

BE-SO s.r.o.

Cenník pre nezmluvné poisťovne /samoplatci

/platný od 18.3.2026/

Komplexné očné vyšetrenie	60 eur
Vyšetrenie detí od 6roku života	65 eur
Myopia analyza meranie AL	20 eur
Topografia	30 eur
USG B scan	30 eur
Akútne ošetrenie so zákrokom	50 eur
Kontrolné vyšetrenie	40 eur
Pooperačná kontrola s predpisom korekcie	50 eur
Perimeter	40 eur
Vyšetrenie na spôsobilosť vodiča/pre zamestnávateľa, zbrojný preukaz,iné/	60 eur
Kompl. Glaukómové vyšetrenie /OCT+perimeter+očné pozadie/	90 eur
OCT /optická koherentná tomografia/	40 eur
Perimeter + Očné pozadie	60 eur
Komplexné očné vyšetrenie s perimetrom	70 eur
Komplexné očné vyšetrenie s OCT	80 eur
Vyšetrenie na aplikáciu kš + mesačný pár kš	60 eur
Aplikácia kontaktných čožík	50 eur

DOŠLO
DŇA: 16 -03- 2026

RZ:
ZH:
LU:

Ev. č. záznamu:

Č. spisu:

Prílohy:

Vybavuje:

M.

BE-SO s.r.o.

Ambulancia je v zmluvnom vzťahu so Všeobecnou zdravotnou poisťovňou

/platný od 18.3.2026/

Cenník pre poistencov VŠZP

Komplexné očné vyšetrenie	zdarma
Akútne ošetrenie	zdarma
Kontrolné vyšetrenie	zdarma

Výkony nehradené so zdravotného poistenia

Prevádzkový poplatok	30 eur
Konzultácia na vyžiadanie pacienta 10 min	20 eur
OCT/optická koherentná tomografia/	40 eur
Vyšetrenie na spôsobilosť vodiča , zbrojný pas , pre zamestnávateľa, iné	60 eur
Vyšetrenie na aplikáciu kš	50 eur
Vyšetrenie pre súdy, poisťovňu , iné administratívne účely	50 eur
Vyšetrenie mimo ordinačných hodín na vyžiadanie pacienta	50 eur
Výpis z karty pacienta na vyžiadanie	15 eur

DŇA: 16 -03- 2026 RZ:
ZH:
LU:

Ev. č. záznamu:

Č. spisu:

Prílohy:

Vybavuje: