

RADIOLOGIA - Vyšetrenia a poplatky samoplatca / na vlastnú žiadosť	KÓD	CENA v EUR
Cena za výkon SVLZ bude stanovená pre násobením počtu bodov príslušného výkonu podľa platného katalógu výkonov s cenou 1 bodu		
Cena za 1 bod výkonov SVLZ RDG	SVLZ_CB1	0,04
Cena za 1 bod výkonov SVLZ FBLR	AZS_SPO31	0,04
Cena za 1 bod výkonov SVLZ CT a MR	SVLZ_CB2	0,01
Cena za 1 bod - modalita USG	SVLZ_CB3	0,04
Odobranie výsledkov zobrazovacieho vyšetrenia (CT, RTG, MR, MMG) na digitálnom nosiči (manipulačný poplatok)	OPS_ADM6	10,00

CT vyšetrenia		
CT ANGIO	KÓD	CENA v EUR
CT MOZOG AG	WCTAGM	395,00
CT MOZOG AG Karotidy	WCTAGK	385,00
CT AG AP	WCTAGP	425,00
CT AG Horná končatina	WCTAGHK	345,00
CT AG Dolná končatina	WCTAGDK	345,00
CT AG Brucho AORTA	WCTAGA	425,00
CT AG Brucho, malá panva	WCTAGBRMP	585,00
CT AG Hrudník, brucho, malá panva	WCTAGHRBRMP	765,00
CT MOZOG AG (stroke) 3.faz.	WCTASTRK3	395,00
CT MOZOG AG (stroke) 1.faz.	WCTASTRK1	395,00

CT KONTRASTNÉ*	KÓD	CENA v EUR
CT MOZOG + kontrast 120s	WCTMK2	195,00
CT MOZOG + kontrast 70s	WCTMK1	195,00
CT KRK + kontrast	WCTKK	185,00
CT MOZOG, KRK + kontrast	WCTMCK	335,00
CT KRK, Hrudník + kontrast	WCTKHRK	365,00
CT KRK, Hrudník, Brucho, Malá panva + kontrast	WCTKHRBRMPK	705,00
CT Hrudník + kontrast	WCTHRK	225,00
CT Hrudník, Brucho + kontrast	WCTHRBRK	405,00
CT Hrudník, Brucho, Malá panva + kontrast	WCTHRBRMPK	585,00
CT Brucho, Malá panva + kontrast	WCTBRMPK	385,00
CT Malá panva + kontrast	WCTMPK	205,00
CT VIRT. KOLONOSKOPIA + kontrast	WCTVKOK	190,00
CT POLYTRAUMA	WCTPK	400,00

* Cena kontrastu je pripočítateľná položka k CT, cena sa určuje podľa použitého množstva

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 vykazuje 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. www.nemocnica-bory.sk

CT NATÍVNE	KÓD	CENA v EUR
MOZOG	WCTM	185,00
MOZOG, TVAR.SKEL.	WCTMTS	185,00
Prínosové dutiny	WCTPND	185,00
MOZOG, C CHRB.	WCTMC	325,00
Hrudník	WCTHR	215,00
Hrudník, Brucho	WCTHRBR	395,00
Hrudník, Brucho, Malá panva	WCTHRBRMP	575,00
Brucho, Malá panva	WCTBRMP	375,00
KRK	WCTK	175,00
KRK, Hrudník	WCTKHR	355,00
KRK, Hrudník, Brucho	WCTKHRBR	535,00
KRK, Hrudník, Brucho, Malá panva	WCTKHRBRMP	695,00
Malá panva	WCTMP	195,00
MUSK. (Horná končatina, Dolná končatina...)	WCTMU	135,00
PRT (Periradikulárna terapia)**	WCTPRT	135,00
BIOPSIA Hrudník	WCTBIOHR	395,00
BIOPSIA Brucho	WCTBIOBR	395,00
BIOPSIA Malá panva	WCTBIOMP	375,00
BIOPSIA Krk	WCTBIOKRK	355,00
DRENÁŽ	WCTDREN	315,00
Krčná chrbtica	WCTC	175,00
Krčná a hrudníková chrbtica	WCTCTH	355,00
Krčná, hrudníková a drieková chrbtica	WCTCTHLS	535,00
Hrudníková a drieková chrbtica	WCTTHLS	395,00
Drieková chrbtica	WCTLS	215,00
Hrudníková chrbtica	WCTTH	215,00
CT SI ZHYBY (krížovo bedrové skĺbenie)	WCTSI	195,00
** Cena podávanej látky cez PRT je pripočítateľná položka k CT:		
Ozónová terapia	AZS_CTOZO	40,00
Kortikoidy (Depomedrol, Markain)	AZS_CTKOR	15,00

MRI*	KÓD	CENA v EUR
MR KOLENA	WMRK	200,00
MR RAMENA	WMRR	200,00
MR ČLENKA	WMRC	200,00
MR ZÁPÄSTIA	WMRZ	200,00
MR NOHY	WMRN	200,00
MR RUKY	WMRR	200,00
MR STEHNA	WMRS	200,00

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 vyказuje 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. www.nemocnica-bory.sk

MR BEDR. KLBOV	WMRBK	300,00
MR HRUDNEJ A BRUŠNEJ STENY	WMRBSHS	300,00
MR TMK (temporomandibulárneho kĺbu)	WMRTMK	170,00
MR MOZGU	WMRM	300,00
MR MOZOG AG	WMRAGM	450,00
MR PCU	WMRPCU	310,00
MR ORBITY	WMROR	300,00
MR HYPOFÝZA	WMRHY	310,00
MR Krčnej CHRBTICI	WMRC	300,00
MR Hrudnej CHRBTICE	WMRTH	300,00
MR Driekovej CHRBTICE	WMRLS	300,00
MR Krčnej a Hrudnej CHRBTICE	WMRCTH	500,00
MR Hrudnej a Driekovej CHRBTICE	WMRTHLS	500,00
MR Krčnej a Driekovej CHRBTICE	WMRCLS	500,00
MR PRSNÍKOV	WMRPR	250,00
MR MOZGU A HYPOFÝZY	WMRMHY	610,00
MR MOZGU, Krčnej CHRBTICE	WMRMC	600,00
MR MIECHY	WMRMI	300,00
MRCP PEČEŇ	WMRCP	610,00
MR ELASTOGRAFIA	WMREL	310,00
MR ENTEROGRAFIA	WMRENT	313,00
MR Mužská PANVA	WMRMP	313,00
MR Ženská PANVA	WMRZP	313,00
MR REKTUM	WMRREK	313,00
MR PROSTATA	WMRPRO	313,00
MR PANVA FISTULY	WMRPF1	313,00
MR BIOPSIA PRSNÍKOV - Vákuová Mamotómia***	WMRBIOP	570,00
MR KRK, SLINNÉ ŽLAZY	WMRKSZ	300,00
*** Spotrebný materiál pri VM (značkovať MRI, vák. kazeta, sys. na biopsiu MRI prsníka, súprava zavádz. ENCOR, sonda)	AZS_MRMAM	1 165,00
* V prípade indikácie kontrast. látky sa jej cena pripočítava k MRI podľa použitého množstva		

MAMMOGRAFIA vyšetrenia	KÓD	CENA v EUR
Mamografia unilaterálna - v dvoch projekciách so zobrazením axily	výkon 5092a	32,00
Mamografia bilaterálna (štandardná mamografia - v dvoch projekciách každý prsník aj so zobrazením axil)	výkon 5092	60,00
Doplnkové mamografické projekcie	výkon 5092b	20,00
Mamografia - vrátane lokalizácie patologického procesu pred operáciou	výkon 5092c	60,00
Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou, cena analýzy podľa cenníka externého laboratória	výkon 5153a	200,00

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 vykazuje 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. www.nemocnica-bory.sk

SKIA RTG	KÓD	CENA v EUR
RTG PASÁŽ GIT	WRTGPGIT	190,00
RTG UROGRAFIA	WRTGURO	174,00
RTG CYSTOGRAFIA	WRTGCYS	174,00
RTG FISTULOGRAFIA	WRTGFIS	174,00
RTG HRUDNÍKA	WRTGHR	20,00
RTG LEBKY	WRTGLEB	32,00
RTG PRÍNOSOVÉ DUTINY	WRTGPND	20,00
RTG ORBITY	WRTGORB	20,00
RTG 1 ČASTI HRBTICE: C CHR.B., TH CHR.B., LS CHR.B., SI ZHYBY	WRTGCHRB	28,00
RTG 2 ČASTÍ CHRBTICE: C-TH CHR.B., RTG TH-LS CHR.B., RTG C-TH-LS CHR.B.	WRTGCHRB	56,00
RTG RAMENA / RTG KOLENA / RTG ČLENKA / RTG LAKTA / RTG NOHY / RTG RUKY / RTG ZÁPÄSTIA	WRTGKON	32,00
RTG BRUCHA	WRTGBR	28,00
RTG PANVY	WRTGPAN	20,00
RTG COXA (rameno, bedrový kĺb)	WRTGCOX	32,00
RTG TEP ORTHO (panva, bedro, koleno, členok)	WRTGTEP	104,00

V prípade viacerých projekcií sa cena zvyšuje

USG (Ultrazvukové) vyšetrenia vykonané na AMBULANCIÁCH, ak na RDL nahadzovať číslo zdravotného výkonu	KÓD	CENA v EUR
USG vyšetrenie hornej časti brucha (pečeň, žlčník, žľčové cesty, pankreas, obličky, slezina, retro peritoneálne LU, aorta, prípadne aj chorobne zmenené časti GIT-u a podbrušia)	AZS_US5300	68,00
Vyšetrenie jedného orgánu alebo orgánového systému	AZS_US5301	24,00
Vyšetrenie močového traktu a orgánov malej panvy u muža/ženy	AZS_US5302	40,00
USG vyšetrenie intravaginálnou sondou	AZS_US5305	48,00
Ultrazvukové vyšetrenie mäkkých častí krku (štítna žľaza a jej okolie, slinné žľazy a regionálne lymfatické uzliny).	AZS_US5306	44,00
USG skróta, semenníkov a nadsemenníkov	AZS_US5307	40,00
USG obidvoch prsníkov, axíl a regionálnych LU	AZS_US5308	60,00
USG vyšetrenie hlavičky novorodenca alebo dojčaťa	AZS_US5310	56,00
USG vyšetrenie bedrových kĺbov novorodenca alebo dojčaťa	AZS_US5311	56,00
USG vyšetrenie kĺbov, svalov a mäkkých tkanív	AZS_US5312	40,00
USG vyšetrenie GIT-u endoskopickou sondou	AZS_US5314	140,00
Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW- alebo CW-Dopplera vo vyšetrovanej oblasti	AZS_US5315	40,00
Príplatok za duplexné vyšetrenie ciev pomocou PW-Dopplera a farebného mapovania toku (CFM) vo vyšetrovanej oblasti	AZS_US5316	60,00
Punkcia alebo biopsia pod USG kontrolou, cena analýzy podľa cenníka externého laboratória	AZS_US5153	200,00
Intrauterinné vyšetrenie PLODU: srdca, mozgu, vývojových anomálií morfológicky, vrátane Dopplera 5804	AZS_US5804	120,00

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 vykazuje 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. www.nemocnica-bory.sk



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 vykazuje 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. www.nemocnica-bory.sk