

CENNÍK AMBULANTNÝCH VÝKONOV

TYP VÝKONU	OBSAH VÝKONU	CENA (EUR)
PREDTESTOVÁ GENETICKÁ KONZULTÁCIA	<i>kompletné klinicko-genetické vyšetrenie pacienta, odber biologického materiálu, založenie dokumentácie, konzultácia o molekulárno-genetickej analýze</i>	
1. Syndromologická genetická konzultácia – Zriedkavé ochorenia		150€
2. Genetická konzultácia častejších geneticky podmienených stavov (napr. Trombofilné mutácie, Celiakia, Laktózová intolerancia, Gilbertov syndróm, atď.)		80€
3. Genetická konzultácia pacientov s onkologickou záťažou v osobnej alebo rodinnej anamnéze		100€
4. Genetická konzultácia tehotnej ženy		80€
5. Genetická konzultácia párov s poruchou plodnosti		2x 80€
6. Genetická konzultácia v rámci prediktívneho testovania špecifickej rodinnej predispozície		80€
GENETICKÁ KONZULTÁCIA O PARCIÁLNOM VÝSLEDKU V PRIEBEHU VYŠETROVANIA	<i>kontrolné klinicko-genetické vyšetrenie, konzultácia o parciálnom výsledku genetickej analýzy, odber biologického materiálu</i>	50€
POTESTOVÁ GENETICKÁ KONZULTÁCIA	<i>konzultácia o výsledku analýzy, záverečná lekárska správa z genetického vyšetrenia</i>	100€
KONZULTÁCIA O VÝSLEDKU GENETICKEJ ANALÝZY	<i>realizovaná bez indikácie klinickým genetikom, interpretácia výsledku</i>	100€
GENETICKÁ KONZULTÁCIA V ANGLICKOM JAZYKU		+30% ceny výkonu
SAMOSTATNÝ ODBER BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU		10€

POUČENIE KLIENTA O CENE ZA ZDRAVOTNÍCKY VÝKON:

Klient, samoplatca je poučený o výške ceny za zdravotný výkon v zmysle platného cenníka a dobrovoľne sa rozhodol tento výkon uskutočniť.

Klient prehlasuje, že bol poučený, že v niektorých prípadoch (napr. pri splnení indikačných kritérií) môže byť zdravotnícky výkon hradený taktiež z verejného zdravotného poistenia, že bol na túto skutočnosť upozornený a požaduje poskytnutie daného výkonu za priamu úhradu.

Klient sa zaväzuje zaplatiť uvedenú cenu za zdravotný výkon osobne, priamo na mieste a v čase uskutočnenia výkonu.