

Cenník platených výkonov, ktoré nie sú hradené zdravotnými poisťovňami	
Názov vyšetrenia	Cena
Potvrdenie o potravinovej alergií/ intolerancií pre zamestnávateľa	15,00 €
Potvrdenie o nároku na predpis na hypoalergénne mlieko pre dojčatá	12,00 €
Výpis zo zdravotnej dokumentácie pre úradné účely /súdy, UPSVaR, MU, DD a iné	15,00 €
Výpis zo zdravotnej dokumentácie v prípade potreby pre komerčnú poisťovnu	17,00 €
Kožný test s natívnymi potravinovými alergénmi /prick na prick testy/	3€/1prick
NIOX – Vyšetrenie alergickej bronchiálnej astmy vydychovaným NO FENO testom	25,00 €
Jednorazový filter zabezpečujúci kompletnú antibakteriálnu ochranu pre účely spirometrického vyšetrenia	3,00 €
Jednorazový papierový filter pre účely spirometrického vyšetrenia	1,00 €
Infúzna terapia vitamínom C	30,00 €
Rýchla diagnostika laktózovej intolerancie – dychový laktozo-tolerancny test vykonávaný pomocou prístroja Gastrolyzer	27,00 €
Diagnostika syndrómu bakteriálneho prerastania creva – SIBO test, vykonávaný pomocou prístroja Gastrolyzer	27,00 €
Diagnostika fruktozovej intolerancie pomocou prístroja Gastrolyzer	27,00 €
Poskytovanie iných ako zdravotníckych služieb / e-mailová komunikácia, kopírovanie lekárskeho dokumentov, uskladnenie vakcín v chladničke, antibakteriálny filter pri spirometrií, potvrdenie do práce, objednanie receptov a zasielanie do lekárne, duplicitné vytlačenie nálezu a výsledkov na žiadosť pacienta/	25,00 €
Epikutánne testy	40,00 €
Poskytovanie iných ako zdravotníckych služieb / e-mailová komunikácia, kopírovanie lekárskeho dokumentov, uskladnenie vakcín v chladničke, antibakteriálny filter pri spirometrií, potvrdenie do práce, objednanie receptov a zasielanie do lekárne, duplicitné vytlačenie nálezu a výsledkov na žiadosť pacienta/	15,00 €
Preklad potvrdenia o nároku na certifikát do anglického jazyka	25,00 €

UPOZORNENIE:

Prípadné ordinované laboratórne vyšetrenia, výtery hradí samoplatca v plnej výške podľa cenníka platného pre príslušné laboratórium priamo v odberovom centre laboratória, vzorka bude vyšetrená až po jej úhrade. V prípade ak chce mať zabezpečený odvoz vzorky, uhrádza zálohu za laboratórne vyšetrenia priamo

Cenník lekárskeho výkonov pre SAMOPLATCOV	
Názov vyšetrenia	Cena
Vstupné vyšetrenie s objednaním na presný čas	40,00 €
Vyšetrenie s objednaním na presný čas + kožné testy	80,00 €
Kontrolné odborné vyšetrenie (resp. zhodnotenie výsledkov s ordinovaním liečby)	25,00 €
Kožné testy	40,00 €
Spirometrické vyšetrenie	15,00 €
Diagnostika astmy - Bronchodilatačný test	10,00 €
Odber krvi	15,00 €
Výtery tonzíl	10,00 €
Výtery nosa	10,00 €
Aplikácia subkutánnej, intramuskulárnej injekcie	15,00 €

UPOZORNENIE:

Prípadné ordinované laboratórne vyšetrenia, výtery hradí samoplatca v plnej výške podľa cenníka platného pre príslušné laboratórium priamo v odberovom centre laboratória, vzorka bude vyšetrená až po jej úhrade.

V prípade ak chce mať zabezpečený odvoz vzorky, uhrádza zálohu za laboratórne vyšetrenia priamo v ambulancii PRED jej odvozom.

Cenník výkonov pre platcov verejného zdravotného poistenia na žiadosť pacienta.	
Názov vyšetrenia	Cena
Spirometria na žiadosť pacienta	15,00 €
Vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta bez odporúčenia lekára /anamnéza, fyzikálne vyšetrenie, kožné testy, navrhnutie liečby	80,00 €
Nadštandardný materiál na kožné testy	2,00 €
Kožné testy na žiadosť pacienta bez indikácie lekára, duplicitné kožné testy, kožné testy nad zmluvný limit poisťovne – t.j. viac ako 20 ks prick test/rok	2 €/1 prick
Vyšetrenie pacienta evidovaného u iného alergológa	20,00 €
Duplicitné vytlačenie nálezu, výsledkov a výpisu zo zdravotnej dokumentácie	2,00 €
Výživové poradenstvo	15,00 €
Podanie injekcie na žiadosť pacienta	15,00 €
Očkovanie na žiadosť pacienta	25,00 €
Vykonanie administratívneho úkonu na žiadosť pacienta do 7 dní	20,00 €

* Poskytovateľ si vyhradzuje právo liečivo a nepodať v prípade zdravotného rizika alebo uplatnenia výhrady svedomia.