

# CENNÍK VÝKONOV PLATNÝ OD 1.10.2024

VYŠETRENIA	Poistenec	Samoplatca
Komplexné očné vyšetrenie	30 €	60 €
Vyšetrenie zrakovej ostrosti – predpis okuliarov	30 €	40 €
Vyšetrenie spôsobilosti (vodičský preukaz)	60 €	60 €
Predoperačné vyšetrenie	30 €	60 €
Akútne vyšetrenie	30 €	60 €
Kontrolné vyšetrenie	20 €	50 €
OCT	20 € ***	20 € *
Meranie vnútroočného tlaku	10 € **	20 € **
Perimetrické vyšetrenie	20 €	40 €
Pachymetrické vyšetrenie	10 € *	20 €
Vyšetrenie očného pozadia	10 €	30 €
Topografia rohovky	30 € ***	30 €

- \* suma za 1 oko
- \*\* suma za 2 oči
- \*\*\* v prípade zdravotnej indikácie môže byť hradené zdravotnou poisťovňou

*Vyšetrenie a konzultácie na vlastnú žiadosť pacienta sú spoplatnené podľa cenníka samoplatcov.*

OSTATNÉ OPERÁCIE	Poistenec	Samoplatca
Chirurgické odstránenie znamienka/výrastku	50 €	50 €
Chirurgické odstránenie znamienka/výrastku so šitím	70 €	70 €
Chirurgické odstránenie jačmeňa	50 €	50 €
Ostatné malé chirurgické zákroky v okolí oka	50 €	50 €
Ostatné malé chirurgické zákroky v okolí oka so šitím	100 €	100 €
YAG laser	100 € *	100 € *

- \* suma za 1 oko

VYŠETRENIA PRÍSTROJOM JETT PLASMA LIFT MEDICAL	Poistenec	Samoplatca
Kožné výrastky v okolí očí – 1 zákrok	20 €	20 €
Kožné výrastky v okolí očí – 5 zákrokov	30 € *	30 € *
Ošetrovanie slzných žliaz (pri blefaritíde)	30 €	30 €
Xantelazmy	100 €	100 €
Neinvazívna korekcia vrások – horné viečka	280 € **	300 € **
Neinvazívna korekcia vrások – dolné viečka	280 € **	300 € **
Neinvazívna korekcia vrások – horné a dolné viečka	500 € **	500 € **

- \* suma za 1 oko
- \*\* neinvazívna blefaroplastika - cena zahŕňa 1 krát ošetrovanie + sérum

*Každá položka v stĺpci „poistenec“ sa skladá z výkonov hradených zdravotnou poisťovňou a z nadštandardných služieb nášho pracoviska.*