



OČNÁ AMBULANCIA MUDr. ZUZANA SIVÁKOVÁ
CESTA K NEMOCNICI 23, BANSKÁ BYSTRICA

CENNÍK

ZMLUVNÁ OČNÁ AMBULANCIA

**SLUŽBY SÚ BEZPLATNÉ, HRADENÉ ZO ZDRAVOTNÉHO POISTENIA OKREM
SLUŽIEB NAD RÁMEC ZMLUVNÉHO POISTENIA**

OCT vyšetrenie makuly a terča zrakového nervu /poistenci ZP VŠZP a Dôvera/	20 eur
OCT vyšetrenie kompletná diagnostika: makula, terč zrakového nervu, predný segment oka /poistenci ZP VŠZP a Dôvera /	35 eur
Vyšetrenie spôsobilosti na vedenie motorového vozidla / Z02.4/.....	30 eur
Vyšetrenie spôsobilosti na držanie a nosenie zbrane /Z02.7/.....	30 eur
Vyšetrenie spôsobilosti na výkon povolania na žiadosť zamestnávateľa/ pacienta.....	30 eur
Preventívna vstupná a výstupná prehliadka na žiadosť zamestnávateľa/pacienta.....	30 eur
Vyšetrenie a vystavenie posudku pre potreby súdu, sociálnu poisťovňu, úrad práce, komerčné životné a úrazové poisťovne a iné inštitúcie na žiadosť pacienta	30 eur
Vyšetrenie spôsobilosti pre štúdium / SOÚ, SŠ, VŠ/.....	30 eur
Očné vyšetrenie - samoplatca / refrakcia, VOT, pachymetria, očné pozadie/.....	50 eur
Perimeter- /samoplatca, na vyžiadanie k posudkom/.....	20 eur
Výpis zo zdravotnej dokumentácie podľa rozsahu / Z 02.8/.....	15 eur
Vystavenie náhradných nálezov, tlačív, receptov, hlásení (napr. pri strate) /Z02.8/.....	10 eur

Cenník platný od 4.11.2025