

Výšetrenia a poplatky - Špecializovaná ambulatná starostlivosť (ŠAS)/Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky (SVLZ) - samoplatca	KÓD	CENA v EUR
Cena za výkon ŠAS/SVLZ bude stanovená pre násobenie 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
Odozvdanie 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	WCTMKK	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
* V prípade CT s kontrastnou látkou sa cena kontrastnej látky pripočíta k CT	CT_KONT1	90,00

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 ambulatnú 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. [www.nemocnica-bory.sk](http://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)** pod CT	WCTPRT	135,00
BIOPSIA pod CT Hrudník***	WCTBIOHR	395,00
BIOPSIA pod CT Brucho***	WCTBIOBR	395,00
BIOPSIA pod CT Malá panva***	WCTBIOMP	375,00
BIOPSIA pod CT 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 sklbenie)	WCTSI	195,00

**Pripočítateľné položky:**

**Ozónová terapia pod CT	AZS_CTOZO	40,00
**Kortikoidy (Depomedrol, Markain) pod CT	AZS_CTKOR	20,00
*** Spotrebný materiál pri biopsii pod CT	CT_BIOP1	80,00

\*\*\*Analýza biologického materiálu v externom laboratóriu (pri CT biopsiách: 1 vzorka do 2 cm 30€ 2 vzorky 60€ 3 vzorky 90€)

AZS\_SPO34

PODĽA PLATNÉHO  
 CENNÍKA  
 LABORATÓRIA

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](http://www.nemocnica-bory.sk)

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
MR BEDR. KÍLBOV	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
MULTIPARAMETRICKÉ MR MOZGU (spektroskopia, perfúzia, morfometria)	MRI_MMULT	1 000,00
fMRI MOZGU FUNKČNÉ- príplatok k MR MOZGU	MR_FMZG	490,00
MR TRAKTOGRAFIA - príplatok k MR MOZGU	MR_MTRAK	245,00
MR PCU	WMRPCU	310,00
MR ORBITY	WMROR	300,00
MR MOZGU A HYPOFÝZY	WMRMHY	610,00
MR HYPOFÝZA	WMRHY	310,00
MR MIECHY	WMRMI	300,00
MR MOZGU, Krčnej CHRBTICE	WMRMC	600,00
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 CELOTELOVÉ	WMRCEL	500,00
MR v oblasti BRUCHA	WMRBR	300,00
MR cholangiopankreatikografia (MR BRUCHO plus MR CP PEČEŇ)	WMRCP	610,00
MR ELASTOGRAFIA 3T prístroj	WMREL	310,00
MR ENTEROGRAFIA 3T prístroj	MR_ENTER	490,00
MR PANVA	WMRPAN	313,00
MR REKTUM 3T prístroj	MR_REKT	490,00
MR PROSTATA	WMRPRO	313,00
MR DEFEKOGRFIA spolu s podaním gélu	MR_DEFEK	350,00
MR PANVA FISTULY	WMRPFI	313,00
MR BIOPSIA PRSNÍKOV - Vákuová Mamotómia***	WMRBIOP	570,00

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 hradené zdravotnou poisťovňou, 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov, alebo sú len čiastočne, alebo obmedzene hradené zdravotnou poisťovňou. [www.nemocnica-bory.sk](http://www.nemocnica-bory.sk)

*** Spotrebný materiál pri VM (značkovat MRI, vák. kazeta, sys. na biopsiu MRI prsníka, súprava zavádz. ENCOR, sonda)	MR_MAMV	1 165,00
MR KRK, SLINNÉ ŽLAZY	WMRKSZ	300,00
MR PLODU	MR_PLOD	490,00
* V prípade MR s kontrastnou látkou sa cena kontrastnej látky pripočíta k MR	MR_KONT1	70,00

### MAMMOGRAFIA vyšetrenia

Mamografia unilaterálna - v dvoch projekciách so zobrazením axily	výkon 5092a	32,00
Mamografia bilaterálna (štandardná mamografia - v dvoch projekciách každý prsník aj so zobrazením axíl)	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

### RTG - SKIA vyšetrenia

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

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](http://www.nemocnica-bory.sk)



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

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](http://www.nemocnica-bory.sk)