



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

CENNÍK

PLATENÝCH VÝKONOV

Bratislava, 01. 01. 2026

CERTIFIKOVANÉ
ISO 9001



IČO: 35 681 462

DIČ: 2020812343

IČ DPH: SK2020812343

Slovenská sporiteľňa, a.s.

IBAN: SK96 0900 0000 0001 7034 8026

BIC: GIBASKBX

Zapísaný v Obchodnom registri

Mestského súdu Bratislava III

Oddiel Sro, vložka číslo: 10184/B



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

Zoznam cenníkov:

1. Cenník **všeobecných a administratívnych výkonov**
2. Cenník **komplexných programov PC**
3. Cenník výkonov **gynekológie**
4. Cenník výkonov **chirurgie**
5. Cenník výkonov **otorinolaryngológie - ORL**
6. Cenník výkonov **oftalmológie**
7. Cenník výkonov **dermatológie**
8. Cenník **zobrazovacích vyšetrení rádiodiagnostiky**
9. Cenník **iných diagnostických a terapeutických výkonov prístrojmi**
10. Cenník výkonov **rehabilitácie**
13. Cenník **iných vyšetrení**
- 14., 15., 16., 17. Cenník výkonov **terapeutického zubného lekárstva**
- 18., 19., 20., 21. Cenník výkonov **parodontologickej starostlivosti**
- 24., 25., 26., 27., 28. Cenník výkonov **čel'ustnej ortopédie**
- 29., 30., 31., 32. Cenník výkonov **stomatologickej protetiky**
- 33., 36., 41., 42. Cenník výkonov **maxilofaciálnej chirurgie**
40. Cenník **nukleárnej medicíny**
43. Cenník **hospitalizácií**
49. Cenník **biochemických a hematologických laboratórnych vyšetrení**
53. Cenník **imunologických laboratórnych vyšetrení**
54. Cenník **genetických laboratórnych vyšetrení**
55. Cenník **klinickej patológie a cytológie**

CERTIFIKOVANÉ
ISO 9001



IČO: 35 681 462

DIČ: 2020812343

IČ DPH: SK2020812343

Slovenská sporiteľňa, a.s.

IBAN: SK96 0900 0000 0001 7034 8026

BIC: GIBASKBX

Zapísaný v Obchodnom registri

Mestského súdu Bratislava III

Oddiel Sro, vložka číslo: 10184/B



1. Všeobecné a administratívne výkony - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada
Služby recepcie		
99105a	Služby recepcie	20,00
99105b	Služby recepcie; zamestnanec OÚsA	10,00
99105c	Služby recepcie - senior nad 70 rokov	15,00
služby recepcie zahŕňajú využitie nemedicínskych služieb, elektronických služieb, objednávanie online/mailom, SMS notifikáciu alebo spätný telefonát, manažment pacienta na ďalšie vyšetrenie v rámci OÚsA		
Vyšetrenia, konzultácie*		
99001a	Komplexné vyšetrenie v špecializovanej odbornej ambulancii; bez odporúčania, na žiadosť pacienta, samoplatca**	70,00
99001b	Kontrolné vyšetrenie v špecializovanej odbornej ambulancii; bez odporúčania, na žiadosť pacienta, samoplatca**	60,00
99002	Konzultácia zdravotného stavu v špecializovanej odbornej ambulancii, posúdenie dokumentácie [“second opinion”] – na žiadosť pacienta 30 min.	45,00
99003	Vyšetrenie neregistrovaného pacienta v ambulancii všeobecného lekára	70,00
99100	Telefonická konzultácia u samoplatcu registrovaného v OUSA a sledovaného u daného odborného lekára (pacient musí byť lekárom jednoznačne identifikovateľný) 30 min	15,00
99101	Vyhodnotenie výsledkov z vyšetrenia na žiadosť pacienta	15,00
** Výkony vyšetrení sa účtujú v tých odborných ambulanciách, ktoré nemajú samostatné cenové ohodnotenie výkonov vyšetrení v iných častiach tohto cenníka 30 min		
Odbery, injekcie, infúzie*		
99004	Odber venóznej krvi na laboratórne vyšetrenia /za 1 odberovú súpravu (skúmavku); nezahŕňa vlastné vyšetrenie ***	6,00
99005	Odber materiálu na bakteriologické, sérologické a iné vyšetrenia/za 1 odberovú súpravu; nezahŕňa vlastné vyšetrenie ***	5,00
99006	Očkovanie (okrem povinného), podanie jednej dávky – nezahŕňa náklady na očkovaciu látku	8,00
99007	Podanie jednej infúzie s prinesenými liekmi, na žiadosť pacienta	25,00
99103	Podanie infúzie na odporúčenie ošetrojúceho lekára	8,00
99102	Aplikácia intramuskulárnej alebo subkutánnej injekcie ordinovanej externým lekárom na žiadosť pacienta (liečivo si pacient prinesie so sebou)	5,00
*** Výkony sa účtujú v tých odborných ambulanciách, ktoré nemajú samostatné cenové ohodnotenie výkonov odberov v iných častiach tohto cenníka Pri indikovaní laboratórných výkonov u samoplatcov sa k samotnému výkonu vždy pripája výkon odberu biologického materiálu		
Ďalšie vyšetrenia, výkony a potvrdenia*		
99008	Vyšetrenie na alkohol dychovou skúškou	7,00
99009	Vyšetrenie krvi na alkohol, iné omamné látky / za každé vyšetrenie	20,00
99010	Vyšetrenie moču na prítomnosť omamných a návykových látok/za každé vyšetrenie	30,00

99011	Ubytovanie doprovodu/sprievodcu pacienta na lôžku za 1 deň bez stravy	20,00
99013	Ubytovanie doprovodu/sprievodcu pacienta na lôžku za 1 deň so stravou	38,00
99014	Celodenná strava doprovodu/sprievodcu pacienta na lôžku	20,50
99015	Raňajky	4,10
99016	Obed	9,40
99017	Večera	7,00
99018	Ubytovanie v nadštandardnej jednolôžkovej izbe / cena za deň	50,00
99019	Vyhľadanie zdravotnej dokumentácie v archíve	26,00
99020	Vystavenie žiadanky na následné vyšetrenie, ak nie je tento výkon súčasťou klinického vyšetrenia- samoplatca	10,00
99021	Vyplnenie tlačiva k životnému poisteniu pre komerčnú poisťovňu	41,00
99022	Vystavenie potvrdenia do Návrhu na kúpeľnú liečbu pri neoncologickej diagnóze, ak nie je hrazené zdravotnou poisťovňou	15,00
99701CD	Vyhotovenie kópie zobrazovacieho vyšetrenia na jeden CD nosič	5,50
99703	Odoslanie výsledku vyšetrení poštou	4,50
99704	Vystavenie novej registračnej karty pacienta pri strate, odcudzení, zničení alebo poškodení	4,00
99705a	Vystavenie duplikátu žiadanky na odborné, funkčné, SVLZ vyšetrenie	4,00
99705b	Vystavenie duplikátu receptu	4,00
99705c	Vystavenie receptu - samoplatca	5,00
99706	Vystavenie potvrdenia pre sprievodcu pacienta	4,00
99707	Výpis zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť pacienta	26,00
99708	Potvrdenie pre zamestnávateľa o zdravotnej spôsobilosti (nezahŕňa cenu vlastného vyšetrenia)	8,00
99709	Vyšetrenie a správa pre súdy, úrady, zamestnávateľa	50,00
99710	Vyšetrenie a správa pre štúdium na VŠ, potvrdenie prihlášky na VŠ	11,00
99711	Vyšetrenie za účelom vystavenia zdravotného preukazu (vrátane vystavenia zdravotného preukazu)	41,00
99712	Vyšetrenie za účelom pestúnskej starostlivosti / adopcie dieťaťa	31,00
99713	Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre účely sociálneho poistenia, ZŤP	7,00
99714	Bodovanie a hodnotenie úrazu pre komerčnú poisťovňu	77,00
99715	Vyšetrenie pred uzatvorením životného, úrazového, cestovného poistenia, vyhotovenie správy	62,00
99716	Vyšetrenie zdravotnej spôsobilosti pre vedenie motorového vozidla (vodičský preukaz)	31,00
99717	ORL vyšetrenie k žiadosti o vydanie vodičského preukazu	31,00
99718	Očné vyšetrenie k žiadosti o vydanie vodičského preukazu	52,00
99719	Neurologické vyšetrenie u pacientov nad 60 rokov k vodičskému oprávneniu (indikované všeobecným lekárom)	31,00
99720	Komplexné vstupné neurologické vyšetrenie - samoplatca	67,00
99721	Kontrolné neurologické vyšetrenie - samoplatca	36,00
99722	Očné vyšetrenie k spôsobilosti na držanie alebo nosenie zbraní a streliva	52,00
99723	Vyšetrenie a vystavenie potvrdenia na zbrojný pas	72,00
99724	Vydanie lekárskeho posudku o bolestnom a sťažení spoločenského uplatnenia	77,00
99725	Vyšetrenie zdravotnej spôsobilosti pre vedenie motorového vozidla (vodičský preukaz) u nekapitovaného pacienta	62,00
99726	Očné vyšetrenie pre spôsobilosť na prácu vo výškach, na prácu so zobrazovacími jednotkami	52,00
99741	Poplatok za prepadnutie termínu vyšetrenia alebo procedúry	11,00
99740	Poplatok za administratívne náklady pri vybavovaní neopodstatnenej alebo neprimeranej žiadosti dotknutej osoby týkajúcej sa spracúvania jej osobných údajov v OÚSA	7,00

* V prípade nutnosti laboratórných, zobrazovacích alebo odborných výkonov sa tieto hradia samostatne

Kopírovanie

99727	Kopírovanie pre súkromné osoby: formát A4 – čiernobiela, jednostranne, 1 str.	0,30
99727a	Kopírovanie pre súkromné osoby: formát A4 – farebná, jednostranne, 1 str.	0,60
99728	Kopírovanie pre súkromné osoby: formát A4 – čiernobiela, obojstranne, 1 list	0,40
99728a	Kopírovanie pre súkromné osoby: formát A4 – farebná, obojstranne, 1 list	0,80
99729	Kopírovanie pre súkromné osoby: formát A3 - čiernobiela, jednostranne, 1 str.	0,50
99729a	Kopírovanie pre súkromné osoby: formát A3 - farebná, jednostranne, 1 str.	1,00
99730	Kopírovanie pre súkromné osoby: formát A3 - čiernobiela, obojstranne, 1 list	0,70
99730a	Kopírovanie pre súkromné osoby: formát A3 - farebná, obojstranne, 1 list	1,40

Psychologické poradenstvo - doplatky nad rámec zdravotného poistenia

99731	Psychodiagnostické vyšetrenie na vlastnú žiadosť	103,00
99733	Krízová intervencia	41,00
99734	Individuálne psychologické poradenstvo (50min) (okrem onkologických pacientov a zamestnancov OUSA)	31,00
99771	Individuálne psychologické poradenstvo (50min) - onkologickí pacienti	16,00
99772	Individuálne psychologické poradenstvo (50min) - zamestnanci OUSA	16,00
99773	Nácvik relaxácie (30min)	20,00
99774	Telefonická/ e-mailová psychologická konzultácia (okrem onkologických pacientov a zamestnancov OUSA) (do 30min) - u samoplatcu registrovaného v OUSA a sledovaného u daného odborného lekára (pacient musí byť lekárom jednoznačne identifikovateľný)	30,00
99775	Telefonická/e-mailová psychologická konzultácia (onkologickí pacienti, zamestnanci OUSA) (do 30min) - u samoplatcu registrovaného v OUSA a sledovaného u daného odborného lekára (pacient musí byť lekárom jednoznačne identifikovateľný)	15,00
99776	Telefonická psychologická konzultácia, poradenstvo (okrem onkologických pacientov a zamestnancov OUSA) (50min) - u samoplatcu registrovaného v OUSA a sledovaného u daného odborného lekára (pacient musí byť lekárom jednoznačne identifikovateľný)	50,00
99777	Telefonická psychologická konzultácia, poradenstvo (onkologickí pacienti, zamestnanci OUSA) (50min) - u samoplatcu registrovaného v OUSA a sledovaného u daného odborného lekára (pacient musí byť lekárom jednoznačne identifikovateľný)	25,00
99778	Psychologické poradenstvo po ordinačných hodinách	70,00
99779	Vystavenie psychologickkej správy	30,00
99780	Individuálne psychologické poradenstvo (50min) pre samoplatcov	52,00

Psychiatrické vyšetrenia

99601	Vstupné psychiatrické vyšetrenie – samoplatca	103,00
99602	Kontrolné psychiatrické vyšetrenie - samoplatca	52,00
99603	Konzultácia a manažment zdravotných služieb nad rámec zákona (druhý názor – second opinion) - na žiadosť pacienta	103,00



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

2. Komplexné programy - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada
<u>Preventívne programy</u>		
77001	Preventívny program UNIVERZAL (1 osoba)	449,00
77002	Preventívny program STANDARD (1 osoba)	499,00
77003	Preventívny program HARMONIA (1 osoba)	479,00
77004	Preventívny program EVA (1 osoba)	599,00
77005	Preventívny program MANAGER (1 osoba)	599,00
77007a	Skríning onkomarkerov žena	111,00
77007b	Skríning onkomarkerov muž	108,00
<u>Celoročný manažment pacienta</u>		
77008	Celoročný manažment v ambulancii gynekológa	114,00
77009	Celoročný manažment v ambulancii gynekológa nad 60 rokov	57,00
77010	Celoročný manažment v ambulancii gynekológa študentky	57,00
77011	Celoročný manažment v ambulancii praktického lekára	246,00
<u>Služby recepcie</u>		
77012a	Služby recepcie PC	20,00
77012b	Služby recepcie PC; zamestnanec OÚsA	10,00
77012c	Služby recepcie PC - senior nad 70 rokov	15,00



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

3. Gynekológia - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada
09001	Komplexné gynekologické vyšetrenie, vrátane kolposkopie, odberu materiálu na cytologické vyšetrenie a palpačného vyšetrenia prsníkov	70,00
09002	Kontrolné gynekologické vyšetrenie	30,00
09003	Prvá prenatálna poradňa	40,00
09004	Opakovaná prenatálna poradňa (do 30 min.)	15,00
09006	Odstránenie pesaru u tehotnej	12,00
09008	Odstránenie vnútromaternicového telieska	10,00
09009	Odstránenie cervikálneho polypu	35,00
09010	Ošetrovanie lézie krčka maternice elektrodiatermokoaguláciou	35,00
09011	Odber materialu- excízia na histologické vyšetrenie z krčka maternice	40,00



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

4. Chirurgia - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada	zamestnanec
		a	OÚsA b
10001a	Chirurgické odstránenie nezhubnej kožnej/podkožnej lézie na tvári a krku, počet 1 - 2	99,00	49,00
10001b	Chirurgické odstránenie každej ďalšej nezhubnej kožnej/podkožnej lézie na tvári a krku	55,00	27,00
10002a	Chirurgické odstránenie nezhubnej kožnej/podkožnej lézie, počet 1-2 lézie	66,00	33,00
10002b	Chirurgické odstránenie každej ďalšej nezhubnej kožnej/podkožnej lézie	33,00	16,00



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

5. Otorinolaryngológia - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada
14001	Komplexné ORL vyšetrenie	60,00
14002	Kontrolné ORL vyšetrenie	40,00
14003	Skríningové vyšetrenie sluchu	10,00
14004	Vyšetrenie vestibulárneho aparátu	40,00
14005	Audiometria s popisom	30,00
14005a	Popis audiometrie	15,00
14010	Audiometria bez popisu	15,00
14006	Tympanometria	20,00
14007	Odstránenie ušného mazu, jednostranne	10,00
14008	Jednostranná otoskopia	10,00
14009	Výpočet straty sluchu podľa Fowlera podľa hodnôt na audiograme	5,00
14011	Fibroskopické vyšetrenie (kompletné)	30,00
14012	Fibroskopia nosa a nosohltana	15,00
14013	Fibroskopia hrtana	15,00
14014	Výplach nosa a nosových dutín	20,00
14015	Exspresia a lokálne ošetrovanie mandlí	20,00
14016	Instalácia roztoku do hrtana	10,00
14017	Anemizácia nosovej dutiny jednostranne	5,00
14018	Lokálne ošetrovanie ucha	5,00
14019	Politzerova vzdušná sprcha	10,00



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

6. Oftalmológia - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada
<u>Vyšetrenia</u>		
15001	Komplexné očné vyšetrenie	70,00
15002	Skríningové očné vyšetrenie	25,00
15003	Doplnkové očné vyšetrenie	20,00
15004	Vyšetrenie na predpis okuliarov, predpis okuliarov	30,00
15005	Vyšetrenie predného segmentu	20,00
15006	Vyšetrenie zadného segmentu	24,00
15007	Vyšetrenie predného a zadného segmentu	44,00
<u>Fotodokumentácia</u>		
15008	Fotodokumentácia predného segmentu	17,00
15009	Fotodokumentácia zadného segmentu	23,00
15010	Fotodokumentácia predného a zadného segmentu	34,00
<u>Ďalšie merania a výkony</u>		
15011a	Meranie očného tlaku aplanačne	25,00
15011b	Meranie očného tlaku bezkontaktné	20,00
15012	Počítačová perimetria	30,00
15013	Pachymetria	24,00
15014	USG vyšetrenie oka, A + B scan	42,00
15015	Aplikácia kontaktných šošoviek	24,00
15016	Vybratie cudzieho telesa (rohovkového, spojovkového)	40,00
15017	Drobný chirurgický výkon na mihalniciach, vrátane anestézie	30,00
15018	Prestrek slzných ciest	25,00



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

7. Dermatológia - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada
Dermatoskopia		
18001a	Manuálna dermatoskopia - do 3 prejavov	30,00
18001b	Manuálna dermatoskopia - celotelová	50,00
18002a	Digitálna dermatoskopia - do 3 prejavov	30,00
18002c	Digitálna dermatoskopia - každé ďalšie ložisko	12,00
Ošetrovanie elektrokoaguláciou		
18003a	Ošetrovanie elektrokoaguláciou do 2 prejavov - nad rámec úhrady ZP na žiadosť pacienta za 1 sedenie	20,00
18003b	Ošetrovanie elektrokoaguláciou - 3-5 prejavov - nad rámec úhrady ZP na žiadosť pacienta za 1 sedenie	25,00
18003c	Ošetrovanie elektrokoaguláciou - 6-10 prejavov - nad rámec úhrady ZP na žiadosť pacienta za 1 sedenie	30,00
18003d	Ošetrovanie elektrokoaguláciou - 11-15 prejavov - nad rámec úhrady ZP na žiadosť pacienta za 1 sedenie	35,00
18003e	Ošetrovanie elektrokoaguláciou - 16-20 prejavov - nad rámec úhrady ZP na žiadosť pacienta za 1 sedenie	40,00
Ošetrovanie tekutým dusíkom		
18004a	Ošetrovanie tekutým dusíkom - 2-3 prejavy - nad rámec úhrady ZP na žiadosť pacienta za 1 sedenie	10,00
18004b	Ošetrovanie tekutým dusíkom - 4-5 prejavov - nad rámec úhrady ZP na žiadosť pacienta za 1 sedenie	12,00
18004c	Ošetrovanie tekutým dusíkom - 6-10 prejavov - nad rámec úhrady ZP na žiadosť pacienta za 1 sedenie	25,00
18005	Ošetrovanie tváre tekutým dusíkom (kryomasáž) - nad rámec úhrady ZP na žiadosť pacienta za 1 sedenie	15,00
Ďalšie vyšetrenia a výkony		
18006a	Priebojníkové excízie - 1 vzorka, bez šitia rany	20,00
18006b	Priebojníkové excízie - 2 vzorky, bez šitia rany	40,00
18007	Mechanická kyretáž lyžicou, za každé ošetrovanie	10,00
18008	Preventívne dermatologické vyšetrenie (bez dermatoskopie)	25,00
18009	Preventívne dermatologické vyšetrenie (s manuálnou dermatoskopiou všetkých znamienok)	50,00
18010	RSET- epikutánne testy alergologické	35,00
18011	Excízia malého, benígneho kožného útvaru so šitím	40,00
18012	Lokálna anestézia	5,00
18013	Mezoterapia jazvy/keloid	15,00



8. Zobrazovacie vyšetrenia - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada
RTG hrudníka		
23101	Rtg pľúc	14,00
Mammografické vyšetrenia		
23102	Mamografia bilaterálna	50,00
23124	Doplnkové mammografické projekcie	15,00
23125	Mamografia unilaterálna	25,00
23126	Lokalizácie patologického procesu pred operáciou prsníka - výkon (cena nezahŕňa špeciálny zdravotnícky materiál*, výkony zobrazovacieho vyšetrenia s pripočítavajú)	50,00
23127	Označenie prsníkovej lézie značkovačom (cena nezahŕňa špeciálny zdravotnícky materiál*, výkony zobrazovacieho vyšetrenia s pripočítavajú)	50,00
23128	Vákuová mamotómia MG stereotaktická (vrátane spotrebného materiálu)	920,00
* Špeciálny zdravotnícky materiál bude účtovaný ako pripočítateľná položka podľa typu použitého lokalizátora, resp. typu značkovača.		
Stomatologické RTG vyšetrenia		
23103a	Digitálna panoramatická snímka hornej a dolnej čeľuste (OPG); poistenec	30,00
23103b	Digitálna panoramatická snímka hornej a dolnej čeľuste (OPG); samoplatca	50,00
23104a	Intraorálna snímka zubov: 1 zub; poistenec	5,00
23104b	Intraorálna snímka zubov: 1 zub; samoplatca	8,00
23105a	Intraorálna snímka zubov: 2 zuby; poistenec	9,00
23105b	Intraorálna snímka zubov: 2 zuby; samoplatca	15,00
23106a	Intraorálna snímka zubov: 3 zuby; poistenec	14,00
23106b	Intraorálna snímka zubov: 3 zuby; samoplatca	20,00
23107a	Intraorálna snímka zubov: viac ako 3 zuby - za každý ďalší zub; poistenec	2,00
23107b	Intraorálna snímka zubov: viac ako 3 zuby - za každý ďalší zub; samoplatca	4,00
23108a	Bitewingova projekcia, každá jednotlivá expozícia; poistenec	9,00
23108b	Bitewingova projekcia, každá jednotlivá expozícia; samoplatca	15,00
23108c	Extraorálny reálny bite-wing	15,00
23109a	Špeciálna projekcia časti čeľuste alebo sánky - vyšetrenie TMK; poistenec	30,00
23109b	Špeciálna projekcia časti čeľuste alebo sánky - vyšetrenie TMK; samoplatca	50,00
23110a	Špeciálna projekcia časti čeľuste alebo sánky - teleröntgen; poistenec	30,00
23110b	Špeciálna projekcia časti čeľuste alebo sánky - teleröntgen; samoplatca	50,00
Ďalšie zobrazovacie vyšetrenia		
23123	Tele RTG na CBCT 3D	25,00
23112	RUKA na CBCT 3D	25,00

Kód	Výkon	Úhrada
23113	TMK na CBCT 3D	25,00
23114	Implantologický modul na CBCT 3D	110,00
23115	CBCT 3D + sken tváre u detí do 18 rokov. Objem: Ø200x100 (Ø200x100), Ø200x170 (Ø200x170) spojený	72,00
23116	CBCT 3D u dospelého čelust' alebo sánka samostatne. Objem: Ø200x60	55,00
23117	CBCT 3D u dospelého čelust' a sánka spolu. Objem: Ø200x100	105,00
23117a	CBCT 3D + sken tváre u dospelého tvár. Objem: Ø200x170 spojený	105,00
23118	3D sken tváre	30,00
23119	3D sken odtlačku	20,00
23120	CBCT 3D zuba v ENDO móde. Objem Ø40x50. Veľkosť voxelu 75µm	30,00
23121	CBCT 3D zuba. Objem (Detský mód): Ø40x50 (Ø24x42), Ø40x80 (Ø34x68)	30,00
23122	CBCT 3D zubov v rozsahu 3 až 4 zubov v distálnom úseku chrupu alebo 4 až 5 zubov vo frontálnom úseku chrupu	30,00

Ultrazvukové vyšetrenia

23201	USG vyšetrenie hornej časti brucha	40,00
23202a	USG vyšetrenie gynekologické abdominálne	22,00
23202b	USG vyšetrenie gynekologické transvaginálne	28,00
23203a	USG vyšetrenie obidvoch prsníkov	50,00
23205	USG vyšetrenie skróta, semenníkov, nadsemenníkov	23,00
23206	USG vyšetrenie mäkkých častí krku (štítna žľaza a jej okolie)	30,00
23207	USG vyšetrenie žíl končatín s mapovaním prietoku	50,00
23208	USG denzitometria perif. skeletu	14,00
23129	USG vyšetrenie jedného orgánu alebo orgánového systému	20,00
23130	Príplatok za duplexné vyšetrenie pomocou PW Dopplera	35,00
23301	Tenkoihlová biopsia (PAB) pod kontrolou zobrazovacej techniky (výkony zobrazovacieho vyšetrenia a histologického vyšetrenia sa pripočítavajú)	110,00
23302	Cor-cut biopsia pod kontrolou zobrazovacej techniky (výkony zobrazovacieho vyšetrenia a histologického vyšetrenia sa pripočítavajú)	209,00

Magnetická rezonancia

23131	MR mozgu	180,00
23132	MR mozgu a C miechy	300,00
23133	MR mäkkých častí tváre a krku	180,00
23134	MR C chrbtice	180,00
23135	MR C-TH chrbtice	300,00
23136	MR LS chrbtice	180,00
23137	MR Th-LS chrbtice	300,00
23138	MR brucha	180,00
23139	MR malej panvy	180,00
23140	MR 2 orgánov v jednom sedení	300,00
23141	MR muskuloskeletálneho systému pre onkologickú indikáciu	180,00
23142	MR prsníkov	180,00
23143	MR AG príplatok k vyšetreniu	90,00
23144	MR perfúzia – príplatok k MR vyšetreniam prsníkov (vrátane vákuovej mamotómie), prostaty, kontrolné MR vyšetrenia orgánov malej panvy a brucha	310,00
23145	Vákuová mamotómia MR navigovaná (vrátane spotrebného materiálu)	1 120,00

Kód	Výkon	Úhrada
Cena MR vyšetrení nezahŕňa cenu za kontrastnú látku, tá sa pripočítava podľa hmotnosti pacienta a podľa aktuálnej ceny od dodávateľa.		
CT vyšetrenia		
23146	CT mozgu	110,00
23147	CT tváre	110,00
23148	CT tváre a krku	210,00
23149	CT krku a horného mediastína	210,00
23150	CT hrudníka	130,00
23151	CT brucha	130,00
23152	CT malej panvy	120,00
23153	CT hrudník + brucho	260,00
23154	CT hrudník+brucho+malá panva	380,00
23155	CT staging	300,00
23156	CT muskuloskeletálneho systému pre onkologickú indikáciu	100,00
23157	CT chrbtica: C, TH, LS	100,00
23158	Rekonštrukcie CT obrazu	25,00
23159	CT Angiografia príplatok k vyšetreniu	140,00
23160	HRCT pľúc	110,00
23161	Virtuálne CT (kolonografia, bronchografia)	135,00
23162	Periradikulárna terapia – výkon (bez farmaka)	100,00
Cena CT vyšetrení nezahŕňa cenu za kontrastnú látku, tá sa pripočítava podľa hmotnosti pacienta a podľa aktuálnej ceny od dodávateľa.		
Konzultácie rádiológa		
23163	Konzultácia CT a MR nálezov z prinesého vyšetrenia	41,00
23164	Komplexná konzultácia nálezov z prineseného mamografického vyšetrenia a USG prsníkov, ako aj MR vyšetrenia prsníkov	52,00
23165	Vyhodnotenie RTG snímky 1 orgán, na vlastnú žiadosť pacienta z prinesenej obrazovej dokumentácie	6,00
23166	Vyhodnotenie OPG snímky na vlastnú žiadosť pacienta z prinesenej obrazovej dokumentácie	6,00
23167	Vyhodnotenie CBCT snímky z prinesenej obrazovej dokumentácie	10,00
Konvenčná rádiológia		
23180	RTG lebky v 2.projekciách	13,00
23181	RTG prínosových dutín	11,00
23182	RTG rebier v 1.projekcii	10,00
23183	RTG rebier v 2. projekciách	15,00
23184	RTG končatiny v 2.projekciách	14,00
23185	RTG končatiny v 1. projekcii	7,00
23186	RTG panvy	11,00
23187	RTG chrbtice v 2.proj.,každá časť chrbtice zvlášť /C,TH,LS/	14,00
23188	RTG dynamické vyšetrenie chrbtice 4.projekcie, každá časť chrbtice zvlášť /C,TH,LS/	28,00
23189	RTG brucha v 1.projekcii natívne	11,00
23190	RTG brucha v 2.projekciách natívne	18,00
23191	RTG bedrových zhybov (koxy)	13,00

Kód	Výkon	Úhrada
23192	RTG panvy, vrátane sakroiliakálnych (SI) zhybov	13,00
23193	RTG skolióza stitching (C, Th, LS) - 1 proj. (dospelý)	60,00
23194	RTG skolióza stitching (C, Th, LS) - 2 proj. (dospelý)	100,00
23195	RTG ramenného pletenca	12,00
23196	RTG ramenného pletenca v axiálnej projekcii	15,00

Cena vyšetrenia zahŕňa aj popis nálezu lekárom (okrem stomatologických vyšetrení - kódy výkonov 23103 - 23110).



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

9. Iné diagnostické a terapeutické výkony - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada
Vybrané diagnostické a terapeutické výkony		
88001	EKG záznam v klude, 12-zvodový, s popisom	15,00
88005	Echokardiografia, s popisom	110,00
88013	Komplexné kardiologické vyšetrenie	195,00
88006	Spirometria	27,00
88007	Vyšetrenie elektromagnetickou impedanciou	28,00
88008	Celotelová osteodenzitometria DXA	55,00
88011	Skríning celiakie (kvalitatívne stanovenie prítomnosti anti-TG v kapilárnej krvi)	22,00
88012	FOBT (kvantitatívne stanovenie prítomnosti krvi v stolici)	15,00
88015	Kožné testy na prítomnosť inhalačných alergénov	50,00
88014	Elastografia	30,00
Endoskopické vyšetrenia		
88101	Gastrofibroskopia	52,00
88102	Rektosigmoidoskopia	47,00
88103	Kolonoskopia kompletná	108,00
88104	Odstránenie polypu/polypov pri endoskopickom vyšetrení	24,00
88105	Odobratie vzorky tkaniva na histologické vyšetrenie pri endoskopickom vyšetrení (histologické vyšetrenie sa pripočítava)	15,00
88106	Vyšetrenie aktivity ureázy pri gastrofibroskopickom vyšetrení (diagnostika prítomnosti Helicobacter pylori)	9,00
88107	Vyšetrenie aktivity laktázy pri gastrofibroskopickom vyšetrení (diagnostika laktózovej intolerancie)	28,00
88108	Anestézia na vlastnú žiadosť pri endoskopických vyšetreniach	120,00
88109	Analgesedácia pri endoskopickom výkone	50,00
Liečba ožarovaním		
88301	Nenádorová rtg liečba - plánovanie, 1 oblasť	19,00
88302	Nenádorová rtg liečba - ožarovanie: 1 frakcia, 1 oblasť	18,00
Príprava mezenchýmových kmeňových buniek		
88401	Príprava alogénnych mezenchýmových kmeňových buniek z kostnej drene zdravých darcov v podmienkach GMP, cena je za 1 milión buniek, minimálny odber 20 miliónov buniek. Vhodné na liečbu akútnej reakcie štetu proti hostiteľovi (GvHD) refraktérnej k medikamentóznej imunosupresii po transplantácii krvotvorných buniek.	132,00



10. FBLR (rehabilitácia) - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada
27001a	Služby recepcie FBLR	33,00
27001b	Služby recepcie FBLR; zamestnanec OÚsA	15,00
27001c	Služby recepcie FBLR - senior nad 70 rokov	25,00
27002	Vyšetrenie odborným lekárom bez odporúčenia, na vlastnú žiadosť	70,00
27301	Konzultácia s fyzioterapeutom (20 min)	10,00
27501	Konzultácia s fyzioterapeutom; zamestnanec OÚsA (20 min)	5,00
27050	Obnovenie receptu ktorý stratil platnosť	5,00
27051	Opakovaný predpis zdravotnej pomôcky	10,00
27052	Opakované preobjednávanie procedúr	5,00
27053	Nedostavenie sa na termín vyšetrenia	20,00
27054	Nedostavenie sa na objednanú procedúru	15,00
27055	Vyšetrenie v ambulancii lekára na vlastnú žiadosť pacienta	20,00

Poplatok za služby nad rámec zdravotného poistenia

27003	Individuálna LTV 30 min. s vedením fyzioterapeuta	25,00
27005	Elektroliečba, magnetoterapia	10,00
27008	Aplikácia polarizovaného svetla - Biolampa	6,00
27009a	Rebox - elektroterapia	7,00
27010	Ultrazvuk	6,00
27011a	Zosúladenie pohybových aktivít LTV (v trvaní 20 min.)	17,00
27011b	Mäkké techniky (20 min.)	27,00
27011c	Mäkké techniky (20 min.), zamestnanec OÚsA	20,00
27012a	Klasická masáž (20 min.)	24,00
27012b	Klasická masáž (20 min.), zamestnanec OÚsA	12,00
27013a	Prístrojová lymfodrenáž 1 ošetrenie	20,00
27013b	Prístrojová lymfodrenáž 5 ošetrení	80,00
27013c	Prístrojová lymfodrenáž 10 ošetrení	140,00
27014	Manuálna lymfodrenáž (výkon v trvaní 45 min.)	45,00
27015	Modifikovaná lymfodrenáž	25,00
27016	Manuálna lymfodrenáž , 5 ošetrení	180,00
27017	Manuálna lymfodrenáž , 10 ošetrení	360,00
27018	Jednorázové oblečenie na prístrojovú lymfodrenáž	5,00
27019	Rázová vlna, 1 ošetrenie	30,00

Platené výkony, na vlastnú žiadosť

27302a	Výber maséra, fyzioterapeuta	10,00
27302b	Výber maséra, fyzioterapeuta OÚsA	8,00
27310a	Kineziotaping, 1 aplikácia (bez tapingovej pásky)	12,00
27312a	Kineziotaping , 1 aplikácia (tapingovou páskou prinesenou pacientom)	6,00
27510a	Kineziotaping, 1 aplikácia (bez tapingovej pásky) zamestnanec OÚsA	6,00
27312b	Kineziotaping, 1 aplikácia (tapingovou páskou prinesenou)zamest. OÚsA	3,00
27310b	Kineziotaping, 5 aplikácií, (bez tapingovej pásky)	50,00
27313a	Kineziotaping, 5 aplikácií, (tapingovou páskou prinesenou pacientom)	25,00

27510b	Kineziotaping, 5 aplikácií, (bez tapingovej pásky) zamestnanec OÚsA	25,00
27313b	Kineziotaping, 5 aplikácií, (tapingovou páskou prinesenou) zamest. OÚsA	12,00
27311a	Lymfotaping, 1 aplikácia (HK alebo DK)	17,00
27511a	Lymfotaping, 1 aplikácia (HK alebo DK), zamestnanec OÚsA	9,00
27311b	Lymfotaping, 5 aplikácií (HK alebo DK)	66,00
27511b	Lymfotaping, 5 aplikácií (HK alebo DK), zamestnanec OÚsA	33,00



13. Iné vyšetrenia - cenník platieb

Špecializovaná ambulatná starostlivosť

Výkony poskytnuté v **špecializovanej ambulatnej starostlivosti**, neuvedené v príslušných častiach Cenníka platených výkonov, sa ohodnocujú počtom bodov podľa Zoznamu zdravotných výkonov a ich bodových hodnôt, ktorý tvorí prílohu Nariadenia vlády SR č. 226/2005 Z.z. v znení neskorších predpisov, pričom hodnota bodu je:

0,04 Eur/bod

SVALZ pracoviská (spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky)

Výkony poskytnuté na **pracoviskách SVLZ**, neuvedené v príslušných častiach Cenníka platených výkonov, sa ohodnocujú počtom bodov podľa Zoznamu zdravotných výkonov a ich bodových hodnôt, ktorý tvorí prílohu Nariadenia vlády SR č. 226/2005 Z.z. v znení neskorších predpisov, pričom hodnota bodu je určená nasledovne:

Laboratórne výkony pre odbor hematológia a transfuziológia	0,019 Eur/bod
pre odbor klinická imunológia	0,012 Eur/bod
pre ostatné špecializačné odbory	0,018 Eur/bod

Výkony zobrazovacích modalít (rtg, usg, CT, MR, NM) 0,016 Eur/bod

pripočítateľné položky k výkonom zobrazovacích modalít (jednorazový ŠZM, kontrastné látky, rádiofarmaká) budú účtované podľa skutočne spotrebovaného množstva a v nákupných cenách

Laboratórne vyšetrenia poskytované dodávateľským spôsobom sú uhrádzané v cene určenej dodávateľom. K cene za takéto vyšetrenia sa účtuje jednorazový manipulačný poplatok:

88901	Odoslanie biologického materiálu na vyšetrenie do iného zariadenia	4,00
-------	--	------



14. Terapeutické zubné lekárstvo - cenník platieb

Kód	Vyšetrenie, administratíva a príplatky	registrovaný	samoplatca	ošetrenie	zamestnanec
		poistenec - doplatok k ZP**	- cena výkonu	študentom	OÚSA***
		a	b	c	d
<u>Vyšetrenie, administratíva a príplatky</u>					
16001	Komplexné stomatologické vyšetrenie	0,00	53,00	x	0,00
16002	Preventívna stomatologická prehliadka	0,00	25,00	x	0,00
16003	Preventívna stomatologická prehliadka v tehotenstve	0,00	25,00	x	0,00
16004a	Cielené stomatologické vyšetrenie	0,00	17,00	x	0,00
16004b	Cielené stomatologické vyšetrenie na žiadosť pacienta	24,00	24,00	x	17,00
16005	Komplexné vstupné pedostomatologické vyšetrenie: u dieťaťa a mladistvého do 18 rokov života (so záznamom)	0,00	53,00	x	0,00
16006	Preventívna pedostomatologická prehliadka: u dieťaťa a mladistvého do 18 rokov života	0,00	18,00	x	0,00
16007a	Vyšetrenie akútneho stavu	0,00	8,00	x	0,00
16007b	Vyžiadané vyšetrenie alebo ošetrenie mimo termínu	29,00	29,00	x	21,00
16007c	Príplatok za ošetrenie nespolupracujúceho pacienta	36,00	36,00	x	26,00
16007d	Neoznámené nedostavenie sa na termín ošetrenia	29,00	29,00	x	21,00
16007e	Konzultácia	24,00	24,00	x	17,00
16008	Komplexné stomatologické vyšetrenie na žiadosť pacienta	48,00	48,00	x	34,00
16009	Kontrolné vyšetrenie po predchádzajúcom ošetrení	20,00	20,00	x	14,00
16010	Premedikácia pacienta pri vedomí	42,00	42,00	x	30,00
16011a	Krátky administratívny úkon	0,00	7,00	x	0,00
16011b	Dlhší administratívny úkon	20,00	20,00	x	14,00
16012a	Skúška vitality zubov - do 3 zubov	11,00	11,00	6,00	8,00
16012b	Vyšetrenie na dentálnu fokálnu infekciu	40,00	40,00	x	28,00
16012c	Posudok k dentálnej fokálnej infekcii	18,00	18,00	x	13,00
16076	Jednorázový ochranný a spotrebný materiál	12,00	12,00	6,00	9,00
<u>Anestézia</u>					
16013	Slizničná anestézia s použitím anestetika v spreji/gély	6,00	6,00	3,00	5,00
16014a	Injekčná anestézia intraligamentózna, infiltračná alebo zvodová, anestetikum vyššieho radu, 1 karpula ²⁾	34,00	34,00	17,00	24,00
16014b	Doplatok za každú ďalšiu karpulu/amp., anestetikum vyššieho radu	14,00	14,00	7,00	10,00
16015	Injekčná anestézia infiltračná alebo zvodová: s anestetikom Supracain 1 amp. ¹⁾	17,00	26,00	9,00	12,00
16016	Injekčná anestézia infiltračná alebo zvodová: s anestetikom vyššieho radu 1 karpula ¹⁾	23,00	32,00	12,00	17,00
16017	Injekčná anestézia infiltračná alebo zvodová: s anestetikom Supracain 1 amp. ²⁾	28,00	28,00	14,00	20,00
1) cena za výkon platí pri vitálnej extirpácii zubnej drene, extrakcii zuba					
2) cena za výkon platí pri preparácii zuba					
<u>Dočasné ošetrenie zubného kazu</u>					
16018a	Dočasné ošetrenie hlbokého zubného kazu	0,00	8,00	0,00	0,00
16018b	Dočasné ošetrenie zuba skloionomérnou výplňou	36,00	36,00	18,00	26,00

Kód	Vyšetrenie, administratíva a príplatky	registrovaný	samoplatca	ošetrenie	zamestnanec
		poistenec - doplatok k ZP**	- cena výkonu	študentom	OÚSA***
		a	b	c	d
16018c	Nepriame prekrytie zubnej drene	22,00	22,00	11,00	16,00
16019	Priame prekrytie zubnej drene	30,00	30,00	15,00	21,00
16021b	Ošetrovanie zuba dočasnou výplňou	19,00	19,00	10,00	14,00
Výplňová terapia*					
16023	Výplň z ručne miešaného skloionoméneho cementu pre deti, tehotné a dojčiacie ženy vrátane prípadného použitia Ca(OH) ₂	0,00	48,00	0,00	0,00
16024a	Neinvazívne ošetrovanie začínajúceho zubného kazu alebo bielej škvrny prípravkom ICON	60,00	60,00	30,00	42,00
16024b	Ošetrovanie zuba prípravkom ICON - každý ďalší zub	30,00	30,00	15,00	21,00
16024c	Ošetrovanie zubného kazu prípravkom SDF alebo BRIX - aplikácia za jeden zub	42,00	42,00	21,00	30,00
16025a	Jednoplôšková výplň zhotovená zo strojového amalgámu na premolári alebo mliečnom molári	36,00	51,00	18,00	26,00
16025b	Jednoplôšková výplň zhotovená zo strojového amalgámu na molári	53,00	68,00	27,00	38,00
16026	Jednoplôšková výplň zhotovená zo skloionoméneho cementu na premolári alebo mliečnom molári (1 kapsula)	30,00	45,00	15,00	21,00
16027	Jednoplôšková výplň zhotovená zo skloionoméneho cementu na molári (1 kapsula)	47,00	62,00	24,00	33,00
16028	Jednoplôšková výplň zhotovená z fotokompozitu na premolári alebo mliečnom molári	55,00	70,00	28,00	39,00
16029	Jednoplôšková výplň zhotovená z fotokompozitu na molári	77,00	92,00	39,00	54,00
16030	Dvojpôšková výplň zhotovená zo strojového amalgámu na premolári alebo mliečnom molári	47,00	79,00	24,00	33,00
16031	Dvojpôšková výplň zhotovená zo strojového amalgámu na molári	61,00	93,00	31,00	43,00
16032	Dvojpôšková výplň zhotovená zo skloionoméneho cementu na premolári alebo mliečnom molári (1 kapsula)	42,00	74,00	21,00	30,00
16033	Dvojpôšková výplň zhotovená zo skloionoméneho cementu na molári (1 kapsula)	55,00	87,00	28,00	39,00
16034	Dvojpôšková výplň zhotovená z fotokompozitu na premolári alebo mliečnom molári	66,00	98,00	33,00	47,00
16035	Dvojpôšková výplň zhotovená z fotokompozitu na molári	91,00	123,00	46,00	64,00
16036	Trojplôšková výplň zhotovená zo strojového amalgámu na premolári alebo mliečnom molári	55,00	94,00	28,00	39,00
16037	Trojplôšková výplň zhotovená zo strojového amalgámu na molári	72,00	111,00	36,00	51,00
16038	Trojplôšková výplň zhotovená zo skloionoméneho cementu na premolári alebo mliečnom molári (1 kapsula)	49,00	88,00	25,00	35,00
16039	Trojplôšková výplň zhotovená zo skloionoméneho cementu na molári (1 kapsula)	64,00	103,00	32,00	45,00
16040	Trojplôšková výplň zhotovená z fotokompozitu na premolári alebo mliečnom molári	83,00	122,00	42,00	59,00
16041	Trojplôšková výplň zhotovená z fotokompozitu na molári	108,00	147,00	54,00	76,00
16042a	Jednoplôšková výplň na prednom zube z fotokompozitu	47,00	62,00	24,00	33,00
16042b	Jednoplôšková výplň na prednom zube v mliečnom chrupe	30,00	45,00	15,00	21,00
16043a	Dvojpôšková výplň na prednom zube z fotokompozitu	65,00	97,00	33,00	46,00
16043b	Dvojpôšková výplň na prednom zube v mliečnom chrupe	47,00	79,00	24,00	33,00
16044a	Trojplôšková výplň zuba na prednom zube z fotokompozitu	91,00	130,00	46,00	64,00
16044b	Trojplôšková výplň zuba na prednom zube v mliečnom chrupe	61,00	100,00	31,00	43,00
16044c	Krčková výplň z fotokompozitu, kompoméru alebo skloionoméru	55,00	70,00	28,00	39,00
16044i	Výplň zo skloionoméneho cementu vo frontálnom úseku chrupu	30,00	30,00	15,00	21,00
16044j	Preventívna výplň alebo výplň malého rozsahu z fotokompozitu	36,00	36,00	18,00	26,00

Pripočítateľné výkony k výplňovej terapii

Kód	Vyšetrenie, administratíva a príplatky	registrovaný	samoplatca	ošetrenie	zamestnanec
		poistenec - doplatok k ZP**	- cena výkonu	študentom	OÚSA***
		a	b	c	d
16022a	Nasadenie kofferdamu – 1 zub v blane	19,00	19,00	10,00	14,00
16022b	Nasadenie kofferdamu - 2 a viac zubov v blane	29,00	29,00	15,00	21,00
16022c	Nasadenie opragatu	14,00	14,00	7,00	10,00
16077	Odstránenie pôvodnej výplne	12,00	12,00	6,00	9,00
16020a	Prekrytie dentínovej rany tuhúcim preparátom s Ca/OH/2	10,00	10,00	5,00	7,00
16020b	Prekrytie dentínovej rany Biodentínom alebo MTA	36,00	36,00	18,00	26,00
16021a	Podložka zo skloionoméneho cementu	14,00	14,00	7,00	10,00
16021c	Aplikácia bioaktívneho materiálu BioCal CAP	29,00	29,00	15,00	21,00
16041a	Doplatok za každý ďalší kapsulový materiál - 1 kapsula	11,00	11,00	6,00	8,00
16044d	Aplikácia nadštandardného výplňového materiálu vyššieho radu	19,00	19,00	10,00	14,00
16044g	Aplikácia nadštandardného výplňového materiálu obsahujúceho sklenené vlákna	29,00	29,00	15,00	21,00
16044e	Použitie matricového systému vyššieho radu	12,00	12,00	6,00	9,00
16044f	Aplikácia retrakčnej hemostatickej pasty alebo zavedenie retrakčného vlákna	11,00	11,00	6,00	8,00
16044h	Separácia zubov	6,00	6,00	3,00	5,00
16044k	Rekonturácia výplne	12,00	12,00	6,00	9,00
16045a	Ošetrenie zuba pri sťažených podmienkach v ústnej dutine	24,00	24,00	12,00	17,00

Priame dostavby zubov

16045b	Zavedenie kompozitného koreňového čapu so sklenenými vláknami - 1 čap	84,00	84,00	42,00	59,00
16045d	Zavedenie kovového koreňového čapu - 1 čap	36,00	36,00	x	26,00
16045c	Zhotovenie silikonového kľúča pre dostavbu zuba	36,00	36,00	18,00	26,00
16046a	Dobudovanie korunky zuba z fotokompozitu - frontálny úsek	120,00	159,00	60,00	84,00
16046b	Dobudovanie korunky zuba z fotokompozitu - molár	154,00	193,00	77,00	108,00
16046c	Dobudovanie korunky zuba z fotokompozitu - premolár	132,00	171,00	66,00	93,00
16046d	Priama kompozitná fazeta	96,00	96,00	48,00	68,00
16078	Dostavba dentínového jadra	60,00	60,00	30,00	42,00
16047a	Adhezívny mostík zosilnený skl.vláknom -frontálny úsek (náhrada 1 zuba)	444,00	444,00	222,00	311,00
16047b	Adhezívny mostík zosilnený skl.vláknom -distálny úsek (náhrada 1 zuba)	528,00	528,00	264,00	370,00

Endodontické ošetrenie *

16048	Konzultácia pred ošetrením pomocou mikroskopu	29,00	29,00	15,00	21,00
16050	Paliatívne endodontické ošetrenie	0,00	12,00	0,00	0,00
16050a	Naloženie devitalizačnej alebo mumifikačnej vložky	29,00	41,00	15,00	21,00
16050b	Trepanácia zuba cez protetickú korunku	34,00	34,00	17,00	24,00
16050c	Extirpácia zubnej drene - 1 kor.kanálik	8,00	8,00	4,00	6,00
16051	Odstránenie starej koreňovej výplne - 1 kor.kanálik	29,00	41,00	15,00	21,00
16052a	Odstránenie zalomeného koreňového nástroja	204,00	204,00	102,00	143,00
16052b	Odstránenie koreňového čapu alebo čapu Thermafil	132,00	132,00	66,00	93,00
16053	Rozšírenie alebo spriechodnenie anatomicky komplikovaných koreňových kanálikov - 1 kor.kanálik	48,00	48,00	24,00	34,00
16056a	Prekrytie perforácie spodiny cavum pulpae pomocou MTA	48,00	48,00	24,00	34,00
16054a	Čiastočné endodontické ošetrenie	42,00	42,00	21,00	30,00
16054b	Mechanicko-chemické opracovanie - 1 kor. kanálik	17,00	17,00	9,00	12,00
16054c	Strojové mechanicko-chemické opracovanie - 1 kor. kanálik	25,00	25,00	13,00	18,00
16054d	Opakované mechanicko-chemické opracovanie - 1 kor.kanálik	11,00	11,00	6,00	8,00
16056b	Opracovanie cavum pulpae alebo kor.kanálika UZV nástrojmi	42,00	42,00	21,00	30,00
16057a	Plnenie kor.kanálikov gutaperčou za studena u jednokoreňového zuba, 1 kanálik	96,00	140,00	48,00	68,00

Kód	Vyšetrenie, administratíva a príplatky	registrovaný	samoplatca	ošetrenie	zamestnanec
		poistenec - doplatok k ZP**	- cena výkonu	študentom	OÚSA***
		a	b	c	d
16057c	Plnenie kor.kanálikov gutaperčou za tepla u jednokoreňového zuba, 1 kanálik	125,00	169,00	63,00	88,00
16057b	Plnenie kor.kanálikov gutaperčou za studena u jednokoreňového zuba, 2 kanáliky	125,00	169,00	63,00	88,00
16057d	Plnenie kor.kanálikov gutaperčou za tepla u jednokoreňového zuba, 2 kanáliky	166,00	210,00	83,00	117,00
16058a	Plnenie kor.kanálikov gutaperčou za studena u viackoreňového zuba, 2 kanáliky	138,00	225,00	69,00	97,00
16058b	Plnenie kor.kanálikov gutaperčou za tepla u viackoreňového zuba, 2 kanáliky	192,00	279,00	96,00	135,00
16059a	Plnenie kor.kanálikov gutaperčou za studena u viackoreňového zuba, 3 kanáliky	192,00	279,00	96,00	135,00
16059b	Plnenie kor.kanálikov gutaperčou za tepla u viackoreňového zuba, 3 kanáliky	263,00	350,00	132,00	185,00
16060a	Plnenie kor.kanálikov gutaperčou za studena u viackoreňového zuba, 4 kanáliky	235,00	322,00	118,00	165,00
16060b	Plnenie kor.kanálikov gutaperčou za tepla u viackoreňového zuba, 4 kanáliky	346,00	433,00	173,00	243,00
16060c	Endodontické ošetrenie u viackoreňového zuba s VK, 1 kanálik samostatne	96,00	96,00	48,00	68,00
16065a	Endodontické ošetrenie trvalého zuba s nedokončeným vývojom koreňa, apexogenéza	83,00	83,00	42,00	59,00
16065b	Endodontické ošetrenie trvalého zuba so širokým for.apicale alebo vnútornou resorbciou pomocou MTA (cena za materiál MTA sa pripočítava)	108,00	108,00	54,00	76,00
16066a	Vnútorné bielenie devitálnych zubov - 1 zub/prvá aplikácia	42,00	42,00	21,00	30,00
16066b	Vnútorné bielenie devitálnych zubov - 1 zub/každá ďalšia aplikácia	14,00	14,00	7,00	10,00

Pripočítateľné výkony k endodontickému ošetreniu

16022a	Nasadenie kofferdamu – 1 zub v blane	19,00	19,00	10,00	14,00
16022b	Nasadenie kofferdamu - 2 a viac zubov v blane	29,00	29,00	15,00	21,00
16022c	Nasadenie opragatu	14,00	14,00	7,00	10,00
16049	Ošetrenie pod zväčšením - mikroskop/lupy	96,00	96,00	48,00	68,00
16049a	Preendodontická dostavba stien zuba kompozitom - molárový úsek	48,00	48,00	24,00	34,00
16049b	Preendodontická dostavba stien zuba skloionomérom	36,00	36,00	18,00	26,00
16049c	Preendodontická dostavba stien zuba kompozitom - frontálny a premolárový úsek	29,00	29,00	15,00	21,00
16055a	Aplikácia liečebno-dezinfekčnej pasty - 1 kor.kanálik	17,00	17,00	9,00	12,00
16055b	Aktivácia výplachového roztoku v koreňovom kanáliku	11,00	11,00	6,00	8,00
16061a	Aplikácia MTA - 1 kanálik ³⁾	84,00	84,00	42,00	59,00
16061b	Aplikácia biosealeru alebo sealeru Bio Root/Guttaflow/ ³⁾	29,00	29,00	15,00	21,00

³⁾ cena sa pripočítava k výkonu 16057a/b/c/d, 16058a/b, 16059a/b, 16060a/b

⁴⁾ cena sa pripočítava k výkonu 16054a

Prevencia a hygiena

16067	Odstránenie zubného povlaku alebo zubného kameňa pomocou depurácie a ultrazvuku - 1 sextant	12,00	19,00	6,00	9,00
16067a	Odstránenie zubného povlaku alebo zubného kameňa pomocou depurácie a ultrazvuku vo frontálnom úseku sánky	19,00	26,00	10,00	14,00
16068	Inštruktáž, nácvik ústnej hygieny a lokálna fluoridácia (do dovŕšenia 18.roku veku)	0,00	24,00	x	0,00
16068a	Ošetrenie zubov profylaktickou fluoridovou pastou/gélom alebo lakom - 1 kvadrant	7,00	7,00	4,00	5,00
16068b	Ošetrenie zubov remineralizačnou pastou - 1 kvadrant	10,00	10,00	5,00	7,00

Kód	Vyšetrenie, administratíva a príplatky	registrovaný	samoplatca	ošetrenie	zamestnanec
		poistenec - doplatok k ZP**	- cena výkonu	študentom	OÚSA***
		a	b	c	d
16069	Inštruktáž starostlivosti o hygienu ústnej dutiny, nácvik ústnej hygieny (vek nad 18 rokov)	34,00	34,00	17,00	24,00
16069a	Skúška dentálnych pomôcok spojená s inštruktážou dentálnej hygieny	19,00	19,00	10,00	14,00
16070	Pečatenie jamiek a rýh na distálnych zuboch (za každý zub osobitne)	34,00	34,00	17,00	24,00
16071	Ošetrenie citlivých zubných plôšok desenzitivitačným preparátom - za každý zub osobitne a každú aplikáciu zvlášť	12,00	12,00	6,00	9,00
16072	Odstránenie zubného povlaku alebo pigmentov pomocou Air flow (pieskovania) - 1 zubaradie	36,00	36,00	18,00	26,00
16075	Supresia mikrobiálnej aktivity pred ošetrením	4,00	4,00	2,00	3,00

Ozón

16073	Terapeutické použitie ozónu - PROZONE (dezinfekcia kavity, fisúr, dezinfekcia a liečba mäkkých tkanív, aplikácia po chirurgickom výkone a dezinfekcia koreňového kanálika). Cena platí za jeden zub alebo koreňový kanálik	22,00	22,00	11,00	16,00
-------	--	-------	-------	-------	-------

Iné

16074	Odstránenie hypertrofickej gingivy elektrokauterom, za 1 zub [bez anestézie]	25,00	25,00	13,00	18,00
-------	--	-------	-------	-------	-------

Upozorňujeme pacientov, že na základe verejného zdravotného poistenia sa plne uhrádzajú len štandardné dentálne materiály. Pri uvedených výkonoch sú používané nadštandardné dentálne materiály, pri ktorých sa poisťovňa na ich úhrade podieľa len vo výške úhrad ako za štandardné dentálne materiály. Z tohto dôvodu má pacient finančnú spoluúčasť na danom stomatologickom výkone, ktorú potvrdzuje svojim podpisom na "Informovanom súhlase". Vzhľadom na vyššie uvedené, neposkytujeme na našej klinike výkony A02 a N 03 v štandardnom rozsahu.

* Celková cena za výkony "Výplňovej terapie" a "Endodontického ošetrenia" pozostáva z ceny výkonu a pripočítateľných výkonov uvedených v tomto cenníku.

** Cenu uvedenú v tomto stĺpci hradí pacient, ak v predchádzajúcom roku preukázateľne absolvoval preventívnu stomatologickú prehliadku u zubného lekára

***Zľavy pre zamestnancov OÚSA sa týkajú iba zamestnancov, ktorí sú kapitolovaní vo všeobecných ambulanciách OÚSA.



18. Parodontologická starostlivosť - cenník platieb

Kód	Výkon, materiál	registrovaný	samoplatca	ošetrenie	zamestnanec
		poistenec - doplatok k ZP**	a	b	študentom
		a	b	c	d
54001	Liečebné ožiarenie laserom z iných dôvodov	17,00	17,00	x	12,00
54035	Konzultácia parodontálnych ochorení	31,00	31,00	x	22,00
54002	Komplexné parodontologické vyšetrenie*	53,00	90,00	x	38,00
54037	Vyšetrenie slizníc alebo parodontu na žiadosť lekára	22,00	22,00	x	16,00
54003	Kontrolné parodontologické vyšetrenie*	0,00	10,00	x	0,00
54033	Kontrolné parodontologické vyšetrenie po 4-tej návšteve*	12,00	12,00	x	9,00
54057a	Parodontologický test DUO - poisťovňa Union	0,00	140,00	x	0,00
54057b	Parodontologický test DUO - poisťovňa VŠZP	140,00	140,00	x	140,00
54057c	Parodontologický test DUO - poisťovňa Dôvera	140,00	140,00	x	140,00
54058a	Parodontologický test BAC - poisťovňa Union	0,00	80,00	x	0,00
54058b	Parodontologický test BAC - poisťovňa VŠZP	80,00	80,00	x	80,00
54058c	Parodontologický test BAC - poisťovňa Dôvera	80,00	80,00	x	80,00
54059a	Parodontologický test GEN - poisťovňa Union	0,00	90,00	x	0,00
54059b	Parodontologický test GEN - poisťovňa VŠZP	90,00	90,00	x	90,00
54059c	Parodontologický test GEN - poisťovňa Dôvera	90,00	90,00	x	90,00
54060	Analýza a spracovanie parodontologického testu DUO, BAC alebo GEN	36,00	36,00	x	26,00
54004	Odstránenie lokálneho dráždenia	0,00	7,00	x	0,00
54005	Celkové vyartikulovanie chrupu*	125,00	155,00	x	88,00
54006	Lokálne ošetrenie gingívy alebo sliznice	0,00	6,00	x	0,00
54038	Lokálne ošetrenie gingívy alebo sliznice chlórhexidindiglukonátom	14,00	20,00	7,00	10,00
54034	Parodontálny obväz Coe-pak	22,00	22,00	x	16,00
54007	Plastika frenúl, slizničných a väzivových pruhov (do 18 rokov a nad 60 rokov)* ¹⁾	0,00	53,00	x	0,00
54008	Frenulektómia * ¹⁾	30,00	78,00	x	21,00
54024	Doplatok za použitie LASERU	35,00	35,00	x	25,00
54009	Vestibuloplastika frontálneho úseku sánky* ¹⁾	121,00	193,00	x	85,00
54010	Vestibuloplastika frontálneho úseku sánky s použitím LASERU* ¹⁾	176,00	248,00	x	124,00
54011	Gingivektómia * ¹⁾ - za každý zub	35,00	42,00	x	25,00
54019	Gingivektómia s použitím LASERU* ¹⁾ - za každý zub	53,00	60,00	x	38,00
54012	Kyretáž steny koreňa otvorená / za každý zub / * ¹⁾	22,00	22,00	x	16,00
54036	Kyretáž mäkkých tkanív* ¹⁾ - 1 sextant	11,00	11,00	x	8,00
54013	Prekrytie obnaženého krčka alebo zuba štepom * ¹⁾	210,00	210,00	x	147,00
54014	Odklopenie frontálneho mukoperiostálneho laloka* ¹⁾	98,00	182,00	x	69,00
54015	Odklopenie laterálneho mukoperiostálneho laloka * ¹⁾	116,00	212,00	x	82,00
54030	Osteoplastika* ¹⁾ - 1 sextant	31,00	31,00	x	22,00
54016	Odber materiálu na laboratórne vyšetrenie*	0,00	7,00	x	0,00
54041	Excízia mäkkých tkanív do 4 cm ² * ¹⁾	0,00	22,00	x	0,00
54044	Atraumatická sutúra*	22,00	22,00	x	16,00
54045	Aplikácia membrány*	104,00	104,00	x	73,00
54046	Aplikácia augmentačného materiálu*	104,00	104,00	x	73,00
54047	Hemostáza LASEROM	22,00	22,00	x	16,00
54048	Extirpácia benígnych slizničných útvarov do 5 mm* ¹⁾	43,00	50,00	x	31,00
54049	Extirpácia benígnych slizničných útvarov LASEROM do 5 mm* ¹⁾	64,00	72,00	x	45,00
54050	Depigmentácia s použitím LASERU, 1 ložisko*	22,00	22,00	x	16,00
54051	Odstránenie povrchovej mukózneho lézie - 1cm* ¹⁾	53,00	53,00	x	38,00
54052	Odstránenie povrchovej mukózneho lézie LASEROM - 1cm* ¹⁾	76,00	76,00	x	54,00
54017	Meranie galvanických elektrických prúdov v dutine ústnej s vydaním potvrdenia	28,00	28,00	14,00	20,00
54018	Ošetrenie parodontálnych váčkov laserom (za jeden zub)	22,00	22,00	11,00	16,00
54021	Výplach parodontálneho váčku - 1 váček	11,00	11,00	6,00	8,00
54020	Odstránenie hyperplastickej gingívy laserom - 1 zub ¹⁾	22,00	22,00	x	16,00

Kód	Výkon, materiál	registrovaný	samoplatca	ošetrenie	zamestnanec
		poistenec - doplatok k ZP**		študentom	OÚsA ***
		a	b	c	d
54022	Dekapsulácia korunky zuba laserom, cena bez lokálnej anestézie	53,00	53,00	x	38,00
54023	Bielenie zubov laserom (za jeden zub)	22,00	22,00	x	16,00
54025	Ošetrenie slizničných eflorescencií laserom* (afly, dekubity, erózie, herpes)	22,00	22,00	x	16,00
54026	Ošetrenie parodontálnych abscesu *(kyretáž, odstránenie zubného kameňa, výplach a drenáž) - 1zub	42,00	42,00	x	30,00
54027	Príplatok za potrebnú predoperačnú a pooperačnú starostlivosť na vykonanie certifikovaných ambulantných výkonov (výkon P 09)	0,00	40,00	x	0,00
54028	Adhezívna kompozitná parodontálna dlaha - 3 zuby	70,00	70,00	35,00	49,00
54056	Doplatok za každý ďalší zub zaradený do adhezívnej dlahy	20,00	20,00	10,00	14,00
54029	Adhezívna kompozitná parodontálna alebo fixačná dlaha s použitím impregnovaných sklenených vlákien - 1 sextant	208,00	208,00	104,00	146,00
54053	Adhezívne doplnenie chýbajúceho zuba do dlahy	83,00	83,00	42,00	59,00
54031	Vyšetrenie prístrojom VELscope	20,00	20,00	x	14,00

* výkony vykonáva len lekár s príslušným certifikátom

¹⁾ cena za výkon je bez lokálnej anestézie

** Cenu uvedenú v tomto stĺpci hradí pacient, ak v predchádzajúcom roku preukázateľne absolvoval preventívnu stomatologickú prehliadku u zubného lekára

*** Zľavy pre zamestnancov OÚsA sa týkajú iba zamestnancov, ktorí sú kapitovaní vo všeobecných ambulanciách OÚsA.



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

24. Čelustná ortopédia - cenník platieb

Kód	Výkon, materiál [ceny za 1 kus, 1 výkon]	registrovaný	samoplatca
		poistenec	
		a	b
53001	Čelustnoortopedická konzultácia / à 15 min	23,00	33,00
53002	Vstupné čelustnoortopedické vyšetrenie	15,00	32,00
53003	Určenie rastovej fázy na základe analýzy rtg snímky ruky	14,00	22,00
53004	Analýza kefalometrickej snímky hlavy v indikovaných prípadoch	16,00	32,00
53005	Analýza čelustnoortopedických modelov	16,00	32,00
53006	Čelustnoortopedická kontrola	13,00	21,00
53007	Čelustno-ortopedická kontrola v retenčnej fáze do 1 roka od ukončenia aktívnej fázy liečby	12,00	19,00
53008	Návrh liečebného plánu	17,00	30,00
53009	Diagnostická prestavba ortopedických modelov	35,00	90,00
53010	Konštrukčný zhryz	8,00	15,00
53011	Skúška aparátu vo vosku	8,00	15,00
53012	Odtlačok - výkon v ambulancii	12,00	12,00
53013	Odovzdanie aparátu, poučenie pacienta	14,00	19,00
53014	Jumping aparát, Carrier distalizér unilaterálne adaptácia	121,00	121,00
53047	Aparát na úpravu medzičelustného vzťahu unilaterálne adaptácia	69,00	69,00
53015	Jumping aparát unilaterálne - odstránenie	14,00	14,00
53016	Tvárová maska - nasadenie, adaptácia	92,00	92,00
53017	Inštrukcia o hygiene dutiny ústnej / à 15 min.	17,00	17,00
53018	Lepenie fixného aparátu materiálom transbond (jedno zubaradie)	14,00	14,00
53019	Bihelix v ambulancii	40,00	40,00
53020	Nasadenie aparátu splint expander	29,00	29,00
53021	Nasadenie aparátu hyrax (s výberom krúžkov, plus 4 krúžky)	155,00	155,00
53022	TPA v ambulancii	35,00	35,00
53023	Separácia zubov (jedna medzera) s výberom krúžkov	7,00	13,00
53024	Adaptácia a nacementovanie súčiasťky fixného aparátu	7,00	17,00
53025	Adaptácia a nacementovanie súčiasťky kovového fixného aparátu s Cannonovými zámkami	13,00	18,00
53026	Adaptácia a nacementovanie súčiasťky kompozitného fixného aparátu	23,00	33,00
53027	Adaptácia a nacementovanie súčiasťky keramického fixného aparátu	35,00	45,00
53028	Fixný retainer / lepenie na 1 zub	8,00	8,00

53029	Nasadenie snímateľného oblúka alebo lip. bumperu (palatálny alebo lingválny oblúk)	14,00	30,00
53030	Nasadenie extraorálneho ťahu	17,00	37,00
53031	Príprava a naviazanie parciálneho oblúka	18,00	37,00
53032	Príprava a naviazanie celého oblúka pri fixnom aparáte (v sánke alebo čelusti)	29,00	64,00
53033	Odstránenie naviazaného oblúka	8,00	19,00
53034	Úprava snímateľného aparátu v ambulancii	9,00	19,00
53035	Úprava fixného aparátu	14,00	26,00
53036	Stiahnutie fixného aparátu a zariadenia - za jeden zub	5,00	9,00
53037	Pieskovanie / 1 sextant (air-flow)	20,00	20,00
53038	Zábrus zuba z čelustnoortopedických dôvodov - za jeden zub	3,00	5,00
53039	Zavedenie skrutky - mikrokotviaceho elementu	138,00	138,00
53040	Odovzdanie jednoduchého myofunkčného aparátu a poučenie pacienta	40,00	40,00
53041	Odovzdanie komplexného myofunkčného aparátu a poučenie pacienta	81,00	81,00
53042	Aplikácia operačného trňa na oblúk	7,00	7,00
53043	Adaptácia očka alebo gombíka na elastický ťah	7,00	7,00
53044	Bodovanie Bourstonovej kanyly na krúžok	9,00	9,00
53045	Aplikácia intermaxilárnych elastických ťahov alebo patientskeho vosku a poučenie pacienta	3,00	3,00
53046	Aplikácia tlačnej alebo ťažnej špirály	7,00	7,00
53048	Ortodontický krúžok, nasadenie, adaptácia	13,00	13,00
53066a	Vymodelovanie malého náhryzu/attachmentu	6,00	6,00
53066b	Vymodelovanie veľkého náhryzu/attachmentu	12,00	12,00
53049	Neohlásená neúčast' na ošetrovaní alebo zrušenie účasti menej ako 24 hodín vopred každých 15 minút	17,00	17,00
53050a	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - ťažká odchýlka: celková cena 4600 € - 1.splátka	600,00	600,00
53050b	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - ťažká odchýlka: celková cena 4600 € - 2.splátka	1 700,00	1 700,00
53050c	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - ťažká odchýlka: celková cena 4600 € - 3.splátka	1 200,00	1 200,00
53050d	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - ťažká odchýlka: celková cena 4600 € - 4.splátka	1 100,00	1 100,00
53051a	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - stredne ťažká odchýlka, obidva zubné oblúky: celková suma 3300 € - 1.splátka	600,00	600,00
53051b	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - stredne ťažká odchýlka, obidva zubné oblúky: celková suma 3300 € - 2.splátka	1 500,00	1 500,00
53051c	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - stredne ťažká odchýlka, obidva zubné oblúky: celková suma 3300 € - 3.splátka	1 200,00	1 200,00
53052a	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - stredne ťažká odchýlka, jeden zubný oblúk: celková suma 2700 € - 1.splátka	600,00	600,00

53052b	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - stredne ťažká odchýlka, jeden zubný oblúk: celková suma 2700 € - 2.splátka	1 200,00	1 200,00
53052c	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - stredne ťažká odchýlka, jeden zubný oblúk: celková suma 2700 € - 3.splátka	900,00	900,00
53060a	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) -ľahká odchýlka, obidva zubné oblúky: celková suma 3000 € - 1.splátka	600,00	600,00
53060b	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - ľahká odchýlka, obidva zubné oblúky: celková suma 3000 € - 2.splátka	1 300,00	1 300,00
53060c	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - ľahká odchýlka, obidva zubné oblúky: celková suma 3000 € - 3.splátka	1 100,00	1 100,00
53061a	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - ľahká odchýlka, jeden zubný oblúk: celková suma 2500 € - 1.splátka	600,00	600,00
53061b	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - ľahká odchýlka, jeden zubný oblúk: celková suma 2500 € - 2.splátka	1 300,00	1 300,00
53061c	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - ľahká odchýlka, jeden zubný oblúk: celková suma 2500 € - 3.splátka	600,00	600,00
53062a	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - estetická odchýlka, obidva zubné oblúky: celková suma 1700 € - 1.splátka	600,00	600,00
53062b	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - estetická odchýlka, obidva zubné oblúky: celková suma 1700 € - 2.splátka	1 100,00	1 100,00
53065a	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - estetická odchýlka, jeden zubný oblúk: celková suma 1500 € - 1.splátka	600,00	600,00
53065b	Liečba fóliovými aparátmi (napr. Invisalign alebo SPARK) - estetická odchýlka, jeden zubný oblúk: celková suma 1500 € - 2.splátka	900,00	900,00
53053a	Liečba Invisalign System First - Comprehensive Phase 1: celková suma 2100 € - 1.splátka	600,00	600,00
53053b	Liečba Invisalign System First - Comprehensive Phase 1: celková suma 2100 € - 2.splátka	1 500,00	1 500,00
53054a	Liečba Invisalign System First - Comprehensive Phase 1 single arch: celková suma 1750 € - 1.splátka	550,00	550,00
53054b	Liečba Invisalign System First - Comprehensive Phase 1 single arch: celková suma 1750 € - 2.splátka	1 200,00	1 200,00
53055a	Liečba Invisalign System - Comprehensive Phase 2: celková suma 3200 € - 1.splátka	600,00	600,00
53055b	Liečba Invisalign System - Comprehensive Phase 2: celková suma 3200 € - 2.splátka	1 000,00	1 000,00

53055c	Liečba Invisalign System - Comprehensive Phase 2: celková suma 3200 € - 3.splátka	1 000,00	1 000,00
53055d	Liečba Invisalign System - Comprehensive Phase 2: celková suma 3200 € - 4.splátka	600,00	600,00
53056	Liečba Vivera Retainers Dual Arch	700,00	700,00
53057	Liečba Vivera Retainers Single Arch	500,00	500,00
53058	Poplatok za zrušenie liečby Invisalign systémom	500,00	500,00
53059	Poplatok za náhradu strateného aligneru	50,00	50,00
53063	Plánovanie 3. a ďalších sérií alignerov v rámci jednej liečby	250,00	250,00
53064	Objednanie ďalšej série alignerov nad rámec liečby	300,00	300,00

ČELUSTNOORTOPEDICKÉ APARÁTY A PRACOVNÉ POSTUPY

26. 27. 28.

Chyby a anomálie

Snímateľné čelustnoortopedické aparáty

		I. kategória	II. kategória	II. kategória
		* (1)	* (2)	* (3)
53*01	Horná alebo dolná platňa aktivátora (prvky sa pripočítavajú)	55,00	74,00	87,00
53*02	Aktivátor - monoblok (prvky sa pripočítavajú)	92,00	138,00	173,00
53*03	Aparát podľa Baltersa, Klammta, Hansa - platňa a iné modifikácie (prvky sú zarátané) ROA, EOA, Bionátor	92,00	138,00	173,00
53*04	Ruptúrna platňa (prvky sú zarátané)	92,00	138,00	161,00
53*05	Aparát podľa Bimlera, Fränkla, Lehmana	92,00	150,00	184,00
53*06	Dolná šikmá plôška, náhryzová dlaha (tvrdá, hrubá, fóliová)	98,00	132,00	150,00
53*07	Živicová dlaha v artikulátore	150,00	150,00	150,00
53*08	Dolná šikmá plôška, náhryzová dlaha ESSIX	69,00	86,00	104,00
53*09	Bradová pelota	23,00	46,00	58,00
53*10	Labiálny oblúk s uškami alebo posuvnými prvkami	10,00	16,00	20,00
53*11	Labiálny oblúk prekrytý živicom	23,00	23,00	23,00
53*12	Pružina jednoduchá, oporný trň, mierka	9,00	10,00	14,00
53*13	Pružina zložitá (Petrikovo pero, výtlačné pero, apod.)	12,00	14,00	15,00
53*14	Šípová spona (jeden šíp), Adamsova spona, očková spona	12,00	14,00	15,00
53*15	Aktivátorové kanyly	9,00	15,00	18,00
53*16	Drôtená zábrana na jazyk, drôtená časť peloty, Coffinovo pero a všetky prvky pri výmene na aparátoch Bimler	13,00	15,00	18,00
53*17	Živicový jazyk, živicové peloty	9,00	14,00	18,00
53*18	Retenčná platňa (prvky sa pripočítavajú)	55,00	74,00	87,00

Fixné čelustnoortopedické aparáty

53*19	Lingválny oblúk, palatinálny oblúk	14,00	26,00	35,00
53*20	Quad-Helix oblúk (len továrensky vyrobené)	14,00	26,00	35,00
53*21	Čiastočný fixný aparát do šesť zubov	49,00	69,00	98,00
53*22	Fixný aparát na jednu čelusť	81,00	132,00	167,00

Samostatné pracovné postupy

53*23	Náhryzové valy	13,00	16,00	18,00
53*24	Študijný model sadrový/ digitálny- 1 čelusť	17,00	23,00	29,00

53*25	Pracovný model - 1 čeľusť	17,00	17,00	17,00
53*26	Skrutka centrálna, bodová	14,00	17,00	20,00
53*27	Skrutka otvorená	15,00	18,00	21,00
53*28	Skrutka distálna, skrutka na frontálny posun (platňa)	15,00	18,00	21,00
53*29	Skrutka vejárová, skrutka na frontálny posun (v aktivátore)	40,00	46,00	63,00
53*30	Úprava čeľustnoortopedického aparátu v rámci liečebného postupu (prvky sa pripočítavajú)	38,00	52,00	64,00
53*31a	Hyrax - laboratórna časť bez krúžkov	173,00	173,00	173,00
53*31b	Hyrax - 3D tlačný	380,00	380,00	380,00
53*32	Živicové oklúzne prekrytie	23,00	23,00	23,00
53*33	Bertonioho skrutka A	40,00	43,00	46,00
53*34	Bertonioho skrutka B	35,00	37,00	41,00
53*35	Steinerova skrutka, Sanderova skrutka	64,00	67,00	69,00
53*36	Splint expander	230,00	230,00	230,00
53*37	Vloženie modelov do artikulátora	14,00	14,00	14,00
53*38	Pájkovanie/zváranie	29,00	29,00	29,00
53*39	Pieskovanie kanýl	2,00	2,00	2,00
53*40	Pieskovanie ortodontických zámkov v ambulancii	2,00	2,00	2,00
53*41	Bodovanie kanýl na krúžky	6,00	6,00	6,00
53*42	Predoperačná príprava pracovného modelu, 1 čeľusť	173,00	173,00	173,00
53*43	Dg set-up (1 zub)	3,00	3,00	3,00
53*44	Dg set-up laboratórna fólia 1 kus	29,00	29,00	29,00
53*45	Dg set-up študijný model (horný, dolný)	12,00	12,00	12,00
53*46	Peroperačná dlahá/1 čeľusť	230,00	230,00	230,00
53*47	Vloženie umelého zuba do ortodontického aparátu	23,00	23,00	23,00
53*48	Maxilátor	230,00	230,00	230,00
53*49	Snímateľný medzerník s náhradou 1-2 zubov (ďalšie zuby sa pripočítavajú)	138,00	138,00	138,00
53*50	Semifixná náhryzová platňa - Wilsonov systém (bez krúžkov)	98,00	98,00	98,00
53*51	Herbstov aparát (cena s piestami, bez krúžkov)	253,00	253,00	253,00
53*52	Beggov retainer	127,00	127,00	127,00
53*53	Jensen retainer	81,00	81,00	81,00
53*54	Invisible aligner posun 1 zuba	115,00	115,00	115,00
53*55	Invisible aligner posun 1 kvadrantu	132,00	132,00	132,00
53*56	Twin block (prvky sa pripočítavajú)	173,00	173,00	173,00
53*57	Atypický laboratórny výkon	cena dohodou	cena dohodou	cena dohodou
53*58	Extraorálny ťah, výber a adaptácia	40,00	40,00	40,00
53*59	Digitálny model	69,00	69,00	69,00
53*60	Operačné dlahy - bimaxilárny zákrok	288,00	288,00	288,00
53*61	Operačné dlahy - monomaxilárny zákrok	207,00	207,00	207,00
53*62	Lipbumper podľa Korna, jedna čeľusť	81,00	81,00	81,00
53*63	Rebazácia snímateľného aparátu chemicky tuhúcou živicom	14,00	14,00	14,00
53*64	Rebazácia snímateľného aparátu svetlom tuhúcou živicom	28,00	28,00	28,00
53*65	Pájkovanie 1 spoj	29,00	29,00	29,00
53*66	Beneslider nasadenie a adaptácia prvky sa pripočítajú (nezahŕňa aplikáciu skeletálneho kotvenia)	138,00	138,00	138,00
53*67	Beneslider skeletálne kotvenie 1 skrutka	138,00	138,00	138,00

53*68	Beneslider pružina na mezializáciu/distalizáciu jednostranne, nasadenie, adaptácia	28,00	28,00	28,00
53*69	Beneslider, kanyla na distalizáciu molára, jednostranne, nasadenie, adaptácia	35,00	35,00	35,00
53*70	Beneslider, mobilizér, jednostranne, nasadenie, adaptácia	41,00	41,00	41,00

Čelustnoortopedická liečba fixným aparátom trvá v priemere 2 - 3 roky, v závislosti od chyby, resp. anomálie. Pri liečbe fixným aparátom s doplatkom u pacienta do 18 rokov veku uhradza zdravotná poisťovňa liečbu len počas dvoch rokov. Každú liečbu v trvaní nad dva roky uhradza v plnom rozsahu pacient. V retenčnom období uhradza zdravotná poisťovňa retenčnú fázu v trvaní jeden rok.

Ak počas liečby dôjde k zmierneniu závažnosti chyby, pacient je preradený do príslušnej kategórie s inou výškou doplatku.

Pri použití nadštandardných materiálov vyššej ceny uhradí pacient rozdiel v cene podľa výpočtu lekára osobitne.



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

29. Individuálne zhotovované stomatologické náhrady - cenník platieb

Kód	Výkon, materiál [ceny za 1 kus, 1 výkon]	registrovaný	samoplatca	ošetrenie	zamestnanec
		poistenec		študentom	OÚsA ***
		a	b	c	d
<u>Vyšetrenie, návrh a konzultácia</u>					
55125	Komplexné protetické vyšetrenie a návrh pri plánovaní fixných náhrad F01	25,00	64,00	20,00	14,00
55126	Komplexné protetické vyšetrenie a návrh pri plánovaní snímateľných náhrad	35,00	45,00	25,00	25,00
55055	Protetická implantologická konzultácia lekár (30 minút)	46,00	46,00	x	33,00
<u>Celkové snímateľné náhrady*</u>					
55151	Snímateľná náhrada kotvená na teleskopických korunkách	553,00	690,00	403,00	403,00
55149	Pružná flexi protéza	600,00	690,00	450,00	450,00
55057	Celková snímateľná náhrada, horná alebo dolná, nadštandard	538,00	575,00	406,00	406,00
55058	Celková snímateľná náhrada imediátne	575,00	575,00	403,00	403,00
55059	Celková podmienená snímateľná náhrada, horná alebo dolná, kotvená na implantátoch ¹⁾	690,00	805,00	490,00	490,00
<u>Pripočítateľné položky k celkovým snímateľným náhradám</u>					
55060	Výstuž zo skleneného vlákna do celkovej SN	76,00	76,00	76,00	76,00
55061	Transparentné podnebie	76,00	76,00	76,00	76,00
55147	Špeciálna živica pri celk.sním.náhrade- 1 čelusť	35,00	35,00	35,00	35,00
55062	Nadštandardné zuby IVOCLAR 14/celá čelusť alebo sánka	30,00	30,00	30,00	30,00
55154	Nadštandardné zuby IVOCLAR 14/frontálny alebo distálny úsek	25,00	25,00	25,00	25,00
55077	Matrica (pri zásuvných spojoch-attachmenty)	59,00	59,00	59,00	59,00
55148a	Matrica "Martikan"	33,00	33,00	33,00	33,00
55148b	Kovová matrica	40,00	40,00	40,00	40,00
1) k cene výkonu sa pripočítava cena matrice v ZT a pripočítateľné položky					
55165	Titánová suprakonstrukcia do 6 abutmentov	1150,00	1150,00	x	1150,00
<u>Čiastočné snímateľné náhrady*</u>					
55078	Medzerník vo frontálnom úseku - čsn do 4 zubov, bez kotviacich prvkov	295,00	345,00	225,00	225,00
55079	Medzerník - čsn do 4 zubov imediátne, bez kotviacich prvkov	345,00	345,00	242,00	242,00
55067	Čiastočná snímateľná náhrada - nadštandardný materiál, bez kotviacich prvkov	550,00	575,00	420,00	420,00
<u>Pripočítateľné položky k čiastočne snímateľným náhradám a skeletám</u>					
55081	Individuálne zhotovená lyžica - šelak	23,00	23,00	23,00	23,00

Kód	Výkon, materiál [ceny za 1 kus, 1 výkon]	registrovaný	samoplatca	ošetrenie	zamestnanec
		poistenec		študentom	OÚsA ***
		a	b	c	d
55082	Individuálne zhotovená lyžica - akrylový materiál	50,00	50,00	50,00	50,00
55070	Liaty výstužný strmeň zanorený do živice pri dolnej čsn	50,00	50,00	50,00	50,00
55071	Liaty výstužný strmeň zanorený do živice pri hornej čsn	50,00	50,00	50,00	50,00
55072	Spona trojramenná kombinovaná	30,00	39,00	30,00	30,00
55073	Spona trojramenná celoliata	35,00	45,00	35,00	35,00
55150	Polyamidová priesvitná spona	100,00	100,00	70,00	70,00
55074	Retenčné rameno z drôtu	20,00	20,00	20,00	20,00
55075	Liate rameno spony	25,00	25,00	25,00	25,00
55076	Priebežná spona alebo predĺženie, za každý zub	23,00	23,00	23,00	23,00

Skeleta*

55080	Skeleta - ČSN, bez kotviacich prvkov	380,00	460,00	306,00	306,00
55085	Skeleta kotvená na implantátoch ¹⁾	783,00	902,00	549,00	549,00

Pripočítateľné položky k skeletám ČSN

55081	Individuálne zhotovená lyžica - šelak	23,00	23,00	23,00	23,00
55082	Individuálne zhotovená lyžica - akrylový materiál	50,00	50,00	50,00	50,00
55083	Konštrukcia skelety-liata pri dolnej čsn (integrovaná do sponového systému)	200,00	200,00	190,00	190,00
55084	Konštrukcia skelety-liata pri hornej čsn (integrovaná do sponového systému)	200,00	200,00	190,00	190,00
55077	Matrica (pri zásuvných spojoch-attachmenty)	59,00	59,00	59,00	59,00
55148a	Matrica "Martikan"	33,00	33,00	33,00	33,00
55148b	Kovová matrica	40,00	40,00	40,00	40,00

1) k cene výkonu sa pripočítava cena matrice v ZT a pripočítateľné položky

Obturátor*

55064	Obturátor podnebia s celkovou náhradou chrupu	480,00	553,00	380,00	380,00
55065	Obturátor podnebia s čiastočnou náhradou chrupu, bez spôn	480,00	553,00	380,00	380,00
55066	Obturátor podnebia so skeletovou náhradou, bez spôn	667,00	787,00	467,00	467,00

Dlahy chirurgické

55104	Krycia pooperačná dlaha - Kilianova	100,00	100,00	100,00	100,00
55105	Snímateľná živicová náhryzová dlaha (mäkká/tvrdá)	109,00	134,00	80,00	80,00
55106	Oklúzna chirurgická dlaha - monoblok	109,00	134,00	80,00	80,00
55107	Pružnotvrdá dlaha, rozsah 1,2mm, 1,8mm, 2,5mm	115,00	145,00	81,00	81,00
55108	Semirigidná - pružnotvrdá dlaha s navýšeným oklúznym valom	109,00	134,00	80,00	80,00
55109	Dlaha k zavedeniu implantátov	115,00	115,00	80,00	80,00
55110	Krycia dlaha po implantácii - medzerník	173,00	173,00	122,00	122,00

Dlahy estetické a ochranné

55111	Bieliaca dlaha pre jednu čeľusť	80,00	80,00	60,00	60,00
55112	Ochranná dlaha pre fixnú prácu	92,00	92,00	65,00	65,00
55114	Chránič pre športovcov - transparentný	185,00	185,00	130,00	130,00
55115	Chránič pre športovcov - farebný	213,00	213,00	150,00	150,00

Kód	Výkon, materiál [ceny za 1 kus, 1 výkon]	registrovaný	samoplatca	ošetrovanie	zamestnanec
		poistenec		študentom	OÚsA ***
		a	b	c	d
Samostatné pracovné postupy, úpravy a opravy snímateľných náhrad					
55086	Oprava snímateľnej náhrady na modeli	52,00	52,00	52,00	52,00
55089	Oprava - zub vypadnutý z náhrady staršej ako 6 mesiacov	23,00	23,00	23,00	23,00
55090	Oprava retenčných prvkov čsn staršej ako 6 mesiacov	40,00	40,00	40,00	40,00
55074	Retenčné rameno z drôtu	20,00	20,00	20,00	20,00
55075	Liate rameno spony	25,00	25,00	25,00	25,00
55093	Výstuž do čsn pri oprave	12,00	12,00	12,00	12,00
55094	Výmena matrice 1 kus (výkon)	38,00	38,00	38,00	38,00
55095	Teflónová matrica na zásuvný spoj pri výmene (Preci vertex, Horix, Bredent)	15,00	15,00	15,00	15,00
55096	Nasadenie náhrady po výmene opotrebovaných matric v ambulancii	17,00	17,00	15,00	15,00
55141	Rozšírenie náhrady po extrakcii alebo pri strate zuba ²⁾ , bez kotviacich prvkov, kotviace prvky sa pripočítavajú	40,00	40,00	40,00	40,00
55142	Zub pri rozširovaní SN po extrakcii alebo pri strate, za každý zub	8,00	8,00	8,00	8,00
55136	Úprava snímateľnej náhrady v zubnej ambulancii	17,00	17,00	12,00	12,00
55098	Preleštenie náhrady	30,00	30,00	30,00	30,00
55097	Čistenie, dezinfekcia náhrady ultrazvukom	12,00	12,00	12,00	12,00
55143	Rebazácia náhrady nepriamym spôsobom	150,00	170,00	120,00	120,00
55144	Rebazácia náhrady priamym spôsobom (tvrdá/mäkká živica)	100,00	132,00	80,00	80,00
55145	Rebazácia ČSN - sedlá skelety	115,00	145,00	90,00	90,00
55099	Náhryzový val 1kus	23,00	23,00	23,00	23,00
55100	Študijný model 1 kus	23,00	23,00	23,00	23,00
55155	Mastermodel 1 kus	35,00	35,00	25,00	25,00
55156	Práca s tvárovým oblúkom	81,00	81,00	57,00	57,00
55132	Anatomický odtlačok	20,00	20,00	15,00	15,00
55133	Funkčný odtlačok REPIN	20,00	20,00	15,00	15,00
55137	Registrácia medzičelustných vzťahov	35,00	35,00	25,00	25,00
55138	Rekonštrukcia výšky zhryzu bez oporných zón	23,00	23,00	17,00	17,00
55139	Rekonštrukcia výšky zhryzu s opornými zónami	17,00	17,00	12,00	12,00
55063	Testovacie platničky set na snímateľnú protetiku	45,00	45,00	45,00	45,00
55103	Úhrada použitej zliatiny pri snímateľnej náhrade/ za 1g	0,70	0,70	0,70	0,70

2) k výkonu sa pripočítava cena za chýbajúce zuby a kotviace prvky

Fixné náhrady

Vestibulárna fazeta - Superpond C+B (VF-S)

55010	Korunka po 3-ku vrátane (VF-S)	115,00	135,00	81,00	81,00
55011	Člen mostíka po 3-ku vrátane (VF-S)	127,00	137,00	89,00	89,00
55012	Korunka od 4-ky vrátane (VF-S)	127,00	147,00	89,00	89,00
55013	Člen mostíka od 4-ky (VF-S)	138,00	148,00	97,00	97,00

Vestibulárna fazeta - špeciálna živica (VF-ŠZ)

55014	Korunka po 3-ku vrátane (VF-ŠZ)	121,00	141,00	85,00	85,00
55015	Člen mostíka po 3-ku vrátane (VF-ŠZ)	121,00	141,00	85,00	85,00
55016	Korunka od 4-ky vrátane (VF-ŠZ)	138,00	158,00	97,00	97,00
55017	Člen mostíka od 4-ky (VF-ŠZ)	138,00	158,00	97,00	97,00

Vestibulárna fazeta - keramika (VF-K)

Kód	Výkon, materiál [ceny za 1 kus, 1 výkon]	registrovaný	samoplatca	ošetrenie	zamestnanec
		poistenec		študentom	OÚsA ***
		a	b	c	d
55018	Korunka po 3-ku vrátane (VF-K)	304,00	350,00	200,00	200,00
55019	Člen mostíka po 3-ku vrátane (VF-K)	304,00	350,00	200,00	200,00
55020	Korunka od 4-ky vrátane (VF-K)	309,00	350,00	200,00	200,00
55021	Člen mostíka od 4-ky (VF-K)	309,00	350,00	200,00	200,00
Špeciálna živica - armovaná (ŠZ-A)					
55022	Korunka po 3-ku vrátane (ŠZ-A)	161,00	176,00	113,00	113,00
55023	Člen mostíka po 3-ku vrátane (ŠZ-A)	161,00	176,00	113,00	113,00
55024	Korunka od 4-ky vrátane (ŠZ-A)	173,00	188,00	122,00	122,00
55025	Člen mostíka od 4-ky (ŠZ-A)	173,00	188,00	122,00	122,00
Celofazetovaná korunka kovokeramická (CK K)					
55026	Korunka po 3-ku vrátane (CK K)	360,00	400,00	282,00	282,00
55027	Člen mostíka po 3-ku vrátane (CK K)	360,00	400,00	282,00	282,00
55028	Korunka od 4-ky vrátane (CK K)	360,00	400,00	282,00	282,00
55029	Člen mostíka od 4-ky (CK K)	360,00	400,00	282,00	282,00
Celokeramická korunka a Zirkonová korunka a E-max korunka (Lithium disili)					
55030	Korunka po 3-ku vrátane (CK,ZK,EmK)	518,00	550,00	363,00	363,00
55031	Člen mostíka po 3-ku vrátane (CK,ZK,EmK)	510,00	550,00	320,00	320,00
55032	Korunka od 4-ky vrátane (CK,ZK,EmK)	510,00	550,00	320,00	320,00
55033	Člen mostíka od 4-ky (CK,ZK,EmK)	510,00	550,00	320,00	320,00
Rekonštrukcia korunky zuba systémom CEREC					
55157	Opieskovanie zuba pred zhotovením výplne/korunky	17,00	17,00	12,00	12,00
55158	Scan a analýza údajov pre zhotovenie prác systémom CEREC	40,00	40,00	28,00	28,00
55159	Kompozitná estetická fazeta vo frontálnom úseku zhotovená systémom CEREC	275,00	275,00	140,00	140,00
55160	Kompozitná inlay, onlay alebo overlay zhotovená systémom CEREC	275,00	275,00	140,00	140,00
55161	Kompozitná korunka zuba zhotovená systémom CEREC	275,00	275,00	140,00	140,00
55162	Keramická estetická fazeta vo frontálnom úseku zhotovená systémom CEREC	322,00	322,00	161,00	226,00
55163	Keramická inlay, onlay alebo overlay zhotovená systémom CEREC	322,00	322,00	161,00	226,00
55164	Keramická korunka zuba zhotovená systémom CEREC	322,00	322,00	161,00	226,00
Fixné práce kotvené na implantátoch					
55046	Celofazetová korunka, člen, kov+špeciálna živica (armovaná)	288,00	288,00	202,00	202,00
55048	Celofazetovaná kovokeramická korunka, člen	397,00	397,00	278,00	278,00
55049	Individuálne zhotovená čiapočka na implantát - frézovaná, nosič hybridnej snímateľnej náhrady, vykryvacia	58,00	58,00	41,00	41,00
55050	Úprava klinickej nadstavby implantátu frézovaním - za jednu nadstavbu	23,00	23,00	17,00	17,00
55052	Kontrolný prenosný kľúč paralelity pred zhotovením konštrukcie	215,00	215,00	151,00	151,00
55053	Kľúč k určeniu polohy nasadenia	46,00	46,00	33,00	33,00
55054	Naskrutkovanie vypadnutej nadstavby na implantát	17,00	17,00	12,00	12,00
55056a	Individuálny abutment, ZrO/Cr-Co	207,00	207,00	145,00	145,00

Kód	Výkon, materiál [ceny za 1 kus, 1 výkon]	registrovaný	samoplatca	ošetrenie	zamestnanec
		poistenec		študentom	OÚsA ***
		a	b	c	d
55056b	Zirkónová korunka, Ti+ZrO	500,00	518,00	420,00	420,00
55171	Výmena nadstavby implantátu MARTIKAN	140,00	140,00	140,00	140,00
55172	Puzdro pre guľový pilier	90,00	90,00	90,00	90,00

Koreňové Inlay a FRC čapy

55001	Inlay koreňová liata - nepriama	104,00	115,00	86,00	86,00
55002	Inlay koreňová dvojdielna - nepriama	115,00	127,00	86,00	86,00
55003	Inlay koreňová priama	52,00	63,00	37,00	37,00
55146	Inlay koreňová liata so zásuvným spojom (guľôčkovým) - nepriama	138,00	138,00	121,00	121,00
55101	Použitie skleneného vlákna FRC čap/1 kus	58,00	58,00	41,00	41,00

Iné fixné náhrady a špeciálne konštrukcie

55034	Fazeta vestibulárna - špeciálna živica	109,00	109,00	77,00	77,00
55035	Fazeta vestibulárna - keramika	236,00	236,00	166,00	166,00
55036	Meryland – náhrada 1 zub (vrátane kotviacich prvkov)	178,00	178,00	125,00	125,00
55037	Určenie, zhotovenie miesta pre umiestnenie kotviacich prvkov na sponovej korunke - frézovaním (1zub)	55,00	55,00	45,00	45,00
55038	Oporný strmeň Dolder, Gilmor - bez matrice	59,00	59,00	42,00	42,00
55039	Zásuvný spoj- attachment (fixná časť), bez matrice	127,00	127,00	89,00	89,00
55004	Korunka živicová, člen - Superpond C+B	127,00	127,00	89,00	89,00
55005	Korunka frézovaná PMMA	173,00	173,00	122,00	122,00
55006	Ochranná korunka , člen - Spofacryl	52,00	52,00	37,00	37,00
55007	Ochranná korunka zhotovená v ambulancii	35,00	35,00	25,00	25,00
55008	Korunka plášťová celokovová liata	173,00	207,00	122,00	122,00
55009	Člen mostíka celokovový liaty	117,00	128,00	82,00	82,00
55051	Imitácia gingiválnej časti - za jeden člen	46,00	46,00	33,00	33,00
55152	Teleskopická korunka - vrátane primar zirkon+ sekundar folia	320,00	320,00	235,00	235,00
55153	Teleskopická korunka - vrátane CoCr primar+ sekundar folia	265,00	265,00	207,00	207,00

Samostatné pracovné postupy, úpravy a opravy fixných náhrad

55123	Opätovné nasadenie fix. náhrady štandardným mat. za každú korunku	17,00	17,00	12,00	12,00
55124	Opätovné nasadenie fix. náhrady nadštandardným mat. za každú korunku	23,00	23,00	17,00	17,00
55166	Opätovné nasadenie fix. náhrady dočasným štandardným mat. za každú korunku	17,00	17,00	12,00	12,00
55167	Opätovné nasadenie fix. náhrady dočasným nadštandardným mat. za každú korunku	23,00	23,00	17,00	17,00
55127	Stiahnutie živicovej korunky (za každú korunku) F63	17,00	22,00	12,00	12,00
55128	Stiahnutie kovovej/kovokeramickej/keramickej korunky (za každú	23,00	29,00	17,00	17,00
55041	Vybratie koreňovej nadstavby z korunky	23,00	23,00	17,00	17,00
55140	Separácia korunky zo starého kovokeram. mostíka	29,00	29,00	21,00	21,00
55168	Separácia korunky zo starého zirkon. mostíka	46,00	46,00	33,00	33,00
55135	Čistenie fixnej náhrady, alebo preleštenie	17,00	17,00	12,00	12,00
55040	Pieskovanie cementu z koruniek (člen)	7,00	7,00	5,00	5,00

Kód	Výkon, materiál [ceny za 1 kus, 1 výkon]	registrovaný	samoplatca	ošetrenie	zamestnanec
		poistenec		študentom	OÚsA ***
		a	b	c	d
55044	Čistenie kovových náhrad/ 1 člen	6,00	6,00	6,00	6,00
55042	Oprava fixnej náhrady - fotokompozit	70,00	70,00	50,00	50,00
55134	Dobudovanie fazety Spofacryl	20,00	20,00	15,00	15,00
55043	Zmena farby keramiky - dofarbením/ 1 člen	20,00	20,00	15,00	15,00
55130	Aplikácia fluoridového laku za 1 zub	20,00	20,00	15,00	15,00
55131	Odtlačok (metóda dvojitého odtlačku)	35,00	35,00	25,00	25,00
55148	Úprava artikulácie - equilibrium za 30 min.	35,00	35,00	25,00	25,00
55169	Fotodokumentácia (Smile lite)	40,00	40,00	30,00	30,00
55170	Wax-up (1 kvadrant)	40,00	40,00	35,00	35,00
55045	Testovacie platničky set na fixnú protetiku	40,00	40,00	30,00	30,00
55102	Úhrada použitej zliatiny pri fixnej náhrade/ za 1g	1,50	1,50	1,50	1,50

* Celková cena za výkony "Celkových snímateľných náhrad", "Čiastočne snímateľných náhrad" a "Skeliel - ČSN" pozostáva z ceny výkonu a pripočítateľných položiek uvedených v tomto cenníku.

***Zľavy pre zamestnancov OÚsA sa týkajú iba zamestnancov, ktorí sú kapitovaní vo všeobecných ambulanciách OÚsA.



33. Maxilofaciálna chirurgia - cenník platieb

Kód	Výkon	registrovaný	registrovaný	ošetrenie	zamestnanec	pohotovosť	pohotovosť
		poistenec	samoplatca	študentom	OÚsA	registrovaný	samoplatca
		a	b	c	d	e	f
Extrakcie							
70001a	Extrakcia dočasného zuba alebo jeho koreňa	25,00	50,00	12,00	17,00	50,00	100,00
70002a	Extrakcia jednokoreňového zuba	35,00	70,00	18,00	25,00	70,00	140,00
70003a	Extrakcia viackoreňového zuba	50,00	100,00	25,00	36,00	100,00	200,00
Chirurgické výkony							
70026	Lokálna anestézia – zvodová, infiltračná, intraligamentárna	15,00	30,00	x	12,00	30,00	60,00
70006	Chirurgická extrakcia	70,00	140,00	x	50,00	140,00	280,00
70030	Dokončenie extrakcie	90,00	180,00	x	63,00	180,00	360,00
70035	Chirurgická extrakcia tretieho molára („zub múdrosti“)	100,00	200,00	x	71,00	200,00	400,00
70007	Dekapsulácia retinovaného tretieho molára („zuba múdrosti“)	35,00	70,00	x	25,00	70,00	140,00
70036	Chirurgická extrakcia tretieho molára („zub múdrosti“) PIEZO technika	120,00	240,00	x	84,00	240,00	480,00
70009a	Resekcia koreňového hrotu – jednokoreňový zub	70,00	140,00	x	50,00	140,00	280,00
70037	Resekcia koreňového hrotu – viackoreňový zub	100,00	200,00	x	70,00	200,00	400,00
70010	Periapikálna kyretáž	35,00	70,00	x	25,00	70,00	140,00
70011	Sutura extrakčnej rany	25,00	50,00	x	18,00	50,00	100,00
70012	Chirurgická revízia po extrakcii	15,00	30,00	x	11,00	30,00	60,00
70013	Ošetrovanie luxovaných zubov + dlahy	50,00	99,00	x	35,00	100,00	198,00
70014	Odstránenie fixačnej dlahy	25,00	50,00	x	18,00	50,00	100,00
70016	Intraorálna incízia a drenáž	50,00	100,00	x	35,00	100,00	200,00
70017	Excízia mäkkých tkanív	40,00	80,00	x	29,00	80,00	160,00
70018	Egalizácia v jednom kvadrante	45,00	90,00	x	32,00	90,00	180,00
70020	Uzáver oroantrálnej komunikácie	60,00	120,00	x	42,00	120,00	240,00
70008	Naloženie aktívneho ťahu na retinovaný zub	70,00	140,00	x	49,00	140,00	280,00
70021	Operácia horného frenula	45,00	90,00	x	32,00	90,00	180,00
70022	Vestibuloplastika	90,00	180,00	x	63,00	180,00	360,00
70024	Fenestrácia	70,00	140,00	x	50,00	140,00	280,00
70028	Diagnostická excízia	20,00	40,00	x	14,00	40,00	80,00
70029	Sutúra mäkkých tkanív	25,00	50,00	x	8,00	50,00	100,00
70038	Extirpácia odontogénnej cysty	180,00	360,00	x	126,00	360,00	720,00
70023	Augmentácia - jeden kvadrant (+ doplatok za materiál)	110,00	220,00	x	77,00	220,00	440,00
70031	Ošetrovanie mäkkých tkanív elektrokauterom	35,00	70,00	x	25,00	70,00	140,00
70027	Ošetrovanie tekutým dusíkom v maxilofaciálnej chirurgii	40,00	80,00	x	29,00	80,00	160,00
70032	Vyšetrenie pacienta na vlastnú žiadosť	50,00	100,00	x	35,00	100,00	200,00
70033	Ošetrovanie pacienta na vlastnú žiadosť – doplatok	35,00	70,00	x	25,00	70,00	140,00
70034	Akútne ošetrovanie pacienta na malej operačnej sále – doplatok	35,00	70,00	x	25,00	70,00	140,00
70039	CRP vyšetrenie z kapiárnej krvi	5,00	10,00	x	5,00	10,00	20,00
99012	Poplatok za poskytnutie UPS	x	x	x	x	5,00	10,00



40. Výkony nukleárnej medicíny - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada
47501	Gamagrafické vyšetrenie skeletu	253,00
47502	Gamagrafické vyšetrenie skeletu so SPECT/CT	605,00
47504	Gamagrafické vyšetrenie zápalu	1122,00
47505	Gamagrafické vyšetrenie kĺbov	176,00
47506	Perfúzna gamagrafia pľúc	165,00
47507	Ventilačná gamagrafia pľúc	330,00
47508	Gamagrafické vyšetrenie myokardu (201TI)	711,00
47509	Gamagrafické vyšetrenie myokardu so záťažou	814,00
47510	Rádionuklidová ventrikulografia	341,00
47511	Statická gamagrafia obličiek	132,00
47512	Dynamická gamagrafia obličiek	154,00
47513	Gamagrafické vyšetrenie prítitných teliesok	682,00
47514	Gamagrafické vyšetrenie štítnej žľazy	143,00
47515	Gamagrafické vyšetrenie slinných žliaz	165,00
47516	Gamagrafické vyšetrenie žlčových ciest	198,00
47517	Gamagrafické vyšetrenie hemangiómu	923,00
47519	Gamagrafické vyšetrenie 123I-MIBG	2662,00
47520	Gamagrafické vyšetrenie lymfatického systému	270,00
47521	Gamagrafické vyšetrenie sentinelovej uzliny	352,00
47522	Gamagrafické vyšetrenie mozgu DATSCAN	2123,00
47529	Gamagrafické vyšetrenie malabsorpcie žlčových kyselín	701,00
47530	Gamagrafické vyšetrenie evakuácie žalúdka	203,00
47531	Gamagrafické vyšetrenie amyloidózy srdca	444,00
47532	Gamagrafické vyšetrenie nadobličiek (131I-Norchol)	2627,00
47524	PET/CT s 18FDG	1790,00
47525	PET/CT s 18F-cholín	1980,00
47526	PET/CT s 18F-DOPA	2310,00
47527	PET/CT s 18F-Vizamyl	3300,00
47528	PET/CT s 18F-FET	2310,00
47533	PET/CT s 68Ga-PSMA	2214,00
47534	PET/CT s 68Ga-DOTA	2214,00



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

43. Hospitalizácie - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada
	Cena hospitalizácie v OUSA sa určí zrátaním fixnej sumy za hospitalizáciu a variabilnej sumy za lieky a špeciálny zdravotný materiál	

999UH	Výber operátora na žiadosť pacienta	200,00
-------	-------------------------------------	--------

1. FIXNÉ SUMY ZA HOSPITALIZÁCIE

1a) Fixná suma za UH

je to fixná suma za ukončenú hospitalizáciu (UH) závislá od odbornosti lôžkového pracoviska OUSA, na ktorom pacient ukončil hospitalizáciu:

019UH	019 - Klinická onkológia - fixná suma za UH	2325,00
025UH	025 - Anestéziológia a intenzívna medicína - fixná suma za UH	7360,00
043UH	043 - Radiačná onkológia - fixná suma za UH	4095,00
047UH	047 - Nukleárna medicína - fixná suma za UH	3240,00
070UH	070 - Maxilofaciálna chirurgia - fixná suma za UH	1840,00
229UH	229 - Onkológia v gynekológii - fixná suma za UH	1780,00
319UH	319 - Onkológia v chirurgii - fixná suma za UH	2550,00

Pozn1. Pri UH na JIS (v odbornosti 601 na KAIM) bude rátaná suma zodpovedajúca UH konkrétnej odbornosti lôžkového pracoviska 019, 043, 047, 070, 229, 319

1b) Fixný príplatok KAIM

je to príplatok k fixnej sume za UH na ktoromkoľvek oddelení pri prechodnom poskytnutí zdravotnej starostlivosti na KAIM za podmienok uvedených v texte výkonu:

025PR	Fixný príplatok KAIM - pri hospitalizácii na KAIM v trvaní 7 a viac dní alebo pri nutnosti kontinuálnej podpory základných životných funkcií prístrojom	2700,00
-------	---	---------

2. VARIABILNÉ SUMY K HOSPITALIZÁCIAM

2a) Variabilná suma za lieky

Pozn.2. Suma za lieky sa prirátava k fixným sumám za hospitalizáciu, závisí od nákladov na použité lieky počas hospitalizácie. Dá sa upresniť až po ukončení hospitalizácie na základe podkladov o nákladoch z lekárne (napr. lieky v súvislosti s chemoterapiou, imunoterapiou, antibiotikami, antitykotikami, iné....)

2b) Variabilná suma za špeciálny zdravotný materiál

Pozn.3. Suma za špeciálny zdravotný materiál sa prirátava k fixným sumám za hospitalizáciu - závisí od nákladov na použitý zdravotný materiál počas hospitalizácie. Dá sa upresniť až po ukončení hospitalizácie na základe podkladov z objednávajúceho pracoviska (napr. rôzne katétre, stenty, staplery, inštrumenty, pomôcky, iné....)



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

49. Biochemické a hematologické laboratórne vyšetrenia - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada
Biochemické vyšetrenia		
24001	Glukóza v sére, v moči, v inom biolog.materiáli	0,44
24002	Orálny glukózo-tolerančný test pre DM typ 2	1,10
24003	Orálny glukózo-tolerančný test pre gestač. diabetes	1,10
24004	Orálny glukózo-tolerančný test pre DM typ 2 (odber do GlucoEXACT)	1,10
24005	Orálny glukózo-tolerančný test pre gestač. Diabetes (odber do GlucoEXACT)	1,10
24006	Urea v sére, v moči, v inom biolog.materiáli	0,99
24007	Kreatinín v sére, v moči, v inom biolog. materiáli	2,20
24008	Kyselina močová v sére, v moči, v inom biolog. materiáli	2,20
24009	Celkové bielkoviny v sére	0,44
24010	Albumín v sére	0,55
24011	Celkové bilirubín v sére, v inom biolog. materiáli	1,10
24012	Priamy bilirubín v sére	1,10
24013	Aspartátaminotransferáza v sére, v inom biolog. materiáli	0,77
24014	Alanínaminotransferáza v sére, v inom biolog. materiáli	0,77
24015	Gamaglutamyltransferáza v sére, v inom biolog. materiáli	0,77
24016	Alkalická fosfatáza v sére, v inom biolog. materiáli	0,77
24017	Amyláza v sére, v moči, v inom biolog. materiáli	2,20
24018	Laktátdehydrogenáza v sére, v inom biolog. materiáli	0,77
24019	Celková kreatínkináza v sére	0,88
24020	Lipáza v sére	3,30
24021	Cholesterol v sére, v inom biolog.materiáli	2,20
24022	Triacylglyceroly v sére, v inom biolog. materiáli	2,20
24023	HDL-cholesterol v sére	2,20
24024	LDL-cholesterol v sére	2,20
24025	Lipoproteín A v sére	12,10
24026	Sodík v sére, v moči, v inom biolog. materiáli	0,55
24027	Draslík v sére, v moči, v inom biolog. materiáli	0,55
24028	Chloridy v sére, v moči, v inom biolog. materiáli	0,55
24029	Vápnik v sére, v moči, v inom biolog. materiáli	0,55
24030	Odpad vápnika na 1 mmol kreatinínu v moči	0,55
24031	Ionizovaný vápnik	2,20
24032	Fosfor v sére, v moči	2,20
24033	Odpad fosforu na 1 mmol kreatinínu v moči	2,20
24034	Horčík v sére, v moči	2,20
24035	Železo v sére	2,20

Kód	Výkon	Úhrada
24036	Závažový test železa - po 60 min.	2,20
24037	Závažový test železa - po 120 min.	2,20
24038	Závažový test železa - po 180min.	2,20
24039	Závažový test železa - po 240 min.	2,20
24040	Závažový test železa - po 360 min.	2,20
24041	Väzbová kapacita železa	2,20
24042	Acidobázická rovnováha	4,40
24043	Laktát v plazme	5,50
24044	Osmolalita séra	3,30
24045	Moč chemicky	2,20
24046	Močový sediment	3,30
24047	Addisov sediment	3,30
24048	Moč chemicky pre DM	2,20
24049	Moč chemicky pre OGTT na lačno	0,66
24050	Moč chemicky pre OGTT po 1 hod.	0,66
24051	Moč chemicky pre OGTT po 2 hod.	0,66
24052	Imunoglobulín G v sére	2,20
24053	Imunoglobulín A v sére	2,20
24054	Imunoglobulín M v sére	2,20
24055	Imunoglobulín E v sére	5,50
24056	C-reaktívny proteín v sére	4,40
24057	C3 komplement v sére	2,20
24058	C4 komplement v sére	2,20
24060	Antistreptolyzín v sére	4,40
24061	Reumatoidný faktor v sére	4,40
24062	Prealbumín v sére	5,50
24063	Transferín v sére	4,40
24064	Haptoglobín v sére	4,40
24065	Ceruloplazmín v sére	3,30
24066	Alfa1-antitrypsín v sére	3,30
24067	Orosomukoid v sére	3,30
24068	Elektroforéza sérových bielkovín	4,40
24069	Celkové bielkoviny v moči, v inom biolog. materiáli	3,30
24070	Albumín v moči, v inom biolog. materiáli	2,20
24073	Homocysteín v sére	10,00
24076	Glykovaný hemoglobín	12,00
24077	C-Peptid	7,00
24078	Inzulín	5,00
24079	Ferritín	5,00
24080	Solubilné transferínové receptory	10,00
24081	Erytropoetín	20,00
24082	Folát	10,00
24083	Vitamín B12	10,00
24084	Acive B12 - Holotranskobalamín	10,00
24085	Intrinsic Factor Ab	10,00
24086	D-vitamín	10,00
24087	Parathormón v plazme, v inom biolog. materiáli	13,00
24088	Interleukín 6	17,00
24089	Prokalcitonín	18,00
24091	Kortizol v sére, v moči	9,00
24092	Rastový hormón, somatotropín	11,00

Kód	Výkon	Úhrada
24093	Digoxín v sére	8,00
24094	Kreatínkináza -MB mass	5,00
24095	Troponín T	17,00
24096	Kyselina hydroxyindoloctová v moči	14,00
24097	Jodidy v moči	14,00
24098	Okultné krvácanie v stolici	8,00
24100	Meranie diurézy	0,30
24101	Hepatitída A, celkové protilátky	5,00
24102	Hepatitída A, IgM protilátky	5,00
24103	Hepatitída C, IgG/IgM protilátky	6,00
24104	Hepatitída B, povrchový antigén (HBsAg)	6,00
24105	HIV antigén/protilátky (HIVAg/Ab)	5,00
24106	Treponema pallidum, IgG/IgM protilátky	5,00
24107	EBV, IgG protilátky proti kapsidovému antigénu	10,00
24108	EBV, IgM protilátky proti kapsidovému antigénu	10,00
24109	EBV-1, IgG protilátky proti nukleárnemu antigénu	13,00
24110	Cytomegalovírus, IgG protilátky	10,00
24111	Cytomegalovírus, IgM protilátky	10,00
24112	Toxoplazmóza, IgG protilátky	13,00
24113	Toxoplazmóza, IgM protilátky	13,00
24114	Rubeola, IgG protilátky	13,00
24115	Rubeola, IgM protilátky	13,00
24116	Mycoplasma pneumoniae IgG protilátky	8,00
24117	Mycoplasma pneumoniae IgM protilátky	8,00
24118	Chlamydia pneumoniae IgG protilátky	8,00
24119	Chlamydia pneumoniae IgA protilátky	8,00
24120	Vitamín C	20,00
24121	Adrenalín v 24h moči/jednorázovom	20,00
24122	Noradrenalín v 24h moči/jednorázovom	20,00
24123	Dopamín v 24h moči/jednorázovom	20,00
24124	Metanferín v 24h moči/jednorázovom	20,00
24125	Normetanefrín v 24h moči/jednorázovom	20,00
24126	Adrenalín v plazme	20,00
24127	Noradrenalín v plazme	20,00
24128	Dopamín v plazme	20,00
24129	NTproBNP	18,00
24136	B2M	7,00
24137	APO B	9,00
24138	Metanefrín v plazme	20,00
24139	Normetanefrín v plazme	20,00
24140	Vankomycín	20,00

Pozn. Pri indikovaní laboratórných výkonov u samoplatcov sa k samotnému výkonu vždy pripája výkon odberu biologického materiálu 99004 alebo 99005

Onkomarkery

47001	ATG	13,00
47002	ATPO	13,00
47003	CA 125	13,00
47004	CA 15-3	13,00
47005	CYKLOSPORÍN	22,00
47006	CY 21-1	15,00

Kód	Výkon	Úhrada
47007	DHEAS	7,00
47008	HE4	9,00
47009	SCCA	17,00
47010	AFP	4,00
47012	CA 19-9	13,00
47013	CEA	6,00
47014	E2	5,00
47015	FPSA	10,00
47016	FSH	4,00
47017	FT3	4,00
47018	FT4	4,00
47019	HCG	7,00
47020	LH	4,00
47021	PRL	4,00
47022	PROG	4,00
47023	PSA	10,00
47024	T3	4,00
47025	T4	4,00
47026	TESTO	5,00
47027	TK	5,00
47028	TPS	13,00
47029	TSH	7,00
47030	UE3 GEST	5,00
47032	CGA	14,00
47033	CT	10,00
47034	FBHCG	10,00
47035	FTESTO	18,00
47036	NSE	13,00
47037	PAPPA	10,00
47038	S100	17,00
47039	TG	7,00
47040	TRAK	13,00
47041	1,25VITD	17,00
47042	ACTH	8,00
47043	ALDO	7,00
47044	CTX-I	9,00
47045	RENÍN	9,00
47046	IGF-I	9,00
47047	OSCA	8,00
47048	PINP	9,00
47049	A-ACHR	17,00
47050	CA 72-4	16,00
47051	MUSK	22,00
47052	AMH	11,00
47053	PROPSA	28,00
47054	17OHPROGESTERON	10,00
47055	ICTP	10,00
47056	ANDROSTENDION	17,00

Pozn. Pri indikovaní laboratórných výkonov u samoplatcov sa k samotnému výkonu vždy pripája výkon odberu biologického materiálu 99004 alebo 99005

Kód	Výkon	Úhrada
Hematologické vyšetrenia		
31001	Krvný obraz bez diferenciálu bielych krviniek - automatizované počítanie osemparametrového	2,00
31002	Krvný obraz s diferenciálom bielych krviniek - automatizované počítanie komplexného krvného	2,20
31051	Krvný obraz s diferenciálom bielych krviniek + retikulocyty - automatizované počítanie	4,20
31004	Morfológia periférnej krvi - náter periférnej krvi, panoptické farbenie náteru, analýza morfológie	4,00
31009	Morfológia likvoru - panoptické farbenie, mikroskopické diferencovanie a posúdenie všetkých	4,00
31010	Sedimentácia FW - určenie sedimentačnej rýchlosti krviniek	1,00
31011	PT (Quick) + INR - Protrombínový čas (Quick, tromboplastínový čas)	2,00
31012	APTT + APTT Ratio - Aktivovaný parciálny tromboplastínový čas (APTT)	3,00
31013	Fibrinogén - určenie hladiny fibrinogénu	5,00
31014	TT + TT Ratio - Trombínový čas	2,00
31016	Anti-trombin III (imunologické a chromogénne metódy)	15,00
31017	D-dimér - určenie D-diméru	8,00
31019	Proteín C - stanovenie aktivity chromogénnou metódou	18,00
31020	Proteín S - stanovenie aktivity koagulačnou metódou	15,00
31021	Lupus antikoagulans - testy dRVVT + SCT	32,00
31023	Faktor II - aktivita	12,00
31024	Faktor V - aktivita	9,00
31025	Faktor VII - aktivita	13,00
31026	Faktor VIII - aktivita	13,00
31027	Faktor IX - aktivita	14,00
31028	Faktor X - aktivita	12,00
31029	Faktor XI - aktivita	21,00
31030	Faktor XII - aktivita	17,00
31052	Skríning vrodenej a získanej trombofilie koagulačne - FVIII+ATIII+lupus antikoagulans+ PC +	88,00
31054	Anti Xa aktivita - sledovanie liečby nízkomolekulovými heparínmi	12,00
31032	Krvná skupina ABO Rh (D) - vyšetrenie krvnej skupiny A,B, 0/Rh-D plnoautomatické bez	5,00
31033	Skríning tepelných protilátok - vyšetrenie skríningu protilátok nepriamym AGH testom	7,00
31036	Priamy antiglobulínový test (PAT)	4,00
31038	Imunofenotypizácia - jeden znak - stanovenie prítomnosti špecifických diferenciačných znakov	10,00
31053	Základný skríning leukémie * (zhubné ochorenie krvotvorby)/ lymfómov** (zhubné ochorenie	240,00
31039	PNH panel - stanovenie prítomnosti špecifických diferenciačných znakov buniek (CD) pre dg.	88,00
31040	VASP - stanovenie účinnosti antitrombotickej liečby derivátmi clopidogrelu	59,00
31042	Antitrombocytové protilátky - viazané - stanovenie viazaných protilátok proti krvným doštičkám	78,00
31043	Protilátky proti leukocytom - viazané - stanovenie viazaných protilátok proti granulocytom	59,00
31044	ANGIO (cytokíny) - stanovenie cytokínov (VEGF, IL-6, IL-8, IL-1b, MCP-1, TNFa, bFGF, IP-10, IL-10, MIG) pomocou ich označenia monoklonovými protilátkami nesúcimi fluorochrómy,	100,00
31045	EMA test – diagnostika hereditárnej sférocytózy prietokovou cytometriou	40,00
Pozn. Pri indikovaní laboratórných výkonov u samoplatcov sa k samotnému výkonu vždy pripája výkon odberu biologického materiálu 99004 alebo 99005		

Balíky vyšetrení pre samoplatcov

Základná prevencia

24301a	Základná prevencia (bez odberového materiálu)	42,00
24301b	Odberový materiál (Základná prevencia)	18,00
24301c	Základná prevencia (vrátane odberového materiálu)	60,00

Zápalové markery

24302a	Zápalové markery (bez odberového materiálu)	42,00
24302b	Odberový materiál (Zápalové markery)	12,00
24302c	Zápalové markery (vrátane odberového materiálu)	54,00

Kód	Výkon	Úhrada
<u>Anémia</u>		
24303a	Anémia (bez odberového materiálu)	93,00
24303b	Odberový materiál (Anémia)	12,00
24303c	Anémia (vrátane odberového materiálu)	105,00
<u>Špecifické proteíny - biochémia</u>		
24304a	Špecifické proteíny - biochémia (bez odberového materiálu)	36,00
24304b	Odberový materiál (Špecifické proteíny - biochémia)	6,00
24304c	Špecifické proteíny - biochémia (vrátane odberového materiálu)	42,00
<u>Panel GYNEKOLOGICKÝ</u>		
24305a	Panel gynekologický - základ (bez odberového materiálu)	68,00
24305b	Odberový materiál - základ (Panel gynekologický)	6,00
24305c	Panel gynekologický - základ (vrátane odberového materiálu)	74,00
24306a	Panel gynekologický - markery (bez odberového materiálu)	97,00
24306b	Odberový materiál - markery (Panel gynekologický)	6,00
24306c	Panel gynekologický - markery (vrátane odberového materiálu)	103,00
<u>Panel UROLOGICKÝ</u>		
24307a	Panel urologický - základ (bez odberového materiálu)	73,00
24307b	Odberový materiál - základ (Panel urologický)	12,00
24307c	Panel urologický - základ (vrátane odberového materiálu)	85,00
24308a	Panel urologický - markery (bez odberového materiálu)	56,00
24308b	Odberový materiál - markery (Panel urologický)	6,00
24308c	Panel urologický - markery (vrátane odberového materiálu)	62,00
<u>Panel ENDOKRINOLOGICKÝ</u>		
24309a	Panel endokrinologický (bez odberového materiálu)	111,00
24309b	Odberový materiál (Panel endokrinologický)	6,00
24309c	Panel endokrinologický (vrátane odberového materiálu)	117,00
<u>Panel GASTRO</u>		
24310a	Panel gastro - základ (bez odberového materiálu)	46,00
24310b	Odberový materiál - základ (Panel gastro)	18,00
24310c	Panel gastro - základ (vrátane odberového materiálu)	64,00
24311a	Panel gastro - markery (bez odberového materiálu)	98,00
24311b	Odberový materiál - markery (Panel gastro)	12,00
24311c	Panel gastro - markery (vrátane odberového materiálu)	110,00
<u>Panel NEURO</u>		
24312a	Panel neuro - základ (bez odberového materiálu)	139,00
24312b	Odberový materiál - základ (Panel neuro)	18,00
24312c	Panel neuro - základ (vrátane odberového materiálu)	157,00
24313a	Panel neuro - myastenia gravis (bez odberového materiálu)	39,00
24313b	Odberový materiál - myastenia gravis (Panel neuro)	6,00
24313c	Panel neuro - myastenia gravis (vrátane odberového materiálu)	45,00
<u>Panel PNEUMO</u>		
24314a	Panel pneumo (bez odberového materiálu)	61,00
24314b	Odberový materiál (Panel pneumo)	6,00
24314c	Panel pneumo (vrátane odberového materiálu)	67,00

Kód	Výkon	Úhrada
<u>Panel DERMATOLOGICKÝ</u>		
24315a	Panel dermatologický (bez odberového materiálu)	39,00
24315b	Odberový materiál (Panel dermatologický)	6,00
24315c	Panel dermatologický (vrátane odberového materiálu)	45,00
<u>Panel OSTEO</u>		
24316a	Panel osteo (bez odberového materiálu)	65,00
24316b	Odberový materiál (Panel osteo)	6,00
24316c	Panel osteo (vrátane odberového materiálu)	71,00

Pozn. Pri kombinácii viacerých panelov, sa odberový materiál pripája individuálne podľa potreby.



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

53. Imunologické laboratórne vyšetrenia - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada
IMUNOFENOTYPIZÁCIA A FUNKČNÉ TESTY - BUNKOVÁ IMUNITA		
40000	Základný panel bunkovej imunity (6 parametrov)	88,00
40010	Aktivačné znaky lymfocytov (8 parametrov)	60,00
40020	Regulačné T-lymfocyty (Treg)	50,00
40030	SIRS/SEPSA panel (9 markerov na diferenciálnu diagnostiku SIRS vs. sepsa)	46,00
40040	Panel Th17/Treg lymfocytov (8 markerov)	77,00
40050	Cytometrické monitorovanie imunitných parametrov pri sekundárnych imunodeficitoch a terapii kontrolnými bodmi	100,00
40060	Typizácia HLA B27	43,00
40070	Fagocytárna aktivita (DHR test)	51,00
40080	Bazofil aktivačný test (BAT)	40,00
40080a	Bazofil aktivačný test (platba za každý testovaný alergén)	12,00
40080b	Bazofil aktivačný test s autológnym sérom	40,00
IMUNOGLOBULÍNY A PODTRIEDY		
40100	IgA	1,90
40101	IgM	1,90
40102	IgG	1,90
40103	IgD	11,00
40104	IgE	5,50
40105	IgA1	10,00
40106	IgA2	10,00
40107	IgG1	7,00
40108	IgG2	7,00
40109	IgG3	7,00
40110	IgG4	7,00
KOMPLEMENT		
40111	MBLO	15,00
40120	C2	10,00
40130	C3	2,00
40140	C4	2,00
40150	C1 inhibítor - kvantita	7,00
40160	C1 inhibítor - funkčná aktivita	24,00
40170	Kvantitatívne stanovenie C1q komplementu	13,00
40180	CH50 – Funkčná aktivita komplementu (klasická dráha)	10,00
40190	Funkčná aktivita všetkých troch dráh komplementu (CH50 / AH50 / MBL50)	66,00

Kód	Výkon	Úhrada
ANGIOEDÉMY		
40200	Panel pre dg. hereditárneho angioedému (HAE) (C3,C4, C1INH, C2, C1F, CH50)	55,00
40201	Panel pre diagnostiku získaného angioedému AAE (C3,C4, C1Q, C2, CH50)	40,00
40202	Panel pre diagnostiku histaminových angioedémov (TRP, IgE, ANAIF, ANCAIF, BAT)	91,00
POSTVAKCINAČNÉ PROTILÁTKY		
40300	Tetanus toxoid IgG	17,00
40301	Difterický toxoid IgG	17,00
40302	Haemophilus influenzae IgG	17,00
40303	Pneumokok IgG	17,00
POTRAVINOVÉ INTOLERANCIE		
40400	Kravske mlieko IgA	7,00
40401	Kravske mlieko IgG	7,00
40402	Kazeín IgA	11,00
40403	Kazeín IgG	11,00
40404	Betalaktoglobulín IgA	7,00
40405	Betalaktoglobulín IgG	7,00
40406	Laktóza IgA	11,00
40407	Laktóza IgG	11,00
40408	Saccharomyces cerevisiae IgA	6,00
40409	Saccharomyces cerevisiae IgG	6,00
40410	Deamidovaný gliadín IgA	7,00
40411	Deamidovaný gliadín IgG	7,00
40412	Soja IgA	7,00
40413	Soja IgG	7,00
40414	Transglutamináza IgA	6,00
40450	GASTRO panel IgG (TTGA, ASCA, GLIA, pariet.bunky, intrinsic f.)	36,00
40451	GASTRO panel IgA (TTGA, ASCA, GLIA)	22,00
ŠPECIFICKÉ PROTEÍNY A MARKERY ZÁPALU		
40460	α 2-makroglobulín	17,00
40461	α 1-antitrypsín	5,00
40462	ASLO	3,00
40463	CRP	7,00
HISTAMÍNOVÁ INTOLERANCIA		
40500	Diaminooxidáza (funkčná aktivita)	13,00
40501	Diaminooxidáza (kvantita)	15,00
AUTOPRATILÁTKY IMUNOFLUORESCENCIA		
40601	ANA - antinukleárne	13,00
40602	ANCA - antineutrofilné	13,00
40603	EMA - endomyziálne	13,00
40604	AMA - mitochondriálne	13,00
40605	ATA - proti štítnej žľaze	13,00
40606	ASMA - proti hladkému svalu	13,00

Kód	Výkon	Úhrada
40607	ASKMA - proti priečne pruhovanému svalu	13,00
40608	APCA - proti parietálnym bunkám	13,00
AUTOPROTILÁTKY - FOSFOLIPIDOVÉ		
40650	Antikardiopínové protilátky IgA,IgG,IgM	17,00
40651	Beta2 glykoproteín IgG, IgM	17,00
AUTOPROTILÁTKY - SPOJIVOVÉHO TKANIVA		
40700	Reumatoidný faktor IgA/IgM	7,00
40701	Cyklický citrulínový proteín	7,00
40702	Mutovaný citrulínovaný vimentín	7,00
AUTOPROTILÁTKY - PANELY		
40710	ANA typizačný panel (16 antigénov viazaných na stripe)	30,00
40711	ANCA typizácia (MPO,PR3)	20,00
40712	ALD panel - autoimúnne ochorenia pečene	42,00
40713	MYOSITIS panel - autoprotilátky asociované s myozitídou	44,00
40714	GANGLIO panel - neurálne protilátky	30,00
ALERGÉNOVÁ DIAGNOSTIKA		
40750	Špecifické IgG4 – vyšetrenie 1 alergénu	15,00
40751	Špecifické IgE – zmesné alergény (1 alergén)	15,00
40752	Špecifické IgE – samostatné alergény / komponenty (1 alergén / komponent)	15,00
40753	ISAC - čip 112 komponentov šIgE	180,00
40754	TRP - Tryptáza	21,00
40755	ECP - Eozinofilný kationický proteín	17,00
ALERGÉNOVÁ DIAGNOSTIKA - PANELY		
40800	DBI – šIgE panel alergénov (prach, peľ, roztoče, plesne, zvieracie epitely, potravinové cross-reakcie CCD)	42,00
40801	DBI3 – šIgE panel atopických inhalačných a potravinových alergénov (prach, peľ, roztoče, plesne, zvieracie epitely, potraviny, cross-reakcie CCD)	42,00
40802	DBN – šIgE panel potravinových alergénov (obilniny, mlieko, vajcia, orechy, sója, ryby, morské plody, cross-reakcie CCD)	42,00
40803	ATOP PED – šIgE panel atopických alergénov (inhalačné a potravinové alergény, cross-reakcie CCD)	42,00
40804	DIFFOOD – šIgE panel na diferenciálnu diagnostiku potravinových alergénov (obilniny, mlieko, vajcia, orechy, sója, ryby, morské plody, ovocie, zelenina, koreniny, semená, cross-reakcie CCD)	60,00
40850	Klinická konzultácia s lekárskou správou (45 minút), konzultáciu je potrebné vopred objednať	150,00
BALÍČKY VYŠETRENÍ		
40900	AlergoAir	48,00
40910	AlergoFood	66,00
40920	GlutenScan	32,00
40930	Intolerancia kravského mlieka (IgA panel)	60,00
40940	DAO Balance	25,00



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

54. Genetické laboratórne vyšetrenia - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada
62001	Vyšetrenie (skrining) najčastejších variantov v génoch BRCA1 a BRCA2 asociovaných s hereditárnym karcinómom prsníka, ovárií a pankreasu (HBOPC)	130,00
62003	Skriningové vyšetrenie HR-HPV Test individuálne deteguje: HR-HPV 16 a 18 a ostatné HPV ako iné: 31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68	65,00
62004	Genotypizácia HPV vírusov – stanovenie presného genotypu HR-HPV a LR-HPV Test individuálne deteguje: HR-HPV 16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68; LR-HPV 6 a 11	85,00
62005a	Dôkaz malígnych prekursorov pomocou expresie HR-HPV onkogénov E6/E7	200,00
62005b	Detekcia metylácie génov súvisiacich s progresiou patologických zmien spôsobených HR-HPV	200,00
62008	DNA analýza známej mutácie v konkrétnom géne	165,00
62009	Imunogenetická DNA analýza potravinových intolerancií (gluténová, laktózová, histamínová, fruktózová) každá intolerancia je samostatný výkon	150,00
62010	Vyšetrenie patogénov – Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum a Ureaplasma parvum. Vyšetrenie je možné urobiť z exocervikálneho steru poslaného v LBC skúmavke s médiom PreservCyt®, z moču, ako aj zo steru z uretry alebo pošvy	80,00
62011	NGS analýza génov BRCA1 a BRCA2 asociovaných s hereditárnym karcinómom prsníka, ovárií a pankreasu (HBOPC)	800,00
62012	NGS analýza panelu génov asociovaných s onkologickými dedičnými syndrómami	2500,00
62013	Genetická konzultácia	100,00
62014	Spoločné vyšetrenie: Skriningové vyšetrenie HR-HPV a vyšetrenie patogénov	120,00
62015	Spoločné vyšetrenie: Genotypizácia HPV vírusov a vyšetrenie patogénov	150,00
62016	Panel génov (comprehensive genomic profiling) – prediktívne testovanie k liečbe	3300,00
62017a	Vyšetrenie génov RAS, BRAF z cirkulujúcej nádorovej DNA	800,00
62017b	Vyšetrenie génov RAS, BRAF z tyroidných punktátov	800,00
62018	Vyšetrenie (skrining) najčastejších variantov v génoch ATM, BARD1, BRCA1, BRCA2, CDH1, CHEK2, PALB2, RAD51C asociovaných s hereditárnym karcinómom prsníka, ovárií a pankreasu (HBOPC)	200,00
62019	Vyšetrenie (skrining) najčastejších variantov v génoch APC, BLM, CHEK2, MLH1, MSH2, MSH6, MUTYH asociovaných s dedičným karcinómom kolorekta	200,00
62020	HPV test I zo samoodberu Skriningové vyšetrenie HR-HPV Test individuálne deteguje: HR-HPV 16 a 18 a ostatné HPV ako iné: 31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68	60,00

Kód	Výkon	Úhrada
62021	HPV test II zo samoodberu Genotypizácia HPV vírusov – stanovenie presného genotypu HR-HPV a LR-HPV Test individuálne deteguje: HR-HPV 16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68; LR-HPV 6 a 11	80,00
62022	Test na pohlavne prenosné infekcie zo samoodberu Detekcia patogénov Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum a Ureaplasma parvum	120,00
62023	Balík 1: HPV test I + Test na pohlavne prenosné infekcie zo samoodberu	160,00
62024	Balík 2: HPV test II + Test na pohlavne prenosné infekcie zo samoodberu	169,00
62025	Vyšetrenie jedného génu	1000,00
88219	LBC odberový set (cytológia+ HPV)	10,00

Pozn. Pri indikovaní laboratórných výkonov u samoplatcov sa k samotnému výkonu vždy pripája výkon odberu biologického materiálu 99004 alebo 99005

PRI ZÁUJME O INÉ VYŠETRENIE KONTAKTUJTE VEDÚCEHO PRACOVNÍKA ODDELENIA



Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

55. Oddelenie klinickej patológie a cytológie - cenník platieb

Kód	Výkon	Úhrada
24501	Poplatok za vydanie biologického materiálu (parafínový blok, preparát) na žiadosť pacienta	30,00
88201	Histologické vyšetrenie jednej vzorky tkaniva jedným preparátom	35,00
88202	Histologické vyšetrenie jednej vzorky tkaniva viacerými preparátmi (2-5 ks)	70,00
88213	Histologické vyšetrenie jedného materiálu viacerými preparátmi (od 5 -10ks)	120,00
88214	Histologické vyšetrenie jedného materiálu viacerými preparátmi (od 11 -20ks)	200,00
88215	Histochemické farbenie jedného markera	20,00
88205	Imunohistochemické vyšetrenie jedného markera	30,00
88216	Imunohistochemické vyšetrenie - každá ďalšia 1 protilátka navyše nad 6 protilátok	25,00
88206	Fluorescenčná in situ hybridizácia (FISH) jedného markera	220,00
88223	Chromogénna in situ hybridizácia (CISH) jedného markera	220,00
88207	Imunohistochemické vyšetrenie HER2	120,00
88220	Vyšetrenie PD-L1 (na žiadosť klinického lekára/onkológa)	250,00
88221	Vyšetrenie markera BRAF (IHC)	150,00
88222	Vyšetrenie folátového receptora (na žiadosť klinického lekára/onkológa)	200,00
88217	Konzultačné vyšetrenie - histológia	100,00
88218	Vyšetrenie jedného materiálu počas operácie - peroperačná biopsia (max. 5 preparátov)	70,00
88203	Konvenčná gynekologická cytológia	10,00
88204	LBC (liquid base cytology)	28,00
88208	Duálne imunocytochemické vyšetrenie LBC (p16/Ki-67)	45,00
88209	LBC z moču (Urocyte)	20,00
88210	Negynologická cytológia spracovanie jednej vzorky	20,00
88211	Cytoblok	20,00
88212	Imunocytochemické vyšetrenie (1 marker)	30,00
88219	LBC odberový set (cytológia+HPV)	10,00