

Cenník Gynaec, s.r.o.

1. Ročný poplatok /použitie jednorazových vyšetrovacích pomôcok, archivácia výsledkov zo zobrazovacích vyšetrení, administratívne úkony pre účely komerčných poisťovní, vystavenie duplikátov výmenných lístkov pri strate/	35€
2. Liquid based cytology na požiadanie	25€
3. Liquid based cytology AI na požiadanie	30€
4. Vyšetrenie HPV bez zdravotnej indikácie na vlastnú žiadosť	70€
5. Vyšetrenie hormonálneho profilu na vlastnú žiadosť, AMH pred 30. rokom veku života/ inzulínová rezistencia	20/20/20€
6. Vyšetrenie pred UPT	100€
7. Vyšetrenie pred sterilizáciou /vrátane žiadosti/	30€
8. Zavedenie IUD	50€
9. Aplikácia Desirial HA	150€
10. Vyšetrenie BRCA ½ bez genetickej indikácie	109€
11. CTG vyšetrenie na vlastnú žiadosť	15€
12. UZV vyšetrenie nad rámec ZP / samoplatca	25€
13. Fotografický záznam UZV	10€
14. Vitamín C i.v. aplikácia na vlastnú žiadosť	40€
15. Ošetrovanie PlasmaJett for HER 2 /1 ošetrovanie/	130€
16. Ošetrovanie PLasmaJett for HER 2 /3 ošetrovania/	300€
17. Tehotenský balík /UZV nad rámec ZP, 3D/4D vyšetrenie, poradne v častejších intervaloch ako ZP/	150€
18. Tehotenský balík VIP /UZV nad rámec ZP, 3D/4D vyšetrenie, poradne v častejších intervaloch ako ZP, telefonické a e-mailové komunikácie 24 h denne s lekárom, prednostné vyšetrenie v prípade ťažkostí/	250€
19. Preventívna prehliadka samoplatca	130€
20. Konzultácia neregistrovanej pacientky na vlastnú žiadosť	60€

Cenník platný od 1.1.2026