

Cenník výkonov CeGyS s.r.o.

platný od 1.2.2017

Konzultácia pri sonografickom vyšetrení II. trimester	6,00 €
Konzultácia pri sonografickom vyšetrení I. alebo III. trimester	3,00 €
Konzultácia pri sonografickom vyšetrení šijového prejasnenia plodu (NT)	5,00 €
Fotka zo sonografického vyšetrenia 2D	3,00 €
Fotka zo sonografického vyšetrenia 2D (2-3 fotky)	5,00 €
Fotka zo sonografického vyšetrenia 3D	6,00 €
Fotka zo sonografického vyšetrenia 3D (2-3 fotky)	10,00 €
Sonografické vyšetrenie na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie - gynekologický ultrazvuk	15,00 €
Sonografické vyšetrenie na žiadosť pacientky - NT s vyhodnotením rizika certifikovaným softvérom	20,00 €
Sonografické vyšetrenie na žiadosť pacientky - I. alebo III. trimester, Flowmetria	10,00 €
Sonografické vyšetrenie na žiadosť pacientky - II. trimester	25,00 €
Morfologický ultrazvuk v II. trimestri s využitím multiplanárneho (3D) zobrazenia - doplatok za nehradený výkon (3D) zo zdravotného poistenia	10,00 €
3D/4D ultrazvuk so záznamom najkvalitnejších sekvencií na CD/DVD, resp. USB	50,00 €
3D/4D sekvencie so záznamom pamäťové médium (2 videosekvencie)	15,00 €
3D zobrazenie panvového dna	35,00 €

Urodynamická štúdia s vyhodnotením a kópiou vyšetrenia - doplatok za nehradený jednorazový zdravotný materiál nehradený zdravotnou poisťovňou (platí pre poistencov VŠZP a Dôvera ZP)	20,00 €
Urogynekologické vyšetrenie a klasifikácia POP na žiadosť pacienta vrátane UZV, potrebných testov a dotazníkov podľa štandardov a doporučení odborných spoločností IUGA a ISC bez zdravotnej indikácie	45,00 €
Vyhodnotenie dotazníkov doporučených IUGA a ISC pri POP a inkontinencii, nehradených zdravotnými poisťovňami	2,00 €
PAD weight test – meranie závažnosti inkontinencie moču - bez zdravotnej indikácie	5,00 €
Konzultácia a poradenská činnosť s doporučením individuálne vhodnej absorpčnej pomôcky podľa stupňa inkontinencie	10,00 €
Vyšetrenie nepoistenej/neregistrovanej pacientky vrátane UZV ak sa nejedná o neodkladnú zdravotnú starostlivosť	40,00 €

Doplatok za vyšetrenie mimo ordinačných hodnín, v deň pracovného pokoja alebo sviatkov - na žiadosť pacientky, bez zdravotnej indikácie	20,00 €
Konzultácia o zdravotnom stave, pohovor, rady – bez zdravotnej indikácie (15min)	20,00 €

Cytologický ster LBC - doplatok za nehradený materiál	25,00 €
Odber kultivácie na chlamýdie alebo mykoplazmy - doplatok za nehradený špeciálny zdravotný materiál	5,00 €
Odber biologického materiálu na žiadosť pacienta (za 1 set)	2,00 €
Vyšetrenie rizikových typov HPV infekcii nad rámec zdravotného poistenia	60,00 €
Vyšetrenie všetkých typov HPV infekcii nad rámec zdravotného poistenia	120,00 €
Očkovanie nad rámec poistenia na žiadosť pacientky	10,00 €
Posun menses na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie	10,00 €
Iné chirurgické výkony pre iné ako terapeutické dôvody	35,00 €

Vystavenie žiadosti na interrupciu vrátane vyšetrenia, odberov a poučenia	30,00 €
Vystavenie žiadosti na sterilizáciu vrátane odberov a poučenia pacientky	25,00 €
Prevzatie pacientky do starostlivosti (mimo prideleného spádu)	25,00 €
Odregistrovanie pacientky z kapitácie pred uplynutím zákonného 6-mesačného limitu	15,00 €
Vystavenie lekárskej správy na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie	5,00 €

Zavedenie vnútromaternicového telieska	25,00 €
Odstránenie vnútromaternicového telieska na žiadosť pacientky	10,00 €
Výpis zo zdravotnej dokumentácie na komerčné účely s gynekologickým záverom (Z02.7)	5,00 €

Konzultácia pri liečbe sterility - vstupná konzultácia a vyšetrenie	20,00 €
Konzultácia pri liečbe sterility (za každých 5 minút)	3,00 €
Folikulometria	5,00 €
Intrauterinná inseminácia	50,00 €
Vyšetrenie spermogramu (výkon nehradený poskytovateľovi)	15,00 €
Manažment páru v ambulancii pre liečbu sterility počas 6 mesiacov/cyklov	65,00 €