



## CENNÍK AMBULANTNÝCH VÝKONOV

| TYP VÝKONU   | OBSAH VÝKONU  | CENA (EUR)       |
|--|---|------------------|
| <b>PREDTESTOVÁ GENETICKÁ KONZULTÁCIA</b>   | <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€              |
| <b>GENETICKÁ KONZULTÁCIA O PARCIÁLNOM VÝSLEDKU V PRIEBEHU VYŠETROVANIA</b>   | <i>kontrolné klinicko-genetické vyšetrenie, konzultácia o parciálnom výsledku genetickej analýzy, odber biologického materiálu</i>                          | 50€              |
| <b>POTESTOVÁ GENETICKÁ KONZULTÁCIA</b>   | <i>konzultácia o výsledku analýzy, záverečná lekárska správa z genetického vyšetrenia</i>   | 100€             |
| <b>KONZULTÁCIA O VÝSLEDKU GENETICKEJ ANALÝZY</b>   | <i>realizovaná bez indikácie klinickým genetikom, interpretácia výsledku</i>  | 100€             |
| <b>GENETICKÁ KONZULTÁCIA V ANGLICKOM JAZYKU</b>  |   | +30% ceny výkonu |
| <b>SAMOSTATNÝ ODBER BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU</b>   |   | 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.