <i>prístrojová 50 minút</i>	20,00
4.3.30	Lymfomasáž – <i>ručná 50 minút</i>	40,00
4.3.31	Maderoterapia (<i>45 minút</i>)	35,00
4.3.32	Maderoterapia – čiastočná (<i>20 minút – 1 časť tela</i>)	20,00

Akcie – zoštl'ujúce a regeneračné procedúry 3v1		
4.3.100	1.Balík (lymfodrenáž, maderoterapia, kryoterapia)	50,00
4.3.101	2.Balík (maderoterapia, bankovanie, kinesiotaping)	50,00
4.3.102	3.Balík (bankovanie)	25,00
4.3.103	Darčekový poukaz – rehabilitačné procedúry	60,00
4.3.104	Špeciálna akcia – vlasová mezoterapia, maderoterapia (45 minút)	99,00
Administratívne služby		
4.3.33	Cielená odborná inštrukcia a oboznámenie pacienta (<i>alebo sprievodu pacienta</i>) s používaním a obsluhou jednoduchých ortopedicko-protetických pomôcok a kompenzačných pomôcok, zariadení a prístrojov	10,00

5.1 Ambulancia všeobecného lekára pre dospelých		
Identifikátor ZZ: 65-50314581-A0018		
Zmluvný partner: Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s. Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s. Union zdravotná poisťovňa, a.s.		
		Cena v €
Lekárske prehliadky a lekárske posudok/výsledok posúdenia zdravotnej spôsobilosti na výkon konkrétnej činnosti		
5.1.1	Lekárske vyšetrenie nekapitovaného pacienta alebo cudzinca bez ZP	50,00
5.1.2	Vyšetrenie zdravotnej spôsobilosti pre držanie a nosenie zbrane - zbrojný pas	50,00
5.1.3	Vyšetrenie zdravotnej spôsobilosti za účelom stanovenia prítomnosti omamných látok v krvi	50,00
5.1.4	Vyšetrenie zdrav. spôsobilosti na vedenie motorového vozidla	30,00
5.1.5	Vyšetrenie zdrav. spôsobilosti na vedenie motorového vozidla po 60. roku veku	20,00
5.1.6	Vyšetrenie pre štúdium na SŠ, VŠ v SR	20,00
Lekárske prehliadky vo vzťahu k práci – hodnotenie zdravotnej spôsobilosti a ďalšie		
5.1.7	Lekárska prehliadka vo vzťahu k práci vrátane vystavenia posudku o spôsobilosti na prácu kategória práce 1,2- s odbermi – vstupná, periodická, mimoriadna	40,00
5.1.8	Lekárska prehliadka vo vzťahu k práci vrátane vystavenia posudku o spôsobilosti na prácu kategória práce 1,2 - bez odberov - periodická	30,00
5.1.9	Lekárska prehliadka pre zamestnancov, ktorí vykonávajú prácu podľa osobitných predpisov (napr. práce v noci a pod.) vrátane vystavenia posudku s EKG	40,00
5.1.10	Vyšetrenie zdrav. spôsobilosti – epidemiologicky závažné činnosti vrátane vystavenie zdrav. preukaz (+TN,TT,TR)	40,00
5.1.11	Lekárska prehliadka vo vzťahu k práci (kurzy-výškové práce, zväračské práce, vysokozdvížny vozík a ďalšie)	40,00
5.1.12	EKG vyšetrenie vrátane vyhotovenia záznamu	30,00
Vyšetrenie analyzátorom		
5.1.13	CRP – okamžitý výsledok	5,00
5.1.14	Helicobakter pylori IgA – okamžitý výsledok	5,00
5.1.15	Okultné krvácanie – okamžitý výsledok	12,00
5.1.16	Stanovenie hodnoty troponínu	12,00
5.1.17	Stanovenie hodnoty D-diméru	12,00
5.1.18	Stanovenie hodnoty NT-proBNP	20,00
Administratívne služby		
1.1.1	Vyhotovenie tlačiva/správy pre komerčné poisťovne (správa o zdravotnom stave pacienta)/*	50,00
1.1.2	Vyhotovenie tlačiva/správy o zdravotnom stave pre rôzne účely	30,00
1.1.3	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre iné ako zdravotné účely	10,00
1.1.4	Duplikát lekárskej správy	5,00
1.1.5	Vystavenie návrhu na kúpeľnú liečbu	30,00
	ak je požadované v tejto súvislosti aj lekárske vyšetrenie – tieto výkony sa pripočítavajú podľa poplatkov v cenníku odborných výkonov a služieb	
Vyšetrenia a odbery biologického materiálu na žiadosť pacienta alebo iného subjektu		
5.1.14	Glukóza	0,40
5.1.16	Močovina	1,00
5.1.17	Kreatinín	1,40
5.1.18	Kyselina močová	1,40

Cenník hradených výkonov a služieb
MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

5.1.19	Bielkoviny celkové	0,40
5.1.20	Albumín	0,50
5.1.21	Bilirubín celkový	0,50
5.1.22	Bilirubín konjugovaný	0,50
5.1.23	AST	0,60
5.1.24	ALT	0,60
5.1.25	GMT	0,60
5.1.26	ALP	0,60
5.1.27	AMS	1,60
5.1.28	CK	1,00
5.1.29	LD	0,70
5.1.30	cholesterol celkový	1,40
5.1.31	LDL cholesterol	1,40
5.1.32	HDL cholesterol	1,40
5.1.33	triacylglyceroly	1,40
5.1.34	Lipáza	2,50
5.1.35	Sodík	0,50
5.1.36	Draslík	0,50
5.1.37	Vápnik	0,50
5.1.38	Horčík	0,60
5.1.39	Chloridy	0,50
5.1.40	Fosfor anorganický	0,60
5.1.41	Železo	1,00
5.1.42	Väzobná kapacita	1,00
5.1.43	vitamín B12	12,00
5.1.44	kyselina listová	6,00
5.1.45	CRP - sérum	2,90
5.1.46	ASO	2,90
5.1.47	RF	2,90
5.1.48	IgG	2,40
5.1.49	IgA	2,40
5.1.50	IgM	2,40
5.1.51	IgE	6,00
5.1.52	KO diferencovaný	1,30
5.1.53	Retikulocyty	0,90
5.1.54	PT-QUICK (protrombínový čas)	1,20
5.1.55	P-APTT (parc.tromb.čas)	2,20
5.1.56	P-FIB (fibrinogén)	3,90
5.1.57	P-TT (trombínový čas)	1,40
5.1.58	Troponín	19,00
5.1.59	D-Diméry	4,90
5.1.60	Myoglobín	6,00
5.1.61	Feritin	6,00
5.1.62	S-TSH	8,30

Cenník hradených výkonov a služieb

MEDMEDICAL KLINIK a. s., 023 01 Oščadnica 236

5.1.63	S-TSH FT3	7,20
5.1.64	S-TSH FT4	7,20
5.1.65	S -CA 125	13,70
5.1.66	CEA	6,90
5.1.67	vitamín D	11,00
5.1.68	S-PSA	11,50
5.1.69	BWR	6,00
5.1.70	Anti HCV	5,00
5.1.71	HbsAg	7,50
5.1.72	Anti HBs	12,00
5.1.73	Mycoplasma pneumoniae IgG	24,00
5.1.74	Chlamýdia trachomatis IgA	24,00
5.1.75	Chlamýdia pneumoniae IgM	24,00
5.1.76	Anti Borelia spp. IgG, IgM	34,20
5.1.137	Anti Borelia spp. IgG, IgM (konfirmácia Line Blot)	51,20
5.1.77	Helicobakter pylori IgA - sérum	27,00
5.1.78	Výter - oko	15,60
5.1.79	Výter - ucho	15,60
5.1.80	Výter - rectum	15,60
5.1.81	Močový sediment	2,00
5.1.82	KVB	15,60
5.1.83	Spútum	15,60
5.1.84	Moč chemicky	0,50
5.1.85	Odber a vyšetrenie moča na mikroalbuminúriu	2,00
5.1.86	HIV test	8,20
5.1.87	Odber krvi - krvná skupina	5,00
5.1.88	CA 125	14,00
5.1.89	CA 19-9	14,00
5.1.90	CEA	7,00
5.1.91	CIFRA 21-1	16,00
5.1.92	NT – pro BNP	27,00
5.1.136	Odber krvi – predoperačné vyšetrenie (rozšírený NsP Čadca)	96,00
5.1.132	CRP – okamžitý výsledok	5,00
5.1.133	Helicobakter pylori IgA – okamžitý výsledok	5,00
5.1.134	Okultné krvácanie – okamžitý výsledok	12,00
5.1.138	Stanovenie hodnoty troponínu	12,00
5.1.139	Stanovenie hodnoty NT-proBNP	20,00
5.1.140	Stanovenie hodnoty D-diméru	9,00