

CENNÍK VÝKONOV A VYŠETRENÍ PLATNÝ OD 1. 10. 2024

VYŠETRENIA	Poistenec	Samoplatca
Komplexné očné vyšetrenie	30 €	60 €
Perimetrické vyšetrenie	20 €	40 €
Pachymetrické vyšetrenie	10 €	20 €
Vyšetrenie očného pozadia	10 €	30 €
Vyšetrenie zrakovej ostrosti - predpis okuliarov	40 €	50 €
Vyšetrenie spôsobilosti (vodičský preukaz)	70 €	70 €
OCT	0 €	20 € *
Angio OCT	0 €	25 € *
B SCAN	0 €	10 € *
Kontrolné vyšetrenie	20 € ***	50 € ***
Meranie vnútroočného tlaku	10 € **	15 € **
Konzultácia - 10 minút	30 €	30 €
Posudok + komplexné vyšetrenie (pre zrakovo postihnutých)	20 €	20 €
Fluorescenčná angiografia	20 €	30 €
Akútne vyšetrenie	30 €	60 €
Predoperačné vyšetrenie	30 €	60 €

* suma za 1 oko

** suma za 2 oči

*** kontrola 1 deň po operácii sa nehradí, všetky ďalšie áno

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 € **	280 € **
Neinvazívna korekcia vrások - dolné viečka	280 € **	280 € **
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.

Dr. Böhm
OČNÁ AMBULANCIA