

Zoznam úkonov neuhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia

Por. číslo	Obsah úkonu	Poplatok(eur)
1	Postkoitálna antikoncepcia	5 eur
2	Odber kultivácie na vlastnú žiadosť pacientky	5 eur
3	Sono na vlastnú žiadosť pacientky	20 eur
4	Fotodokumentácia zo sono vyšetrenia - na žiadosť pacientky(tehotnej)	10 eur
5	Úprava menštruačného cyklu na žiadosť pacientky - posun menštruácie bez gynekologického vyšetrenia	5 eur
6	Vyšetrenie pred umeľým prerušením tehotenstva + vypísanie žiadosti bez zdravotnej indikácie	60 eur
7	Vyšetrenie + vystavenie žiadosti o sterilizáciu, poučenie pacientky a potvrdenie informovaného súhlasu bez zdravotnej indikácie	50 eur
8	Vyšetrenie bez preukazu poistenca nepoistenej alebo nepríslušnej pacientky, vyšetrenie pacientky poistenej u poisťovne s ktorou nemám uzavretú zmluvu, alebo vyšetrenie na vlastnú žiadosť, pokiaľ sa nejedná o bezodkladnú zdravotnú starostlivosť	50 eur
9	Preventívna prehliadka bez preukazu poistenca nepoistenej alebo nepríslušnej pacientky, preventívna prehliadka pacientky poistenej u poisťovne s ktorou nemám uzavretú zmluvu alebo preventívna prehliadka na vlastnú žiadosť(preventívna prehliadka je hrazená poisťovňou 1 krát za rok)	100 eur
10	Zavedenie vnútromaternicového telieska na vlastnú žiadosť pacientky	50 eur
11	Odstránenie vnútromaternicového telieska na vlastnú žiadosť pacientky	17 eur
12	Potvrdenie o zdravotnom stave na vyžiadanie pacientky - napr. pre zamestnávateľa, ÚPSVR, potvrdenia o vstupnej prehliadke a pod.	10 eur
13	Vystavenie potvrdenia o PN alebo žiadosti o materskú dovolenku u nezamestnaných	2 eur
14	Odber a vyšetrenie onkomarkeru CA 125 na vlastnú žiadosť	23,50 eur
15	Cytoster na vlastnú žiadosť - poitovne Union a Dóvera hradí 1-krát za 3 roky od 23 do 64	21 eur
16	Cytológia Based - LBC - na žiadosť pacientky	25 eur
17	Test na vyšetrenie na prenosné sexuálne ochorenia	20 eur
18	Očkovanie	3,50 eur
19	Potvrdenie o výsledku vyšetrenia na žiadosť pacientky - pri ceste do zahr. a pod.	10 eur
20	Výpis zo zdravotnej dokumentácie na komerčné účely s gynekologickým záverom v zmysle zákona č. 577/2004 Z.z	15 eur
21	Výpis z dokumentácie na žiadosť pacientky na počkanie v zmysle zákona č. 577/2004 Z.z	10 eur
22	Potvrdenie žiadosti o príspevku pri narodení dieťaťa	10 eur
23	Nastavenie hormonálnej antikoncepcie, vyšetrenie, tlak krvi, výber prípravku a poučenie na žiadosť pacientky	15 eur
24	Odber krvi pri užívaní hormonálnej antikoncepcie na žiadosť pacientky	10 eur
25	Potvrdenie tlačiv pre pacientky s preukazom EU	5 eur