

Cenník gynekologickej ambulancie

Ružová dolina 21, 821 09 Bratislava

Zdravotnícke výkony nehradené zdravotnými poisťovňami	
Zavedenie IUT (vnútro maternicového telieska /systému)	35 EUR
Odstránenie IUT (vnútro maternicového telieska /systému)	30 EUR
EKG záznam s popisom na žiadosť pacientky	5 EUR
Vystavenie žiadosti o interrupciu, poučenie o možných komplikáciách a rizikách, poučenie o antikoncepcii	35 EUR
Liquid Based Cytology (LBC) – HPV typizácia	30 EUR
Výpis zo zdravotnej dokumentácie na úradné účely (notár, súd a pod.)	20 EUR
Vyšetrenie a vyhotovenie lekárskej správy pre iné ako zdravotné účely	30 EUR
Očkovanie – aplikácia vakcíny	10 EUR
Jednorazový manažment klienta	18 EUR 13 EUR ¹
Registrácia novej pacientky (jednorazovo pri podpise dohody)	30 EUR 0 EUR ²
Celoročný poplatok na ambulancii	170 EUR 150 EUR ³
Jednorazový poplatok za obdobie prenatálnej starostlivosti a šestonedelia	280 EUR 150 EUR ^{2,3}
Odber biologického materiálu/výter (1 výkon)	10 EUR

¹ je určený pre denné študentky, invalidné dôch. a ženy nad 65 rokov

² je určený pre klientov, ktorí majú uhradený celoročný poplatok CP

³ je určený pre klientov, ktorí si prolongujú celoročný poplatok CP najneskôr do 30 dní od skončenia platnosti pôvodného celoročného poplatku

Cenník pre samoplatcu	
Lekárske vyšetrenie samoplatcu	50 EUR
Odborná konzultácia samoplatcu bez vyšetrenia	30 EUR
Ultrazukové vyšetrenie na vlastnú žiadosť	60 EUR
3D/4D ultrazukové vyšetrenie na zobrazenie plodu plus fotodokumentácia z 3D/4D USG vyšetrenia (farebná)/kus	80 EUR
Liquid Based Cytology (LBC) - HPV typizácia pre samoplatcu	60 EUR
HyFoSy – vyšetrenie priechodnosti vajcovodov	200 EUR
Trisomy test (DNA plodu z krvi matky, pohlavie plodu) základný	350 EUR
Určenie pohlavia dieťaťa z krvi matky	120 EUR
Odber biologického materiálu na vlastnú žiadosť /výter (1 výkon) + laboratórne vyšetrenie podľa dodávateľského cenníka	15 EUR +
Vyšetrenie pacientky (zástup lekára)	10 EUR