

Osobná starostlivosť

|                                                                                            |                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Osobná starostlivosť – Služby klientského centra/ Registračný poplatok / Manažment klienta | Manažment vyšetrenia a kontroly – KAPITÁCIA – 99€ (bez ročného členstva) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

Zdravotná starostlivosť

| Vyšetrenie na žiadosť klienta                                                                                            | Samoplatca** | Poistenec* / kapítovaná pacientka |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|
| Gynekologické vyšetrenie (samoplatkyňa, nekapitovaná pacientka)                                                          | 50 €         | - €                               |
| Ultrazvukové vyšetrenie brušnou sondou                                                                                   | 50 €         | - €                               |
| Ultrazvukové vyšetrenie vaginálnou sondou                                                                                | 50 €         | - €                               |
| Základný hormonálny profil (indikovaný lekárom) + poradňa                                                                | 90 €         | - €                               |
| Ultrazvukové vyšetrenie nad rámec štandardnej zdravotnej starostlivosti                                                  | 50 €         | - €                               |
| Folikulometria – 1 meranie (potrebné 3–4 merania za cyklus)                                                              | 50 €         | - €                               |
| Prevenčia bez LBC cytologického vyšetrenia                                                                               | 100 €        | - €                               |
| Jednorazové tehotenské poradenstvo                                                                                       | 90 €         | - €                               |
| Ultrazvukové vyšetrenie nad rámec limitu hrađeného poisťovňou v gravidite (3× USG hrađená poisťovňou) na vlastnú žiadosť | 50 €         | - €                               |
| Konzultácia párov (30 min)                                                                                               | 110 €        | - €                               |
| Konzultácia s odborníkom (second opinion)                                                                                | 75 €         | - €                               |
| Komplexná ultrazvuková biometria nad rámec štandardnej zdravotnej starostlivosti                                         | 50 €         | - €                               |
| Vyšetrenie EKG na vlastnú žiadosť na začiatku tehotenstva                                                                | 25 €         | - €                               |
| Kontrolné vyšetrenie                                                                                                     | 25 €         | - €                               |
| Ultrazvukové vyšetrenie plodu do 10. týždňa                                                                              | 50 €         | - €                               |
| Meranie prietoku krvi pupočnicovou cievou                                                                                | 50 €         | - €                               |
| Lekárske potvrdenie na vlastnú žiadosť                                                                                   | 15 €         | - €                               |
| Očkovanie proti HPV – okrem dievčat v 16 roku života                                                                     | 25 €         | 25 €                              |
| LBC cytologické vyšetrenie mimo preventívnej prehliadky                                                                  | 30 €         | 30 €                              |
| Kolposkopia                                                                                                              | 35 €         | - €                               |
| Zavedenie vnútromaternicového teleska / systému                                                                          | 80 €         | 80 €                              |
| Odstránenie vnútromaternicového teleska/systému                                                                          | 60 €         | 60 €                              |
| Odstránenie podkožného antikoncepčného implantátu                                                                        | 35 €         | 35 €                              |
| Komplikované odstránenie podkožného antikoncepčného implantátu                                                           | 100 €        | 100 €                             |
| Test na pohlavne prenosné ochorenia (STD) - HIV + Syfilis + žltáčka typu B a C                                           | 60 €         | 60 €                              |
| Test na pohlavne prenosné ochorenia (STD) - chlamýdie + ureaplazma + mykoplasma + kvapavka + trichomonas + Gardnerella   | 100 €        | 100 €                             |
| Hormonálny profil na vlastnú žiadosť                                                                                     | 60 €         | 60 €                              |
| Registračný poplatok do tehotenskej poradne                                                                              | 90 €         | - €                               |
| Fotodokumentácia sonografického vyšetrenia                                                                               | 10 €         | 10 €                              |
| Test beta HCG pre overenie tehotenstva – odber                                                                           | 25 €         | - €                               |
| Oddialenie menštruácie na vlastnú žiadosť                                                                                | 20 €         | 20 €                              |
| Onkomarkery na vlastnú žiadosť                                                                                           | 35 €         | 35 €                              |
| Tehotenský genetický test z krvi matky Trisomy                                                                           | 350 €        | 350 €                             |
| Tehotenský genetický test z krvi matky Trisomy XY                                                                        | 390 €        | 390 €                             |
| Tehotenský genetický test z krvi matky Trisomy +                                                                         | 450 €        | 450 €                             |
| Tehotenský genetický test z krvi matky Trisomy Complete                                                                  | 530 €        | 530 €                             |
| Prenatálny test Nifty Pro                                                                                                | 480 €        | 480 €                             |
| Odstránenie drobných útvarov z vonkajších rodidiel (excízia vulvy), biopsia/koagulácia cervixu 1                         | 80 €         | 80 €                              |
| Odstránenie drobných útvarov z vonkajších rodidiel (excízia vulvy), biopsia/koagulácia cervixu 2                         | 130 €        | 130 €                             |
| Odstránenie drobných útvarov z vonkajších rodidiel (excízia vulvy), biopsia/koagulácia cervixu 3                         | 200 €        | 200 €                             |
| Vystavenie žiadosti o vykonanie sterilizácie                                                                             | 30 €         | 30 €                              |
| Klientská zóna, prístup do elektronickej zdravotnej dokumentácie / história návštev                                      | X            | X                                 |
| Zaslanie výsledkov elektronickej (mimo klientskej zóny)                                                                  | 20 €         | 18 €                              |
| Zhotovenie obrazovej dokumentácie USG na žiadosť pacienta (za každú fotografiu)                                          | 15 €         | 14 €                              |
| Uloženie digitálnej obrazovej dokumentácie na USB kľúč pacienta                                                          | 25 €         | 23 €                              |
| Iné administratívne potvrdenia na žiadosť pacienta (za 1 A4)                                                             | 20 €         | 18 €                              |
| Komunikácia s pacientom v cudzom jazyku                                                                                  | - €          | - €                               |
| Vystavenie dokumentácie v cudzom jazyku pre vlastné potreby (za 1 A4)                                                    | 100 €        | 90 €                              |
| Vypracovanie odbornej lekárskej správy alebo vyjadrenia na žiadosť pacienta (1x A4 odborného textu)                      | 120 €        | 108 €                             |
| Odber biologického materiálu (krv, moč, výtery, iné – 1 skúmavka)                                                        | 5 €          | 5 €                               |
| Podanie i.m. injekcie                                                                                                    | 15 €         | 14 €                              |
| Podanie i.v. injekcie                                                                                                    | 25 €         | 23 €                              |
| Mesocain – doplatok                                                                                                      | 1,06 €       | 1,06 €                            |

Laboratórne vyšetrenia

|                        |                                                                                 |     |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Laboratórne vyšetrenia | Ceny laboratórnych vyšetrení klient uhrádza podľa platného cenníka laboratória. | - € |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----|

\* Poistenec je klient, za ktorého poplatok za zdravotnú starostlivosť uhrádza poisťovňa z verejného zdravotného poistenia. Zdravotná starostlivosť je hrađená z verejného zdravotného poistenia za podmienok, ak Poliklinika Váš Lekár má uzatvorený platný zmluvný vzťah so zdravotnou poisťovňou (VŠZP, Dóvera, UNION), ak klient má riadne uhradené poisťné, ak klient má odporúčanie = výmenný lístok.  
Na vyšetrenie u lekára špecialistu – potrebuje pacient písomné odporúčenie od všeobecného lekára, alebo iného špecialistu, takzvaný výmenný lístok.  
Ak klient nemá výmenný lístok, stáva sa samoplatcom.  
\*\* Samoplatca z rozhodnutia klienta / cudzinec – samoplatca, ktorý žiada o vyšetrenie na priamu platbu a požaduje vyšetrenie bez výmenného lístka

Všetky informácie uvedené v dokumente sú platné od 16.07.2025

Poliklinika Váš Lekár s.r.o., Nivy Tower, Mlynské nivy 18890/5, 821 09 Bratislava | poliklinika.vaslekar.sk

PERFORMANCE PRICE LIST

Gynecology

Personal care

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Personal care – Client center services/ Registration fee / Client management | Examination and control management – CAPITATION – €99 (without annual membership) |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

Health care

| Examination at the request of the client                                                                                                                | Self-pay** | Insured* / insured patient |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------|
| Gynecological examination (self-payer, non-capitated patient)                                                                                           | 50 €       | - €                        |
| Ultrasound examination with an abdominal probe                                                                                                          | 50 €       | - €                        |
| Ultrasound examination with a vaginal probe                                                                                                             | 50 €       | - €                        |
| Basic hormonal profile (indicated by a doctor) + consultation                                                                                           | 90 €       | - €                        |
| Ultrasound examination beyond standard health care                                                                                                      | 50 €       | - €                        |
| Folliculometry – 1 measurement (necessary 3–4 measurements per cycle)                                                                                   | 50 €       | - €                        |
| Prevention without LBC cytological examination                                                                                                          | 100 €      | - €                        |
| One-time pregnancy counseling                                                                                                                           | 90 €       | - €                        |
| Ultrasound examination beyond the limit covered by the insurance company during pregnancy (3× USG covered by the insurance company) at your own request | 50 €       | - €                        |
| Couples consultation (30 min)                                                                                                                           | 110 €      | - €                        |
| Consultation with an expert (second opinion)                                                                                                            | 75 €       | - €                        |
| Comprehensive ultrasound biometrics beyond standard healthcare                                                                                          | 50 €       | - €                        |
| ECG examination at your own request at the beginning of pregnancy                                                                                       | 25 €       | - €                        |
| Control examination                                                                                                                                     | 25 €       | - €                        |
| Ultrasound examination of the fetus up to the 10th week                                                                                                 | 50 €       | - €                        |
| Measurement of blood flow through the umbilical vessel                                                                                                  | 50 €       | - €                        |
| Medical certificate at your own request                                                                                                                 | 15 €       | - €                        |
| Vaccination against HPV - except for girls at the age of 16                                                                                             | 25 €       | 25 €                       |
| LBC cytological examination outside the preventive examination                                                                                          | 30 €       | 30 €                       |
| Colposcopy                                                                                                                                              | 35 €       | - €                        |
| Insertion of an intrauterine device / system                                                                                                            | 80 €       | 80 €                       |
| Removal of the intrauterine body/system                                                                                                                 | 60 €       | 60 €                       |
| Removal of the subcutaneous contraceptive implant                                                                                                       | 35 €       | 35 €                       |
| Complicated removal of a subcutaneous contraceptive implant                                                                                             | 100 €      | 100 €                      |
| Test for sexually transmitted diseases (STD) - HIV + Syphilis + jaundice type B and C                                                                   | 60 €       | 60 €                       |
| Test for sexually transmitted diseases (STD) - chlamydia + ureaplasma + mycoplasma + gonorrhea + trichomonas + Gardnerella                              | 100 €      | 100 €                      |
| Hormonal profile at your own request                                                                                                                    | 60 €       | 60 €                       |
| Registration fee for the pregnancy clinic                                                                                                               | 90 €       | - €                        |
| Photo documentation of the sonographic examination                                                                                                      | 10 €       | 10 €                       |
| Beta HCG test for pregnancy verification - collection                                                                                                   | 25 €       | - €                        |
| Delaying menstruation at your own request                                                                                                               | 20 €       | 20 €                       |
| Oncomarkers at your own request                                                                                                                         | 35 €       | 35 €                       |
| Pregnancy genetic test from the mother's blood Trisomy                                                                                                  | 350 €      | 350 €                      |
| Pregnancy genetic test from the mother's blood Trisomy XY                                                                                               | 390 €      | 390 €                      |
| Pregnancy genetic test from the mother's blood Trisomy +                                                                                                | 450 €      | 450 €                      |
| Pregnancy genetic test from the mother's blood Trisomy Complete                                                                                         | 530 €      | 530 €                      |
| Nifty Pro prenatal test                                                                                                                                 | 480 €      | 480 €                      |
| Removal of small formations from the external genitalia (excision of the vulva), biopsy/coagulation of the cervix 1                                     | 80 €       | 80 €                       |
| Removal of small formations from the external genitalia (excision of the vulva), biopsy/coagulation of the cervix 2                                     | 130 €      | 130 €                      |
| Removal of small formations from the external genitalia (excision of the vulva), biopsy/coagulation of the cervix 3                                     | 200 €      | 200 €                      |
| Issuance of a request for sterilization                                                                                                                 | 30 €       | 30 €                       |
| Client zone, access to electronic health documentation / history of visits                                                                              | X          | X                          |
| Sending results electronically (outside the client zone)                                                                                                | 20 €       | 18 €                       |
| Creation of USG image documentation at the request of the patient (for each photo)                                                                      | 15 €       | 14 €                       |
| Saving digital image documentation on the patient's USB stick                                                                                           | 25 €       | 23 €                       |
| Other administrative confirmations at the patient's request (for 1 A4)                                                                                  | 20 €       | 18 €                       |
| Communication with the patient in a foreign language                                                                                                    | - €        | - €                        |
| Issuance of documentation in a foreign language for own needs (for 1 A4)                                                                                | 100 €      | 90 €                       |
| Preparation of a professional medical report or statement at the patient's request (1x A4 professional text)                                            | 120 €      | 108 €                      |
| Collection of biological material (blood, urine, swabs, other – 1 test tube)                                                                            | 5 €        | 5 €                        |
| Administer i.m. injections                                                                                                                              | 15 €       | 14 €                       |
| Administration i.v. injections                                                                                                                          | 25 €       | 23 €                       |
| Mesocain – surcharge                                                                                                                                    | 1,06 €     | 1,06 €                     |

Laboratory examinations

|                         |                                                                                                            |     |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Laboratory examinations | The client pays the prices of laboratory examinations according to the valid price list of the laboratory. | - € |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|

\* The insured is a client for whom the health care fee is paid by the insurance company from the public health insurance. Health care is covered by public health insurance under conditions, if Polyclinic Váš Lekár has a valid contractual relationship with a health insurance company (VŠZP, Dóvera, UNION), if the client has properly paid insurance premiums, if the client has a referral = exchange ticket.

If the client does not have an exchange ticket, he becomes a self-payer.

\*\* Self-payer by decision of the client / foreigner – self-payer who requests an examination for direct payment and requests an examination without an exchange ticket

16.7.2025

All information given in the document is valid from 16.07.2025

Poliklinika Váš Lekár s.r.o., Nivy Tower, Mlynské nivy 18890/5, 821 09 Bratislava | poliklinika.vaslekar.sk