

Cenník zdravotníckych výkonov a služieb, pri ktorých možno požadovať úhradu:

V súlade so zákonom 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, zákonom č.578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom 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, ktorými sa vymedzujú rozsahy výkonov, a podľa Obchodného zákonníka č.513/1991 Z.z. a zákona č.18/1996 Z.z o cenách v znení neskorších predpisov a nariadenia vlády SR č.777/2004Z.z.

Názov zdravotníckeho zariadenia: Gyneri s.r.o, Primárna gynekologicko-pôrodná ambulancia a Ambulancia pediatrickej gynekologie,

Miesto výkonu činnosti: Komenského 997, 908 73 Veľké Leváre

Názov výkonu	Cena v €
Registrácia pacientky do našej starostlivosti	50,-
Konzultácia a vyšetrenie na žiadosť registrovanej pacientky bez zdravotnej indikácie	30,-
Konzultácia a vyšetrenie na žiadosť neregistrovanej pacientky bez zdravotnej indikácie	60,-
Konzultácia a pohovor, rady, bez vyšetrenia na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie	20,-
Konzultácia a nadštandardný jednorazový spotrebný materiál pri USG vyšetrení /nadštandardný jednorazový materiál (jednorazové vyšetrovacie zrkadlo, papuče, vložky..	10,-
Nadštandardná konzultácia, rady, pohovor v gynekológii a pôrodníctve	10,-
Nadštandardná konzultácia, rady, pohovor a nadštandardný čas venovaný pacientky v gynekológii a pôrodníctve	20,-
Nadštandardná konzultácia, rady, pohovor a nadštandardný čas venovaný pacientkyv gynekológii a pôrodníctve	40,-
Vyšetrenie nekapitovanej pacientky, ak nejde o neodkladnú zdravotnú starostlivosť	100,-
Materiál na cytologické vyšetrenie metódou Liquid based cytology (LBC) a poradenstvo v danej oblasti	40,-
Cytologické vyšetrenie mimo interval hradený zdravotnou poisťovňou na žiadosť pacientky vrátane nadštandardného spotrebného materiálu	20,-
Vyšetrenie HPV na vlastnú žiadosť bez zdravotnej indikácie	60,-
Ročný poplatok za starostlivosť u EU poistenkyne	50,-
Vyhotovenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie na úradné či komerčné účely, pre potreby zamestnávateľa, pri ceste do zahraničia a iné k nie je vyhotovovaný na účely poskytovania zdravotnej starostlivosti	20,-
Vyšetrenie zdravotného stavu a vypracovanie dokumentácie na žiadosť pacientky (do zamestnania, pre potreby polície, súdov, úradov práce, komerčných poisťovní, pri ceste do zahraničia a iné)	50,-
Vypísanie žiadosti na sterilizáciu vrátane vyšetrenia	50,-
Vypísanie žiadosti na umelé prerušenie tehotnosti vrátane vyšetrenia	50,-
Regulácia menštruačného cyklu na vlastnú žiadosť, bez zdravotnej indikácie	10,-
Nadštandardná konzultácia, zhodnotenie výsledkov a terapia prostredníctvom elektronickej komunikácie	10,-
Očkovanie na žiadosť pacientky	10,-
Odber krvi na žiadosť pacientky, cena za skumavku	5,-
Odber kultivácií na žiadosť pacientky, cena za skumavku	10,-
Odber kultivácie na Chlamýdie, Mykoplasmy, Ureaplasmy na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie	15,-
Odber krvi na vyšetrenie stanovenia tehotenstva – odber HCG na žiadosť pacientky	20,-
Odber krvi na AMH na žiadosť pacientky	30,-
Snímky spolu s videozáznamom- 3D ultrazvuk vrátane nosiča na vlastnú žiadosť pacientky	50,-
Poplatok za zavedenie IUD/IUS (bez ceny IUD/IUS)	40,-
Poplatok za vybratie IUD	10,-
Ultrazvukové gynekologické vyšetrenie mimo prevencie na žiadosť pacientky	20,-

Ultrazvukové gynekologické vyšetrenie kapitolovanej pacientky nad rámec zmluvného limitu hrađeným zdravotnou poisťovňou	10,-
Ultrasonografické vyšetrenie nekapitolovanej pacientky	40,-
Ultrazvukové vyšetrenie- folikulometria u kapitolovanej pacientky	10,-
Ultrazvukové vyšetrenie- folikulometria u nekapitolovanej pacientky	20,-
Fotodokumentácia z 2D/3D ultrazvukového vyšetrenia na žiadosť pacientky	5,-
Ultrazvukové vyšetrenie- potvrdenie gravidity na žiadosť pacientky	20,-
Ultrazvukové vyšetrenie plodu tehotnej pacientky nad rámec povinných vyšetrení na žiadosť pacientky pri fyziologickej gravidite	10,-
Ultrazvuková biometria plodu na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie	20,-
Ultrazvukové Doppler meranie prietoku krvi v pupočníkovej cieve na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie	20,-
Popis USG nálezu pre rodinného príslušníka na žiadosť pacientky	10,-
Ultrasonografické vyšetrenie na potvrdenie priechodnosti vajčkovodov a vyšetrenie kontrúr matrice metódou Hy-Fo-Sy ambulantne	160,-
Terapia na posilnenie panvového dna metódou EMS, 30min	20,-
Odber krvi na vyšetrenie CRP vyšetrenie na žiadosť pacientky	10,-
Odber krvi na vyšetrenie stanovenia tehotenstva – odber HCG na žiadosť pacientky	20,-
Lokálna anestéza pri zavedení IUD, IUS	30,-
Vyšetrenie NIPT na vlastnú žiadosť - podľa cenníka laboratória	
Vyšetrenie Trizomy test na vlastnú žiadosť - podľa cenníka laboratória	
Laboratórne vyšetrenia na žiadosť pacientky - podľa cenníka laboratória	
Poplatok za vyšetrenie/ošetrovanie mimo ordinačných hodín na vlastnú žiadosť pacientky (mimo poradia, nie akútne, so súhlasom pacientky)	20,-
Opakované vystavenie tlačív (TK, MD, OČR, PN, RP, žiadanky..) pri strate	5,-
Individuálne pripravovaný liek	16,-
Nadštandardná konzultácia a rady v pediatrickej gynekológii	20,-
Nadštandardná konzultácia, rady, pohovor a nadštandardný čas venovaný pacientky v pediatrickej gynekológii	40,-
Nadštandardné vyšetrenie v pediatrickej gynekológii	20,-
Synechiolýza u dieťaťa	20,-

Platí od 15.9.2026

Na VUC Bratislava odoslané dňa 15.9.2026

.....

poskytovateľ zdravotnej starostlivosti