

Zoznam výkonov ambulancie

Výkony na žiadosť pacienta

LBC rozšírená cytológia	35,00 €
Vyšetrenie sexuálne prenosných ochorení bez zdravotnej indikácie	60,00 €
Ultrazukové vaginálne alebo abdominálne vyšetrenie	10,00 €
Nadštandardné služby v gravidite do 35. týždňa	300,00 €
Vyšetrenie priechodnosti vajčkovodov exam gélom	150,00 €
Odber vzorky z krčka maternice - punch biopsia	35,00 €
UZV folikulometria	15,00 €
CTG vyšetrenie	20,00 €
Manipulačný poplatok - jednorázový zdr. materiál, manažment pacienta	5,00 €
Posun menštruácie na žiadosť pacientky bez zdravotnej indikácie	10,00 €
Pohovor, konzultácia nekapitovanej pacientky bez zdravotnej indikácie	40,00 €
Odborné gynekologické vyšetrenie (ultrazvuk, cytológia, konzultácia) nekapitovanej pacientky	100,00 €
Odborné gynekologické vyšetrenie (ultrazvuk, LBC cytológia, konzultácia) nekapitovanej pacientky	180,00 €
Odber biologického materiálu na žiadosť pacientky	10 € / skúmavka
Program Hemo+ - chudokrvnosť	27,00 €
Program Hemo+ - tuky - cholesterol	20,00 €
Program Hemo+ - vitamíny	80,00 €
Program Hemo+- zápal	25,00 €
Program Hemo+- štítina žľaza	49,00 €
Program Hemo+ - imunofaktor	45,00 €
Program Hemo+ Plán - gravidita	110,00 €

Genetické testy

GynGen – Komplexná prediktívna genetická analýza pre ženy	220,00 €
TRISOMY základ (neinvazívna diagnostika Downovho syndrómu z krvi matky)	350,00 €
TRISOMY plus (neinvazívna diagnostika Downovho syndrómu z krvi matky)	500,00 €
STD - genetický screening	140,00 €
BRCA 1 screen (dedičný karcinóm prsníka a vaječníkov)	145,00 €
Trombofílie F2, F5	75,00 €
Trombogenplus	140,00 €

Laserová terapia

Rejuvenizácia pošvy - poplatok za 3 ošetrenia	500,00 €
Rejuvenizácia vulvy - poplatok za 3 ošetrenia	500,00 €
Odstránenie kondilómu laserom	100,00 €
Ošetrovanie pooperačných jaziev, strií - poplatok za 1 ošetrovanie	150,00 €

Administratívne výkony

Vydávanie lekárskeho potvrdenia – napr. pri ceste do zahraničia, pre zamestnávateľa	15,00 €
---	---------

Vyhotovenie lekárskej správy pre komerčné účely	15,00 €
Výpis zo zdravotnej dokumentácie na žiadosť pacientky na účely súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti	2,00 €