

# Cenník služieb Gyn Sante

## Služba nadštandard

<b>Ročný poplatok</b> (napr. telefonické konzultácie, UZV vyšetrenia nad rámec úhrady poisťovňou, potvrdenia a lekárske správy na komerčné účely, vystavenie duplikátu, potvrdenia...)	<b>80€</b>
<b>Služba nadštandard – ročný poplatok pre pacientky nad 60 rokov</b> (napr. telefonické konzultácie, UZV vyšetrenia nad rámec úhrady poisťovňou, potvrdenia a lekárske správy na komerčné účely, vystavenie duplikátu, potvrdenia...)	<b>40€</b>
<b>Tehotenská poradňa nadštandard</b> (telefonické konzultácie, UZV v tehotnosti nad rámec úhrady poisťovňou, elektronická dokumentácia, Dopplerovské vyšetrenia v tehotnosti, prehliadky nad rámec povinných a hradených)	<b>80€</b>
<b>Tehotenská poradňa nadštandard</b> (všetko vyššie uvedené + 3D/4D UZV + záznam na USB)	<b>120€</b>

## Vyšetrenia a výkony na vlastnú žiadosť alebo nad rámec zdravotného poistenia

<b>Vyšetrenie na vlastnú žiadosť</b> (kedy toto nemôže byť hradené na základe zdrav. poistenia) (vyšetrenie nezahŕňa vyšetrenie biolog. materiálu)	<b>40€</b>
<b>Ultrazvukové vyšetrenie na vlastnú žiadosť</b> (kedy toto nie je hradené na základe zdravotného poistenia)	<b>30€</b>
<b>Ultrazvukový skrining v gravidite, morfológia na vlastnú žiadosť</b> nad rámec zdravotného poistenia	<b>50€</b>
<b>Meranie prietoku krvi v pupočníkovej a cerebrálnej arterii po 30. tom týždni</b> (na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie)	<b>30€</b>

<b>Malý chirurgický ambulantný výkon</b> (na žiadosť pacientky)	<b>20€</b>
<b>Vyšetrenie na sexuálne prenosné ochorenia</b> (na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie – vyšetrenie nezahŕňa vyšetrenie biologického materiálu)	<b>20€</b>
<b>3D/4D UZV + záznam na DVD</b>	<b>50€</b>
<b>LBC Cytológia</b>	<b>20€</b>
<b>Očkovanie</b> nad rámec poistenia na žiadosť pacienta	<b>10€</b>
<b>Odber onkologickej cytologie na žiadosť pacienta mimo screeningového intervalu</b> (vyšetrenie nezahŕňa vyšetrenie biologického materiálu)	<b>10€</b>
<b>Ultrazvuk vaginálnou / abdominálnou / lineárnou sondou</b> (nad rámec zdravotného poistenia na žiadosť pacientky)	<b>30€</b>
Zavedenie vnútromaternicového antikoncepčného telieska	<b>40€</b>
Odstránenie vnútromaternicového antikoncepčného telieska	<b>10€</b>
Vyšetrenie a vypísanie žiadosti o umelé prerušenie tehotenstva	<b>40€</b>
Vyšetrenie a vypísanie žiadosti o sterilizáciu	<b>40€</b>
Folikulometria	<b>20€</b>

### **Administratívna činnosť**

Lekárske správy pre komerčné poisťovne	<b>30€</b>
Kópia zdravotnej dokumentácie	<b>10€</b>
Vydávanie lekárskeho potvrdenia výkon č. 71	<b>20€</b>