



Ponuka a cenník voľnopredajných rehabilitačných výkonov a služieb

Rehabilitačné služby	/cena/
Plynové injekcie	2,50 €
Magnetoterapia	4 €
Ultrazvuk	4 €
Elektroliečba	4 €
Bioptonova lampa	4 €
Laser	3 €
Individuálna pohybová liečba	4 €
Suchý uhličitý kúpeľ	5 €
Parafínový zábal	5 €
Prístrojová lymfodrenáž	5 € /7x = 35 €, 10x = 45 €/
Klasická masáž	7 €
Mäkké techniky	7 €
Reflexná masáž	7 €
Manuálna lymfodrenáž	10 € /7x = 65 €, 10x = 85€/
SM – Systém	8 €
Bankovanie	5 €
Infúzia – VITAMÍN C	24 €
POSTCOVID balíček procedúr	10 €/1 deň
Oxygenoterapia	4 €
Oxygenoterapia-cievka	2 €
Tejpovanie	5 €
Rašelinový zábal + Parafínový zábal	8 €
Maderoterapia 60 min./parkovisko grátis	16 €
Access Bars(Masáž hlavy) 60 min/ parkovisko grátis	25 €

Zvýhodnené MASÁŽNE BALÍČKY:

1. Klasická masáž + Elektroliečba	8,50 €
2. Klasická masáž + Bioptonova lampa	8,50 €
3. Klasická masáž + Parafínový zábal	9 €
4. Klasická masáž + Suchý uhličitý kúpeľ	9 €

Ceny sú platné od 01.01.2023

Tel. č. pre objednanie procedúr – 054/477 72 01, 0905 545 812

2. poschodie

! Na zakúpenie procedúry označenej červenou farbou je potrebný súhlas rehabilitačného lekára.



Cenník výkonov

**zdravotnej starostlivosti poskytovanej pre pacientov
neurologickej ambulancie mimo výkonov hrađených zdravotnou
poist'ovňou a pre pacientov vyšetrených na vlastnú žiadosť**

Manipulačný poplatok ku infúznej liečbe - doplatok za 1 infúziu	4,00 Eur
Nález pre posudkové účely, pre sociálnu poist'ovňu, ÚPSVaR	20,00 Eur
Vyšetrenie moču chemicky na žiadosť pacienta	4,00 Eur
Vyšetrenie FW na žiadosť pacienta	4,00 Eur
Nález pre komerčné poist'ovne	25,00 Eur
Vyšetrenie vo vzťahu k práci a zamestnávateľovi	25,00 Eur
Obstrek lokálnym anestetikom	5,00 Eur
Obstrek sakroiliakálneho kĺbu	6,00 Eur
Neurologické vyšetrenie samoplatca /nehrađené zdrav.poist'ovňou/	25,00 Eur
EMG vyšetrenie samoplatca	40,00 Eur
Ultrazvukové vyšetrenie karotíd	20,00 Eur
Stručná správa pre úradné účely na žiadosť pacienta	5,00 Eur
Infúzna liečba Vitamínom C /nehrađené zdrav. poist'ovňou/	24,00 Eur

Mgr. Jaroslav Komora
konateľ spoločnosti

Platnosť od 01.01.2023

Cenník výkonov



**zdravotnej starostlivosti poskytovanej pre pacientov
kardiologickej ambulancie MUDr. Haleckého, MBA, MPH ,mimo
výkonov hrađených zdravotnou poisťovňou a pre pacientov
vyšetrených na vlastnú žiadosť**

Kardiologické vyšetrenie pacienta - zahŕňa: fyz. vyšetrenie, odmeranie tlaku krvi a vyhotovenie nálezu	20,00 Eur
Kardiologické vyšetrenie - kontrolné	10,00 Eur
EKG na vlastnú žiadosť pacienta s popisom	10,00 Eur
TK Holter	25,00 Eur
EKG Holter - samoplatca vrátane jednorázových elektród	35,00 Eur
ECHOKG vyšetrenie	50,00 Eur
Zátťažové ergometrické vyšetrenie	40,00 Eur
Duplexné USG vyšetrenie žilového systému	35,00 Eur
Duplexné USG vyšetrenie artériového systému	35,00 Eur
Duplexné USG vyšetrenie karotíd	25,00 Eur
Arteriografia /vyšetrenie pružnosti a elasticity artérií/	20,00 Eur

Mgr. Jaroslav Komora
konateľ spoločnosti

Platnosť od 01.01.2023



Cenník výkonov

**zdravotnej starostlivosti poskytovanej pre pacientov
kardiologickej ambulancie MUDr. Bojčíka ,mimo výkonov
hradených zdravotnou poisťovňou a pre pacientov vyšetrených na
vlastnú žiadosť**

Kardiologické vyšetrenie pacienta - zahŕňa: fyz. vyšetrenie, odmeranie tlaku krvi a vyhotovenie nálezu	20,00 Eur
Kardiologické vyšetrenie - kontrolné	10,00 Eur
EKG na vlastnú žiadosť pacienta s popisom	10,00 Eur
TK Holter	25,00 Eur
EKG Holter - samoplatca vrátane jednorázových elektród	35,00 Eur
ECHOKG vyšetrenie	50,00 Eur
Zátťažové ergometrické vyšetrenie	40,00 Eur

Mgr. Jaroslav Komora
konateľ spoločnosti

CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV A SLUŽIEB

v súlade so zákonom č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním



zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov, ktorými sa vymedzujú rozsahy výkonov, a podľa Obchodného zákonníka č. 513/1991 Z.z. a zákona č. 18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov a nariadenia vlády SR č. 777/2004 Z.z. o výške úhrady poistenca za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.

°) **Z02 – Vyšetrenia na administratívne účely a vydávanie potvrdení**

	Vyšetrenia na administratívne účely a vydávanie potvrdení:	€
1	Komplexné vyšetrenie vrátane audiometrie pri vyšetrení na vodičský preukaz (Z02.4)	20
2	Komplexné vyšetrenie vrátane audiometrie pri vyšetrení na vodičský preukaz od 65 rokov (Z02.4)	15
3	Komplexné vyšetrenie vrátane audiometrie pri vstupnej, preventívnej, výstupnej prehliadke pre potreby zamestnávateľa (Z02.1)	20
4	Komplexné vyšetrenie vrátane audiometrie - pre držanie a nosenie zbraní, zbrojný pas (Z02.8)	25
5	Komplexné vyšetrenie bez audiometrie pred štúdiom na SOU,SŠ,VŠ (Z02.8)	15
6	Komplexné vyšetrenie vrátane audiometrie pred štúdiom na SOU,SŠ,VŠ (Z02.8)	25
7	Komplexné vyšetrenie bez audiometrie pre Sociálnu poisťovňu, pre komerčné poisťovne a rôzne iné účely na žiadosť pacienta (Z02.6)	15
8	Komplexné vyšetrenie vrátane audiometrie pre Sociálnu poisťovňu, komerčné poisťovne a rôzne iné účely na žiadosť pacienta (Z02.6)	20
9	Vystavenie lekárskeho nálezu alebo výpis zo zdravotnej dokumentácie pre potreby súdu, občiansko-právne, trestno-právne a správne konanie (Z02.7)	15
	Služby:	
10	Výpis zo zdravotnej dokumentácie na žiadosť pacienta	10
11	Vypracovanie lekárskeho posudku k zdravotnému stavu v súvislosti s uznaním choroby z povolania a ohrozenia chorobou z povolania	20
12	Vypracovanie lekárskeho posudku na účely posúdenia bolesti a sťaženého spoločenského uplatnenia pri úrazoch, chorobách z povolania a iných poškodeniach na zdraví	20



13	Podanie i.m.; sc. injekcie indikovanej iným lekárom na žiadosť pacienta	3
14	Podanie i.v. injekcie indikovanej iným lekárom na žiadosť pacienta	4
	Iné administratívne výkony a lekárske potvrdenia (Z02.7):	
15	Nadštandardné vypísanie tlačiva, návrhu na KL, potvrdení na žiadosť pacienta	15

•) **Výkony pri vyšetrení osoby bez zdravotného poistenia, pri vyšetrení na vlastnú písomnú žiadosť osoby bez zdravotnej indikácie, pri vyšetrení pre potreby alebo na vyžiadanie tretích osôb.**

16	Komplexné ORL vyšetrenie s popisom a vyhodnotením audiometrie, vrátane vystavenia lekárskeho predpisu	40
17	Cielené ORL vyšetrenie bez popisu audiometrie vrátane vystavenia lekárskeho predpisu, správy a ďalších odporúčení (1.vyšetrenie)	35
18	Kontrolné vyšetrenie v spojitosti s predchádzajúcim 1. vyšetrením	20
19	Cielené ORL vyšetrenie jedného orgánu vrátane lekárskeho predpisu, správy a ďalších odporúčaní	15
20	Výplach ucha	10

Mgr. Jaroslav Komora
konateľ spoločnosti

CENNÍK VÝKONOV

zdravotnej starostlivosti poskytovanej pre pacientov internej ambulancie



bez platného zdravotného poistenia a pre pacientov vyšetrených na vlastnú žiadosť

<u>INŠTRUMENTÁRNE A FUNKČNÉ VYŠETRENIA:</u>	CENA
Duplexné USG vyšetrenie žilového systému	10,00 eur
Duplexné USG vyšetrenie artériového systému	10,00 eur
Duplexná echokardiografia	16,00 eur
USG – ultrasonografia dutiny brušnej /pečeň, dopplerovské vyšetrenie v. portae a vv. Hepaticae, žlčník, pankreas, slezina, obličky, moč. mechúr, prostata/	20,00 eur
USG jedného orgánu dutiny brušnej	5,00 eur
Ergometrické vyšetrenie	18,00 eur
Sonografia karotíd	15,00 eur
EKG vyšetrenie, lekársky popis	4,00 eur
Holter – EKG, TK	30,00 eur
Vyšetrenie variability srdcovej frekvencie /rytmokardiografia/	10,00 eur
Bicyklová ergometria bez telemetrie	10,00 eur
Bicyklová ergometria a telemetriou	15,00 eur
Fobroscan – tranzientná elastografia	20,00 eur
Polyhepatografia – vyšetrenie prietokov cez pravý a ľavý lalok pečene, sleziny	10,00 eur
Stomatologické vyšetrenie – základné	10,00 eur
<u>BIOCHEMICKÉ A HEMATOLOGICKÉ VYŠETRENIA:</u>	
Tukový metabol.: celkový cholesterol, HDL-chol., LDL-chol., triacylglyceróly	7,00 eur
Hepatálne testy: celkový Bi, AST, ALT, GMT, ALP	8,00 eur
Obličkové testy: urea, kreatinín, kys. močová	6,00 eur
Glykémia a glyk. profil: glykémia	1,00 eur
p.o. GTT	5,50 eur
Hematol. vyš.: FW	1,00 eur
KO	2,50 eur
Diferenciál	3,50 eur
Biochemické vyš.: AMS, CB, ALB, Na, K, CRP	12,00 eur
Hladina železa: Fe	2,00 eur
Hemakoagul. Vyš.: Quick, APTT, Fbg	12,50 eur
Hormóny štít. Žl.: TSH, fT4	21,00 eur
Vírusové hepatit.: HBsAg, antiHCV	22,50 eur
Vyšetrenia moču: moč chemický, moč – sediment	3,00 eur
Vyšetr. Stolica: stolica na OK	3,00 eur
<u>DOPLNKOVÉ ZDRAV. VYŠETRENIA:</u>	
Hepatologická konzultácia	15,00 eur
Výživové poradenstvo	20,00 eur
Meranie krvného tlaku na žiadosť pacienta	0,50 eur
Edukácia hepatologická	1,00 eur
Konzultácia hepatologická	5,00 eur
Cooperov test /LTV/	2,00 eur

Cenník je platný od 01.01.2023

Schválil: **Mgr. Jaroslav Komora**