

**ZOZNAM ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV A SLUŽIEB, pri ktorých možno požadovať úhradu**  
**A CENNÍK VŠETKÝCH ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV A SLUŽIEB, ktoré poskytuje poskytovateľ**

**Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:** Pro RTG s.r.o., Mýtna 5, 811 07 Bratislava, IČO: 35 904 801

**Miesto výkonu činnosti:** Pro RTG s.r.o., Mýtna 5, 811 07 Bratislava, IČO: 35 904 801

|                                        |            |
|----------------------------------------|------------|
| <b>Servisný poplatok za vyšetrenie</b> | <b>5 €</b> |
|----------------------------------------|------------|

**CT VYŠETRENIE A SLUŽBY SPOJENÉ S VÝKONOM CT:**

|                                                                              |              |                                                                   |              |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------|--------------|
| Jednooblastné vyšetrenie: hlava / krk / chrbtica                             | <b>140 €</b> | CT angiografia mozog                                              | <b>180 €</b> |
| Jednooblastné vyš.: hrudník / brucho / malá panva                            | <b>160 €</b> | CT angiografia končatiny                                          | <b>200 €</b> |
| Dvojoblastné vyš.: brucho + malá panva                                       | <b>220 €</b> | CT angiografia hrudníka                                           | <b>160 €</b> |
| Trojoblastné vyš.: hrudník + brucho + malá panva                             | <b>250 €</b> | Podanie kontrastnej látky                                         | <b>25 €</b>  |
| Zaznamenanie výsledkov zobrazovacieho vyšetrenia CT na CD nosiči, vrátane CD | <b>5 €</b>   | Druhá a ďalšia kópia vytlačenia popisu z vyšetrenia vo formáte A4 | <b>2 €</b>   |
| Vystavenie dokladu o návšteve zdrav. zariadenia na tlačive pracoviska        | <b>2 €</b>   |                                                                   |              |

**RTG VYŠETRENIE A SLUŽBY SPOJENÉ S VÝKONOM RTG:**

|                                                                               |             |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| C chrbtica                                                                    | <b>18 €</b> |
| C chrbtica – 2 proj.                                                          | <b>30 €</b> |
| Hrudník                                                                       | <b>25 €</b> |
| Th, LS – 1 proj.                                                              | <b>35 €</b> |
| Th, LS – 2 proj.                                                              | <b>45 €</b> |
| PND                                                                           | <b>25 €</b> |
| Lebka                                                                         | <b>25 €</b> |
| Jednooblastné vyš.: ruky / nohy                                               | <b>30 €</b> |
| Jednooblastné vyš.: členok / päty                                             | <b>25 €</b> |
| Jednooblastné vyš.: kolená / panva / koxy                                     | <b>25 €</b> |
| Sandberg                                                                      | <b>60 €</b> |
| Zaznamenanie výsledkov zobrazovacieho vyšetrenia RTG na CD nosiči, vrátane CD | <b>5 €</b>  |
| Druhá a ďalšia kópia vytlačenia popisu z vyšetrenia vo formát A4              | <b>2 €</b>  |

**USG VYŠETRENIE:**

|                                          |             |
|------------------------------------------|-------------|
| Brucho                                   | <b>75 €</b> |
| Hrudník                                  | <b>25 €</b> |
| Jednooblastné vyš.: mäkké časti / uzliny | <b>50 €</b> |
| Scrótum                                  | <b>50 €</b> |
| Štítna žľaza                             | <b>50 €</b> |
| Doppler vén artérií DK                   | <b>95 €</b> |
| Karotídy                                 | <b>90 €</b> |
| Prsníky                                  | <b>20 €</b> |

**Pacientom, ktorí sú poistení v zdravotnej poisťovni VŠZP, Dôvera, Union a majú žiadanku na vyšetrenie, výkon hradí poisťovňa.**

Cenník je platný od 15.6.2025