

**1. CENNÍK GYNEKOLOGICKÝCH A PRENATÁLNYCH VYŠETRENÍ
HRADENÝCH/ NEHRADENÝCH ZO ZDRAVOTNÉHO POISTENIA**

VÝKONY	CENA	SAMOPL
Vyšetrenie mimo pracovnej doby	100 €	100 €
Gynekologické vyšetrenie	50 €	50 €
Gynekologická konzultácia	30 €	30 €
Komplexná gynekologická prehliadka	70 €	70 €
Cytologické vyšetrenie krčka maternice metódou LBC	30 €	30 €
Ultrazvuk gynekologický (transvaginálny, transabdominálny)	0 €	30 €
Prenatálna kontrola	20 €	20 €
Včasný prenatálny ultrazvuk	25 €	25 €
Prenatálny ultrazvuk	50 €	50 €
4D ultrazvuk	80 €	80 €
Obrázok plodu (1ks)	3 €	3 €
Napálenie CD s UZ nálezom	7 €	7 €
Meranie dĺžky krčka maternice	15 €	15 €
Komplexná starostlivosť v tehotenstve	400 €	400 €
Zavedenie IUD	50 €	50 €
Extrakcia IUD	20 €	20 €
Aplikácia injekcie	5 €	5 €
Skenovanie lekárskeho správ a výsledkov, výpis z dokumentácie	10 €	10 €
Poštovné	5 €	5 €
Potvrdenie o zdravotnom stave na vlastnú žiadosť	20 €	20 €
Odber krvi (1 skúmavka)	3 €	3 €
Určenie tehotenstva – odber HCG	20 €	20 €

Iné vyšetrenia a odbery biologického materiálu – podľa cenníka externého laboratória (k nahliadnutiu na vyžiadanie u sestry)

Názov dokumentu	C-GYNMT-015 Cenník gynekologických výkonov	Číslo verzie/zmeny	03/00
Autor:	<small>Meno, podpis a dátum spracovania</small> Mgr. Jozef Molčan 20.02.2023	Dátum vydania / platí od:	20.02.2023/01.03.2023
Preskúmal:	<small>meno, podpis</small> MUDr. Peter Krajčovič	Schválil:	<small>meno, podpis</small> Ing. Ján Šupala



2. CENNÍK VYŠETRENÍ A VÝKONOV HRADENÝCH/ NEHRADENÝCH ZO ZDRAVOTNÉHO POISTENIA

VÝKONY	CENA	SAMOPL
Výber operatéra	200 €	200 €
Biopsia vulvy, pošvy, krčka maternice	0 €	100 €
Abtorzia polypu krčka maternice	0 €	150 €
Dilatácia a kyretáž krčka maternice	0 €	300 €
Hysteroskopia diagnostická	0 €	500 €
Hysteroskopia operačná (Hycosy)	0 €	580 €
Hyfocy - vyšetrenie priechodnosti vajíčkovodov	150 €	150 €
Frakcionovaná kyretáž	0 €	300 €
LEEP konizácia krčka maternice	0 €	350 €
Revízia a evakuácia dutiny maternice	0 €	400 €
Punkcia ovariálnej cysty	0 €	150 €
Poplatok za celkovú anestéziu	100 €	100 €
Histologické vyšetrenie pre samoplatcov – podľa cenníka externého laboratória (k nahliadnutiu na vyžiadanie u sestry)		

3. INFORMOVANÝ SÚHLAS (s cenami uvedenými v cenníku bod 1,2.)

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s cenami gynekologických vyšetrení a výkonov a zaväzujem sa k okamžitej úhrade.

ZAMESTNANEC PODÁVAJÚCI INFORMÁCIU

Meno (vyplniť paličkovým písmom)

Podpis:

PACIENT

Meno (vyplniť paličkovým písmom), RČ

Podpis:

SVEDOK

Meno (vyplniť paličkovým písmom)

Podpis:

V Banskej Bystrici dňa: _____

Názov dokumentu	C-GYNMT-015 Cenník gynekologických výkonov	Číslo verzie/zmeny	03/00
Autor:	Meno, podpis a dátum spracovania Mgr. Jozef Molčan 20.02.2023	Dátum vydania / platí od:	20.02.2023/01.03.2023
Preskúmal:	meno, podpis MUDr. Peter Krajčovič	Schválil:	meno, podpis Ing. Ján Šupala