

VŠETKY AMBULANCIE - Administratíva (na vlastnú žiadosť/samoplatca)	KÓD	CENA V EUR
Dištančná forma konzultácie (telefonicky/elektronicky)	UP0001	10,00
Kópia zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť (do 5 strán)	UP0006	3,00
Kópia zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť (do 10 strán)	UP0002	6,00
Kópia zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť (do 15 strán)	UP0003	9,00
Kópia zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť (do 20 strán)	UP0004	12,00
Kópia zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť (do 25 strán)	UP0005	15,00
Kópia zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť (do 50 strán)	UP0007	20,00
Kópia zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť (nad 50 strán)	UP0008	30,00
Potvrdenie o zdravotnom stave pre administratívne účely	UP0009	6,00
Potvrdenie o zdravotnom stave s vyšetrením	UP0010	19,00
Preklad lekárskeho nálezu do cudzieho jazyka v rozsahu max. 1A4	UP0011	17,00
Výpis zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť	UP0012	20,00
Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre komerčné poisťovne	UP0013	20,00
Vypracovanie lekárskeho posudku	UP0014	37,00
Vyšetrenie a potvrdenie na vodičský preukaz	UP0015	37,00
Vyšetrenie a potvrdenie na vodičský preukaz pre seniorov	UP0016	28,00
Vyšetrenie a potvrdenie na zbrojný pas (bez psychologického vyšetrenia)	UP0017	37,00
Zápis lekárskeho nálezu do formulárov (max 4 strany)	UP0018	15,00
Zaslanie dokumentov poštou na vlastnú žiadosť	UP0019	5,00
Zdravotný preukaz pracovníka v potravinárstve (rozsah 1-4)	UP0020	37,00

VŠETKY AMBULANCIE - Výkony (na vlastnú žiadosť/samoplatca)	KÓD	CENA V EUR
COVID 19 – serológia (postcovidové protilatky)	UP0021	43,00
COVID 19 – serológia (postvakcinačné protilatky)	UP0022	23,00
Doplatok k AS lieku	UP0023	

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP, a to najmä:**

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vykonáva do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.



HbA1c VCA Vantage - glykovaný hemoglobín	UP0024	11,00
Histologické vyšetrenie (1 vzorka)	UP0025	17,00
Kultivačné vyšetrenie (vrátane odberu), 1 vzorka	UP0026	15,00
Lokálna anestézia ** (bez medikamentu)	UP0027	11,00
Meranie CRP (ambulantne)	UP0028	8,00
Meranie INR z prsta pomocou prístroja Coagucheck bez interpretácie	UP0029	8,00
Meranie krvného tlaku	UP0030	6,00
Moč chemicky (ambulantne)	UP0031	6,00
Očkovanie ** (bez medikamentu)	UP0032	19,00
Odber a odoslanie biologického materiálu (okrem krvi)	UP0033	8,00
Odber krvi * (do 3 skúmaviek)	UP0034	8,00
Odber krvi * (za každú ďalšiu skúmavku)	UP0035	4,00
oGTT	UP0036	19,00
Podanie infúzie ** (bez medikamentov)	UP0037	17,00
Podanie injekcie ** (bez medikamentov)	UP0038	6,00
Spirometria	UP0039	28,00
Stanovenie indexu ABI oscilometrickou metódou	UP0040	10,00
Vyhodnotenie laboratórnych výsledkov	UP0041	11,00
Vyšetrenie glykémie glukomerom	UP0042	4,00
Vyšetrenie krvnej skupiny	UP0043	19,00

VŠEOBECNÝ LEKÁR - samoplatca/na vlastnú žiadosť pacienta	KÓD	CENA V EUR
Vstupné vyšetrenie	UP0044a	54,00
Kontrolné vyšetrenie	UP0045	37,00
Konzultácia do 20 min. (bez vyšetrenia)	UP0046	26,00
Vyšetrenie stolice na OK	UP0047	7,00
Predoperačné vyšetrenie (bez laboratórnych vyšetrení)	UP0048	55,00

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP**, a to najmä:

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vykonáva do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.



EKG vyšetrenie s popisom, pokojové - 12 zvodov UP0049 18,00

INTERNÁ AMBULANCIA - samoplatca/na vlastnú žiadosť pacienta	KÓD	CENA V EUR
Vstupné vyšetrenie	UP0054	54,00
Kontrolné vyšetrenie	UP0055	37,00
Konzultácia do 20 min. (bez vyšetrenia)	UP0056	26,00
Predoperačné vyšetrenie (bez laboratórnych vyšetrení)	UP0057	55,00
EKG vyšetrenie s popisom, pokojové - 12 zvodov	UP0058	18,00

VŠEOBECNÁ STAROSTLIVOSŤ O DETI A DORAST - samoplatca/na vlastnú žiadosť pacienta	KÓD	CENA V EUR
Vstupné vyšetrenie	UP0064	54,00
Kontrolné vyšetrenie	UP0065	37,00
Konzultácia do 20 min (bez vyšetrenia)	UP0066	26,00
Preventívne pediatrické vyšetrenie (nezahŕňa očkovanie)	UP0067	37,00
Streptokok A vyš. - rýchly test	UP0068	7,00
TREC/KREC	UP0074	50,00

NEUROLOGIA - samoplatca/na vlastnú žiadosť pacienta	KÓD	CENA V EUR
Vstupné vyšetrenie	UP0106	54,00
Kontrolné vyšetrenie	UP0107	37,00
Konzultácia do 20 min. (bez vyšetrenia)	UP0108	26,00
Mobilizácia	UP0109	37,00
EEG + vyhodnotenie lekárom	UP0112	48,00
Evokované potenciály	UP0113	37,00
Aplikácia GUNA (1 ampulka)	UP0114	17,00
Aplikácia GUNA (10 ampuliek)	UP0115	150,00
EMG vyšetrenie povrchovými elektródami za každý vyšetrený nerv samostatne + vyhodnotenie lekárom	UP0116	37,00

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP**, a to najmä:

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulanciu zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vykonáva do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hradené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hradené zdravotnou poisťovňou.



Letecké lekárstvo - samoplatca/na vlastnú žiadosť pacienta	KÓD	CENA V EUR
Letecko lekárske vyšetrenie - predĺženie	UP0157	100,00
Letecko lekárske vyšetrenie - vstupné	UP0158	200,00

ORTOPÉDIA - samoplatca/na vlastnú žiadosť pacienta	KÓD	CENA V EUR
Vstupné vyšetrenie	UP0210	54,00
Kontrolné vyšetrenie	UP0211	37,00
Konzultácia do 20 min (bez vyšetrenia)	UP0212	26,00
Elastická fixácia - malá	UP0213	14,00
Elastická fixácia - stredná	UP0214	15,00
Inštruktáž k zdravotnej a protetickej pomôcke	UP0216	11,00
Podanie obstreku	UP0218	14,00
Punkcia/injekcia 1 kĺbu	UP0219	19,00
USG bedrových kĺbov dojčťa	UP0220	40,00
USG bedrových kĺbov dojčťa s ortopedickým vyšetrením	UP0221	55,00

FBLR – ambulancia	KÓD	CENA V EUR
Vstupné vyšetrenie	UP0579	54,00 €
Kontrolné vyšetrenie	UP0580	37,00 €
Konzultácia do 20min (bez vyšetrenia)	UP0581	26,00 €
Aplikácia GUNA (1 podanie vrátane liečiva)	UP0583	17,00 €
Aplikácia GUNA (10 podaní vrátane liečiva)	UP0584	150,00 €
Aplikácia plynovej injekcie (1 lokalita)	UP0585	6,00 €
Aplikácia plynovej injekcie (viacero lokalít)	UP0588	8,00 €
Aurikulopunktúra	UP0589	20,00 €
Kineziologická analýza postoja a chôdze - kontrola	UP0676	20,00 €

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP**, a to najmä:

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vykonáva do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.



FBLR – procedúry	KÓD	CENA V EUR
Fyzikálna liečba - elektrostimulácia (1 podanie)	UP0602	10,00 €
Fyzikálna liečba - hydrogalvan (1 podanie)	UP0603	10,00 €
Fyzikálna liečba - Laser (1 podanie)	UP0604	15,00 €
Fyzikálna liečba - Laser (5 podaní)	UP0605	70,00 €
Fyzikálna liečba - magnetoterapia (1 podanie)	UP0606	10,00 €
Fyzikálna liečba - ultrazvuk (1 podanie)	UP0608	8,00 €
Fyzikálna liečba -DDP,TENS,IP,Trabert (1 podanie)	UP0610	10,00 €
Končatinová vírivka	UP0613	10,00 €
LTV individuálna (30min)	UP0615	25,00 €
LTV individuálna (5x30min)	UP0617	100,00 €
LTV individuálna (60min)	UP0619	35,00 €
LTV individuálna (5x60min)	UP0621	150,00 €
Termoterapia- rašelinový /parafínový zábal (jeden plát)	UP0652	9,00 €

FBLR – ostatné	KÓD	CENA V EUR
Kinesiotaping - malý rozsah (lakeť, zápästie, drobné korekcie)	UP0656	6,50 €
Kinesiotaping - stredný rozsah (rameno, koleno, lýtkové svalstvo, krčná chrbtica)	UP0657	8,50 €
Kinesiotaping - veľký rozsah (chrbtica, trapézy, veľké svaly DK, bedrové kĺby)	UP0658	15,00 €
Korekcia vložiek	UP0659	15,00 €
Rázová vlna kombinovaná (1x)	UP0660	60,00 €
Rázová vlna kombinovaná balík (3x)	UP0661	150,00 €
Rázová vlna radiálna (1x)	UP0662	30,00 €
Rázová vlna radiálna balík (5x)	UP0664	130,00 €
Vložky Dual Density ORIGINAL	UP0666	80,00 €
Vložky Single Density COMFORT	UP0667	70,00 €

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP, a to najmä:**

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vyžaduje do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hradené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hradené zdravotnou poisťovňou.



Vložky Single Density LOW VOLUME	UP0668	80,00 €
----------------------------------	--------	---------

DERMATOVENEROLÓGIA - samoplatca/na vlastnú žiadosť pacienta	KÓD	CENA V EUR
Vstupné vyšetrenie	UP0227	54,00
Kontrolné vyšetrenie	UP0228	37,00
Konzultácia do 20 min (bez vyšetrenia)	UP0229	26,00
Dermatoscan vstupné vyšetrenie	UP0234	49,00
Dermatoscan kontrolné vyšetrenie	UP0235	40,00
Odstránenie bradavíc dusíkom, CO2 alebo elektrokoaguláciou prvé sedenie (1-5 ložísk)	UP0237	6,00
Odstránenie bradavíc dusíkom, CO2 alebo elektrokoaguláciou prvé sedenie (viac ako 5 ložísk)	UP0238	11,00
Odstránenie bradavíc dusíkom, CO2 alebo elektrokoaguláciou každé ďalšie sedenie (1-5 ložísk)	UP0239	4,00
Odstránenie bradavíc dusíkom, CO2 alebo elektrokoaguláciou každé ďalšie sedenie (nad 5 ložísk)	UP0240	8,00
Ošetrovanie tekutým dusíkom (odstránenie kožných výrastkov) v počte do 10ks	UP0242	15,00
Ošetrovanie tekutým dusíkom (odstránenie kožných výrastkov) v počte nad 10ks	UP0243	25,00

GASTROENTEROLÓGIA - samoplatca/na vlastnú žiadosť pacienta	KÓD	CENA V EUR
Vstupné vyšetrenie	UP0435	54,00
Kontrolné vyšetrenie	UP0436	37,00
Konzultácia do 20 min (bez vyšetrenia)	UP0437	26,00
Biopsia z GIT - 1 materiál	UP0438	20,00
Biopsia z GIT - 2 materiál	UP0439	36,00
Biopsia z GIT - každé ďalší materiál	UP0440	15,00
Doplatok za nadštandard	UP0441	109,00
Gastroskopia	UP0444	66,00
Inhalačná anestézia Enthonox	UP0447	22,00

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP, a to najmä:**

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vyžaduje do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.



Kolonoskopia	UP0449	99,00
Kolonoskopia/Gastrofibroskopia - doplatok za CA	UP0450	149,00
Parenterálna sedácia s Midazolamom pred kolonoskopickým/gastrofibroskopickým vyšetrením	UP0671	10,00
Polypektómia 1 polypu	UP0457	23,00
Skríningové vyšetrenie (1 vyšetrenie z: ANA, ASMA, ATA, AMA, ARA, APCA)	UP0460	27,00

GYNEKOLÓGIA - samoplatca/na vlastnú žiadosť pacienta	KÓD	CENA V EUR
Vstupné vyšetrenie	UP0488	54,00
Kontrolné vyšetrenie	UP0489	37,00
Konzultácia do 20 min (bez vyšetrenia)	UP0490	26,00
Ablácia kondylómov	UP0492	19,00
HPV	UP0496	73,00
Konzultácia k nepodnosti na vlastnú žiadosť	UP0501	60,00
LBC	UP0503	28,00
NIFTY	UP0507	450,00
NIFTY Pro	UP0508	480,00
Odber krvi alebo steru na vyšetrenie pohlavných prenosných ochorení	UP0509	10,00
Oddialenie menzes – vystavenie receptu	UP0510	15,00
Onkocytológia z krčka maternice	UP0511	22,00
Podrobne USG vyšetrenie v I. trimestri (s výpočtom rizika preeklampsie a fetálnej rastovej restrikcie)	UP0514	72,00
Podrobné USG vyšetrenie v I. trimestri (s výpočtom rizika preeklampsie a fetálnej rastovej restrikcie s vyhotovením snímky na fotopapier)	UP0515	80,00
Poradenstvo a zavedenie hormonálnej antikoncepcie	UP0516	15,00
Preventívna gynekologická prehliadka + USG vyšetrenie + odobratie onkocytologie	UP0517	108,00
Rady v rámci úprav na počatie	UP0519	19,00
Screening preeklampsie v II a III trimestri tehotenstva	UP0520	20,00

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP, a to najmä:**

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vykonáva do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hradené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hradené zdravotnou poisťovňou.



Test HCG- rýchly tehotenský test	UP0522	10,00
Určenie pohlavia plodu USG v druhom trimestri	UP0526	10,00
Určenie pohlavia plodu USG v prvom trimestri	UP0527	20,00
Urgentná antikoncepcia a poradenstvo na žiadosť pacientky	UP0528	15,00
USG - prietoky placenty	UP0529	45,00
USG v tehotenstve, biometria	UP0531	55,00
Vloženie/vybratie implanonu z ruky (bez ceny implanonu)	UP0532	34,98
Vybratie vnútromaternicového telieska	UP0534	25,00
Vyhotovenie snímky plodu	UP0535	5,00
Vypísanie tehotenskej knižky	UP0536	8,00
Vypísanie žiadosti na UPT	UP0537	15,00

HEMATOLÓGIA A BIOCHÉMIA - LABORATÓRNE PARAMETRE	KÓD	CENA V EUR
sdLDL	AB5079	18,50
Free testosteron	AB5081	9,80
Krv - endomyzeálne protilátky IgA	AB5348	6,50
Výter z uretry na DNA	AB5349	0,00
DNA Mycoplasma hominis kvalitatívne (PCR)	AB5350	25,00
DNA Ureaplasma urealyticum kvalitatívne (PCR)	AB5352	25,00
Sterilný moč na DNA	AB5353	0,00
DNA Mycoplasma hominis kvalitatívne (PCR)	AB5354	25,00

LABORATÓRNE VYŠETRENIA	KÓD	CENA V EUR
Biochémia a Hematológia	KÓD	CENA V EUR
17-OH-progesterón	NC5299	10,44
ACTH - Adrenokortikotropný hormón	NC5301	10,44
Addisov sediment	NC5302	1,14

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

- nemajú zmluvný vzťah so ZP, a to najmä:**
 - cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vykonáva do zdravotnej poisťovne).
- majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**
 - poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.



ADNase B	NC5303	4,56
AFP - Alfafetoproteín	NC5304	5,70
AL P - Alkalická fosfatáza	NC5305	0,57
Albumín	NC5306	0,47
Aldosterón	NC5307	5,70
Alfa-1-antitrypsín	NC5308	2,85
Alkohol v sére	NC5311	4,56
ALP izoenzýmy	NC5312	1,71
ALT - Alanínaminotransferáza	NC5313	0,57
AMS - Alfa amyláza	NC5315	1,90
Androstendión	NC5316	5,70
anti CCP	NC5317	11,39
anti GAD protilátky	NC5318	11,39
anti Tg	NC5321	17,09
anti TPO	NC5322	17,09
anti TSH rec. Ab - TRAK	NC5323	17,09
anti-Müllerian hormón	NC5326	11,39
Antitrombín III	NC5327	15,19
Apolipoproteín A1	NC5330	10,44
Apolipoproteín B	NC5331	10,44
APTT - Aktivovaný tromboplastínový čas	NC5332	1,42
ASLO	NC5333	3,61
AST - Aspartátaminotransferáza	NC5334	0,57
Beta - 2 - mikroglobulín	NC5337	8,54
Beta - crossLaps	NC5338	7,59
Bilirubín celkový	NC5339	0,38

V cenníku sú uvedené **ceny za výkony zdravotnej starostlivosti**, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP**, a to najmä:

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vyžaduje do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.



Bilirubín konjugovaný	NC5340	0,38
BNP	NC5341	14,24
C - peptid	NC5342	7,59
C3 komplement	NC5343	2,28
C4 komplement	NC5344	2,28
CA 125	NC5345	17,09
CA 15-3	NC5346	17,09
CA 19-9	NC5347	17,09
CA 72-4	NC5348	22,78
CEA	NC5349	8,54
Celková väzbová kapacita Fe	NC5350	0,76
Celkové bielkoviny	NC5351	0,38
Celkové proteíny v moči	NC5352	2,37
Ceruloplazmín	NC5353	2,85
Cirkulujúce imunokomplexy	NC5354	1,90
CK - Kreatínkináza	NC5355	0,85
CKMB	NC5356	4,56
Coombsov test priamy	NC5357	3,32
CRP - C - reaktívny proteín	NC5358	3,61
CRP high sensitive	NC5359	3,61
CYFRA 21-1	NC5360	19,94
Cystatín C	NC5361	9,49
D - dimér	NC5362	4,56
DHEA - sulfát	NC5363	5,70
Diaminooxidáza - funkcia (DAO-F)	AB5560	14,50
Diaminooxidáza - kvantita	NC5364	11,39

V cenníku sú uvedené **ceny za výkony zdravotnej starostlivosti**, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP**, a to najmä:

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vyžaduje do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.



Digoxín	NC5366	8,07
Draslík	NC5367	0,47
ELFO - Elektroforéza bielkovín v sére	NC5368	3,80
Estradiol	NC5372	5,70
Fagocytárna aktivita	NC5373	5,32
Faktor VIII	NC5378	9,97
Feritín	NC5382	5,70
Fibrinogén	NC5383	4,75
Fosfor	NC5385	0,57
Fosfor z 24 hod. moču	AB5544	0,50
FSH - Folikuly stimulujúci hormón	NC5387	5,70
Glukóza	NC5389	0,38
GMT - Gamaglutamyltransferáza	NC5390	0,57
HbA1c -glykovaný hemoglobín	NC5393	15,19
HCG - Humánny choriový gonadotropín	NC5395	7,59
HDL cholesterol	NC5397	1,71
HAE	BA0382	65,00
HE4	NC5398	11,39
HLA – B27	BA0381	26,50
Homocysteín	NC5399	9,49
Horčík	NC5400	0,57
Chloridy	NC5401	0,47
Cholesterol celkový	NC5403	1,71
Cholínesteráza	NC5404	1,71
Chromogranín A	NC5405	9,49
IgA - Imunoglobulín A	NC5406	2,28

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

- nemajú zmluvný vzťah so ZP, a to najmä:**
 - cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vyžaduje do zdravotnej poisťovne).
- majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**
 - poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.

IgE - Imunoglobulín E	NC5407	5,70
IGF-1	NC5409	11,39
IgG - Imunoglobulín G	NC5410	2,28
IgM - Imunoglobulín M	NC5415	2,28
Imuno ELFO	NC5416	3,80
INR - Protrombínový čas	NC5417	0,90
Inzulín	NC5419	5,70
IRI	AB5602	5,00
Kalcitonín	NC5420	5,70
Kalprotektin	NC6509	16,20
Kortizol v krvi	NC6507	13,00
Kortizol v moči	NC5423	9,49
Kreatinín	NC5424	1,71
Krvná skupina + Rh faktor	NC5426	5,22
Krvný obraz + diff.	NC5427	1,28
Krvný obraz bez diferenciálu	NC5428	0,76
Kyselina 5-HIO v moči	NC5429	16,00
Kyselina homovanilová v moči	NC5430	3,32
Kyselina listová	NC5431	5,70
Kyselina močová	NC5432	1,71
Laktát	NC5435	5,70
LDH - Laktátdehydrogenáza	NC5436	0,66
LDL cholesterol	NC5437	1,71
LH - Luteizačný hormón	NC5439	5,70
Lipáza	NC5440	2,37
Meď	NC5442	2,28

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP, a to najmä:**

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vyžaduje do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hradené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hradené zdravotnou poisťovňou.



Metanefríny v plazme	NC5444	11,39
Mikroalbuminúria	NC5446	1,90
Moč chemicky	NC5447	0,47
Močovina	NC5448	1,71
Močový sediment	NC5450	1,85
Morfológia erytrocytov	NC5451	0,95
Multidrogový test v moči	NC5452	14,24
Myoglobín	NC5453	5,70
NAT s erytr. I+II+III - AGH	NC5454	11,39
NSE	NC5455	17,09
NT-proBNP	NC5456	14,24
Osteokalcín	NC5457	11,39
P1NP	NC5458	6,65
Pankreatická AMS	NC5460	0,71
Pankreatická elastáza v stolici	NC5461	14,24
Parathormón	NC5462	14,24
Progesterón	NC5470	5,70
Prokalcitonín	NC5471	14,24
Prolaktín	NC5472	5,70
Proteín C	NC5473	15,19
Proteín S	NC5474	5,70
Protilátky proti bielkovinám kravského mlieka IgM, IgG, IgA	NC5475	22,78
Protilátky proti deaminovanému gliadínu IgA, IgG	NC5476	14,24
Protilátky proti kazeínu IgA, IgG	BA0451	15,00
Protilátky proti laktóze IgA, IgG	NC5477	22,78
Protilátky proti ovalbumínu IgA,IgG	AB5726	16,49

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP**, a to najmä:

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vyžaduje do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.



Protilátky proti sóji IgA a IgG	BA0021	16,49
Protilátky proti tkanivovej transglutamináze IgA, IgG	NC5478	17,09
PSA celkový	NC5479	14,24
PSA voľný	NC5480	11,39
PT ratio	AB5542	0,80
p2PSA	NC5940	96,00
Reumatoidný faktor RF	NC5485	3,61
SCCA - Karcino-antigén skvamózných buniek	NC5486	18,04
Serotonín v krvi	NC5488	11,39
Serotonín v moči	NC6417	8,70
SHBG	NC5489	5,70
Sodík	NC5490	0,47
St. - Weebov sediment	NC5494	1,14
Stolica na okultné krvácanie	NC5495	2,85
Stolica na zbytky	NC5496	2,37
Špecifický tehotenský glykoproteín PAPP	NC5497	11,39
T3 celkový	NC5498	4,75
T3 voľný	NC5499	5,70
T4 celkový	NC5500	4,75
Testosterón	NC5503	6,65
Tetanus toxoid IgG	NC5504	11,39
Tkanivový polypeptidový antigén - TPS	NC5505	14,24
Transferín	NC5506	3,99
Triacylglyceroly	NC5507	1,71
Trombínový čas	NC5508	0,85
Troponín I	NC5509	23,26

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP**, a to najmä:

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vykonáva do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.



Troponín T hs	NC5510	23,26
Trypsin odber z paty	AB5765	8,40
TSI - thyroid stimulujúci imunoglobulín	AB5601	11,40
TSH - Tyreotropný hormón	NC5511	10,44
Tymidínkináza	NC5512	5,70
Tyreoglobulín	NC5513	10,44
Vápnik	NC5514	0,47
Vápnik ionizovaný	NC5515	1,14
Vápnik z 24 hod. moču	AB5543	0,40
Vitamín A	AB5546	12,00
Vitamín B 12	NC5516	5,70
Vitamín C	AB4168	16,00
Vitamín D	NC5517	10,44
Vitamín E	BA0644	14,50
Voľné reťazce Kappa	NC5518	11,39
Voľné reťazce Lambda	NC5519	11,39
Železo	NC5524	0,85
Alergológia	KÓD	CENA V EUR
Jedno špecifické IgE	NC5536	11,00
Infekčná serológia	KÓD	CENA V EUR
anti HAV IgM	NC5541	4,75
anti HAV total	NC5542	3,04
HbsAg	NC5543	7,12
anti HBs	NC5544	11,39
anti HBc IgM	NC5545	8,54
anti HBc total	NC5546	7,59

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP**, a to najmä:

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vyžaduje do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.



HBeAg	NC5547	5,70
anti Hbe	NC5548	5,70
anti HCV	NC5549	4,75
RRR, anti Treponema pallidum (total)	NC5550	4,27
anti HIV 1,2 + Ag p24	NC5551	7,78
anti HSV 1/2 IgM, IgG (Herpes simplex virus)	NC5559	24,68
anti Adenovirus IgM, IgG	NC5562	14,24
anti RSV IgM, IgG (Respiračný syncytiálny vírus)	NC5563	14,24
anti Rubeola IgM, IgG	NC5564	30,38
anti TBEV IgM, IgG (kliešťová encefalitída)	NC5565	14,24
anti Borrelia spp. IgM , IgG (skrining, ELISA)	NC5566	31,80
anti Borrelia spp. IgM , IgG (konfirmácia, LineBlot)	NC5567	65,50
anti Chlamydia trachomatis IgM, IgA, IgG (skrining, ELISA)	NC5568	22,78
anti Chlamydia pneumoniae IgG, IgM, IgA (skrining, ELISA)	NC5569	22,78
anti Chlamydia spp. IgA, IgG (konfirmácia, LineBlot)	NC5570	0,00
anti Morbilli virus IgG	AB5552	20,00
anti Morbilli virus IgM	AB5553	20,00
anti Mycoplasma pneumoniae IgM, IgA, IgG (skrining, ELISA)	NC5571	22,78
anti Helicobacter pylori IgM, IgA, IgG	NC5575	22,78
Candida - mannan protilátky	NC5595	5,70
protilátky proti deamidovanému gliadínu IgA, IgG	NC5600	14,24
protilátky proti tkanivovej transglutamináze IgA, IgG	NC5601	17,09
Cytológia	KÓD	CENA V EUR
Gynekologické cytologické vyšetrenie	NC5605	9,50
Iné vyšetrenia	KÓD	CENA V EUR
Kultivačné vyšetrenia	NC5691	13,00

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP, a to najmä:**

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vyžaduje do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.



Rotavírus (antigén zo stolice)	NC5608	11,39
Dôkaz toxínu Clostridium difficile (stolica)	NC5611	16,71
Helicobacter pylori (antigén zo stolice)	NC5612	8,35
Parizitológia	KÓD	CENA V EUR
Kultivačné a mikroskopické vyšetrenie na T.vaginalis	NC5614	5,55
Perianálny zleп na sklíčku	NC5615	0,95
Dôkaz antigénu Giardia intestinalis	NC5616	8,35
Dôkaz antigénu Norovírusu	NC5617	11,39
Parazity	NC5618	5,70
Bakteriológia	KÓD	CENA V EUR
vyšetrenie kultivácie / 1 výter	NC5621	16,90
DNA Chlamydia trachomatis kvalitatívne	NC5624	27,53
DNA Chlamydia pneumoniae kvalitatívne	NC5625	27,53
DNA Mycoplasma pneumoniae kvalitatívne	NC5626	27,53
IMUNOLÓGIA	KÓD	CENA V EUR
Anti- ds DNA (Anti- ds DNA Screen)	NC5875	19,90
ANA (IgG): ANA Detect	NC5876	8,55
ENA IgG: ENA Screen	NC5877	8,55
Obličky (baz.memb.glom.): Anti- GBM	NC5878	8,55
Žalúd. Sliznica, parient. Bb: Anti- Parietal Cell	NC5879	8,55
cANCA: Anti- PR3	NC5880	8,55
Renálny panel (Gly, urea, kreat, Na, K, Ca)	AB2376	6,50
Hepatálny panel (Bilc, AST, ALT, ALP, GMT)	AB2377	5,00
Lipidový panel (Chol, TAG, LDL, HDL)	AB2378	5,00
Tyroidálny panel (TSH, T4)	AB2379	17,00
Koagulačný panel (INR, APTT)	AB2380	4,00

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP, a to najmä:**

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vyžaduje do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hrazené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hrazené zdravotnou poisťovňou.



Sérologický panel (antiTP, anti HIV1,2+Agp24, HbsAg, anti HCV)	AB2381	26,00
Močový panel (moč chemicky + sed)	AB2382	4,50

V cenníku sú uvedené **ceny za výkony zdravotnej starostlivosti**, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí:

1. **nemajú zmluvný vzťah so ZP**, a to najmä:

1.1 cudzinci z krajín, s ktorými SR nemá podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti, 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov (platí pre ambulantnú zdravotnú starostlivosť, lôžková zdravotná starostlivosť sa vyžaduje do zdravotnej poisťovne).

2. **majú zmluvný vzťah so ZP, avšak požadujú:**

2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je uhrádzaná z verejného zdravotného poistenia, 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby, alebo použitie materiálov, resp. pomôcok, ktoré nie sú zahrnuté v základnej zdravotnej starostlivosti a teda nie sú uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hradené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hradené zdravotnou poisťovňou.

