

OČNÁ AMBULANCIA, WOLFRAM, s.r.o.
IČO: 36 848 760

CENNÍK

Wyšetrenia hradené zdravotnou poisťovňou sú bezplatné,
vyšetrenia nad rámec zmluvného poistenia hradí pacient

KOMPLETNÉ OČNÉ VYŠETRENIE

refrakcia, predpis korekcie, očný tlak, pachymetria, očné pozadie 0 €

KOMPLETNÁ DIAGNOSTIKA ZELENÉHO ZÁKALU/ GLAUKÓMU

refrakcia, očný tlak, pachymetria, očné pozadie, perimeter 0 €

REGISTRÁCIA A MANAŽMENT PACIENTA 5 €

VÝPIS ZO ZDRAVOTNEJ DOKUMENTÁCIE NA VLASTNÚ ŽIADOSŤ PACIENTA ...

..... 5 €

VYŠETRENIE SPÔSOBILOSTI NA VEDENIE MOTOROVÉHO VOZIDLA

refrakcia, očný tlak, pachymetria, farbcit, perimeter20 €

VYŠETRENIE SPÔSOBILOSTI NA VÝKON POVOLANIA

zobrazovacie jednotky, lasery, práca vo výškach 20 €

**VYŠETRENIE SPÔSOBILOSTI PRE DRŽANIE A NOSENIE ZBRANÍ – ZBROJNÉHO
PREUKAZU 30 €**

VYŠETRENIE A APLIKÁCIA KONTAKTNÝCH OČNÝCH ŠOŠOVIEK

edukácia, 1 pár kontaktných šošoviek, roztok. 40 €

VYŠETRENIE PERIMETROM A ZHODNOTENIE VÝSLEDKU –

NA VLASTNÚ ŽIADOSŤ PACIENTA 20 €

KOMPLETNÉ OČNÉ VYŠETRENIE – NA VLASTNÚ ŽIADOSŤ PACIENTA

refrakcia, predpis korekcie, tlak, pachymetria, očné pozadie 50 €