

Ceník výkonů
platný pro samoplátce, vyžádanou péči, nepojištěnce nebo výkony
nehrazené z veřejného zdravotního pojištění.

Ceny neuvedené v tomto ceníku se řídí dle aktuální bodové hodnoty výkonu násobené hodnotou bodu ve výši 1,5.

Platnost ceníku od 1.května 2025

Schváleno ředitelkou kliniky dne 23. dubna 2025. Účinné od 1.5.2025.

Poslední předchozí revize: 21.4.2022

verze 5.1.

Administrativní a další výkony

kód výkonu	popis výkonu	konečná cena
A001	Potvrzení k řízení motorového vozidla – vstupní	600,00
A002	Potvrzení k řízení motorového vozidla – prodloužení	500,00
A003	Potvrzení k vydání zbrojního pasu – vstupní	700,00
A004	Potvrzení k vydání zbrojního pasu – prodloužení	500,00
A005	Potvrzení k vydání profesních průkazů	500,00
A006	Potvrzení pro účely umístění do zařízení sociální péče	300,00
A007	Potvrzení před nástupem lázeňské léčby nehrazené ze ZP	500,00
A009	Potvrzení – jiné účely – cesta do zahraničí apod. (cena bez dalších vyšetření)	550,00
A010	Potvrzení dítěte před nástupem do jeslí, mateřské školy	300,00
A011	Potvrzení pro dětskou rekreaci, tábor, škola v přírodě,	300,00
A012	Potvrzení přihlášky ke studiu SŠ, VŠ	300,00
A013	Potvrzení pro žádost na brigádu	300,00
A014	Vyšetření pro rizikové sporty a činnosti (karate, ...) děti	300,00
A015	Vyšetření pro rizikové sporty a činnosti (karate, ...) dospělí	400,00
A016	Výpis ze zdravotnické dokumentace	300,00
A017	Příplatek expresní za jakýkoli administrativní výkon (zpracování do 24 hodin od žádosti)	400,00
A018	Výpis – vyšetření pro pojišťovací účely (životní pojistka, ...)	800,00
A019	Vystavení duplikátu (očkovací průkaz, zdravotní průkaz, PN aj. ...)	300,00
A020	Bodové ohodnocení úrazu	400,00
A021	Oznámení pojistné události	400,00
A022	Ztížené společenské uplatnění	400,00
A023	Zpráva pro Policii ČR, soudy	600,00
A024	Administrativní úkon (jiný)	600,00
A026	Kopie A4 – černobílá	5,00
A027	Přítomnost dalšího zdrav. pracovníka při pacientem vyžádaných výkonech (za každých započatých 15 min.)	250,00
MORB	Vyšetření protilátek spalničky G a M na vlastní žádost, vč. administrativního výkonu lékaře	1 000,00

Výkony Infuzní terapie		
A029	Organizace péče – infuzní terapie - jedna terapie	120,00
A030	Aplikace infuzní terapie - vč. vysoko dávkového Vitamínu C	700,00
A031	Aplikace Neodol Pase vč. Léčiva	500,00
PARAC	0224053 - Paracetamol Accord 10 mg/ml inf. sol 100 ml (ambul. není nehrazeno ZP)	150,00

Výkony Pracovnílékařské služby (mimo smluvní vztahy)

kód výkonu	popis výkonu	konečná cena
PLS001	Vstupní prohlídka základní (kategorie práce I. a II.)	896,00
PLS002	Periodická prohlídka základní (kategorie práce I. a II.) - uvedená cena je bez DPH.	650,00
PLS003	Mimořádná prohlídka (kategorie I. a II.)	650,00
PLS004	Výstupní prohlídka základní (kategorie práce I. a II.)	728,00
PLS005	Referentské vozidlo (přičti k prohlídce)	224,00

Na vyšetření související s PLS se vztahuje 12% sazba DPH, tzn. cena výkonu + DPH 12 %. Periodická a mimořádná prohlídka je od DPH osvobozena. Smluvní péče (pojišťovny, firmy, ...) viz. cena sjednaná ve smlouvě, která je platná bez ohledu na výši v tomto ceníku.

Výkony Fyzioterapie

kód výkonu	popis výkonu	konečná cena
FYZ001	Klasická masáž zad a šíje provedena fyzioterapeutem (20–25 minut ošetření)	500,00
FYZ002	Klasická masáž šíje provedena fyzioterapeutem (10–15 minut ošetření)	300,00
FYZ003	Klasická masáž celotělová provedena fyzioterapeutem (55–60 minut ošetření)	850,00
FYZ004	Reflexní masáž (20 minut ošetření)	550,00
FYZ005	Měkké techniky (míčková facilitace 20 minut)	360,00
FYZ006	Mobilizace drobných kloubů (horní nebo dolní končetiny) 20 minut	380,00
FYZ007	Léčebný tělocvik kondiční (25 minut)	300,00

FYZ008	Léčebný tělocvik + mobilizační a měkké techniky (25 minut)	600,00
FYZ009	Fasciální techniky (25 minut) (55 minut)	600,00 1200,00
FYZ010	Lovaterm 1 ks (šíje nebo bedra) - 15 minut	150,00

Sdílené výkony pro všechny odbornosti mimo 014 a 015 (stomatologie a stomatochirurgie) pro samoplátce a nepojištěné

kód výkonu	popis výkonu	konečná cena
SD001	Cílené vyšetření lékařkou/lékařem všeobecného praktického lékařství (cena bez doplňkových vyšetření)	700,00
SD002	Cílené vyšetření lékařkou/lékařem specialistou (cena bez doplňkových vyšetření)	750,00
SD003	Kontrolní vyšetření lékařkou/lékařem všeobecného praktického lékařství (cena bez doplňkových vyšetření)	500,00
SD004	Kontrolní vyšetření lékařkou/lékařem specialistou (cena bez doplňkových vyšetření)	550,00
SD005	EKG – nezáteřové	200,00
SD005	EKG – nezáteřové – vstupní prohlídka	224,00
SD006	Spirometrické vyšetření	400,00
SD006	Spirometrické vyšetření – vstupní prohlídka	448,00
SD007	Holter EKG 24 hodin	1 150,00
SD008	Echokardiografické vyšetření kardiologem	1 300,00
SD008	Echokardiografické vyšetření kardiologem – vstupní prohlídka	1 456,00
SD009	Audiometrické vyšetření – sluch	650,00
SD009	Audiometrické vyšetření – sluch – vstupní prohlídka	728,00
SD010	Aplikace injekce (bez ceny podávaného léčiva, výkon neplatný pro očkování – SD034)	100,00
SD011	Kalmetizace (očkování proti TBC) – test a odečet	250,00
SD012	Kalmetizace – vakcinace proti TBC vč. aplikace injekce	600,00
SD013	EEG	900,00
SD013	EEG – vstupní prohlídka	1 008,00
SD014	Minimální kontakt s lékařkou/lékařem	100,00
SD015	Perforace ušních boltců, event. jiná lokalita – bez náušnice – jeden výkon	200,00

SD016	Chirurgický výkon ambulantní do 5 cm ³	1 000,00
SD017	Chirurgický výkon ambulantní od 5 cm ³ do 15 cm ³	1 400,00
SD018	Chirurgický výkon ambulantní ostatní	1 600,00
SD022	Chirurgické odstranění mateřských znamének z kosmetických důvodů na obličeji	1 000,00
SD023	Chirurgické odstranění mateřských znamének z kosmetických důvodů na těle	800,00
SD024	Současné odstranění dalších névů na obličeji	500,00
SD025	Současné odstranění dalších névů na těle	400,00
SD026	Kryalizace, elektrokoagulace benigních projevů - 1 projev	80,00
SD027	Kryalizace, elektrokoagulace benigních projevů - 6 a více projevů na obličeji	750,00
SD028	Kryalizace, elektrokoagulace benigních projevů - 6 a více projevů na trupu a končetinách	550,00
SD029	Sklerotizace metličkových varixů 1 končetina	1 100,00
SD031	Entonox – aplikace	700,00
SD032	Nastřelení náušnic – pár	600,00
SD033	Nastřelení náušnic - 1 kus	450,00
SD034	Očkování (neplatí pro aplikaci vakcíny proti COVID 19) Cena navýšena o cenu očkovací látky dle ceníku dodavatele	150,00
SD036	Zdravotnický výkon	dle hodnoty
SD039	Analgesedace – péče nehrazená z veřejného zdravotního pojištění každých započatých 30 minut	950,00

Výkony očního lékařství

kód výkonu	popis výkonu	konečná cena
OF001	Vyšetření zorného pole (perimetr) - 2 oči	800,00
OF002	Vyšetření barvocitu - 2 oči	100,00
OF003	Bezkontaktní změření očního tlaku - 2 oči	150,00
OF004	Změření refrakce - 2 oči	150,00
OF005	Předpis korekce + vyšetření	280,00
OF006	Plastika horních víček (blefarochaláza/dermatochaláza)	13 000,0
OF007	Plastika dolních víček (blefaracholáza/dermatochaláza)	1 5000,0
OF008	Operace entropia/ ektropia víčka	5 000,00
OF009	Odstranění kožního útvaru víček (kauterizace)	2 000,00

OF010	Odstranění kožního útvaru víček (excize + šití)	3 000,00
OF011	Vyčištění ječné/vlčí zrna (1 víčko)	1 500,00
OF012	Operace ptózy víčka (nutná konzultace předem)	1 0000,0
OF013	Screeningové vyšetření refrakčních vad u dětí	300,00
OF019	Lokální anestezie EMLA	150,00

Výkony Dermatologie - lymfoterapie

kód výkonu	popis výkonu	konečná cena
LYM001	Lymfatická masáž (lymfoterapie – ruční 55 minut	1 000,00
LYM002	Lymfatická masáž přístrojová (včetně otevření uzlin) - 55 minut	520,00
LYM003	Kalhoty bez gumiček (nutná hygienická pomůcka k přístrojové masáži) - 1 ks	50,00
LYM004	Při platbě předem celého cyklu terapie (10 návštěv) kalhoty zdarma. Při nedostavení se bez omluvy na objednanou proceduru tato propadá bez náhrady platby. Před absolvováním lymfoterapie JE NUTNÉ vyšetření rehabilitačním lékařem – objednání možné i v RHC ambulanci	
LYM005	Kineziotaping (aplikace elastické pásky) velké klouby ramenní, kolenní – 1 kloub 2 klouby	350,00 450,00
LYM006	Malé klouby (loketní, hlezenní, ruce) 1 kloub 2 klouby	300,00 400,00
LYM007	Lymfotejp (otoky, hematomy)	Dle spotřeby materiálu

Výkony Gynekologie a porodnictví

kód výkonu	popis výkonu	konečná cena
G001	Sepsání žádosti o přerušení těhotenství	750,00
G002	Osobní konzultace mimo ordinační hodiny na vlastní žádost klientky bez vyšetření	800,00
G003	Telefonická konzultace mimo ordinační hodiny	250,00
G004	Zhotovení vyžádaného snímku z USG vyšetření plodu 2D – jednorázově (1 foto)	50,00
G005	Zhotovení vyžádaného snímku z USG vyšetření plodu 3D – jednorázově (2 fota)	200,00
G006	Zhotovení vyžádaného snímku z USG vyšetření plodu 3D - 4 x 2 fota za těhotenství	700,00
G007	Použití jednorázových vyšetřovacích zrcadel	50,00
G008	Zaslání dokumentace prostřednictvím České pošty s.p. na žádost pacientky	150,00
G009	Doplatek za podání hormonální léčby	100,00
G010	Zavedení nitroděložního tělíska – MIRENA	6 000,00

G011	Zavedení nitroděložního tělíska – JAYDESS	5 200,00
G012	Zavedení nitroděložního tělíska – LEVOSERT	4 000,00
G013	Zavedení nitroděložního tělíska – Zlaté	2 000,00
G014	Zavedení nitroděložního tělíska – Stříbrné	1 300,00
G015	Zavedení nitroděložního tělíska – Měděné	700,00
G016	Extrakce IUD	300,00
G018	Extrakce podkožní depotní antikoncepce	600,00
G019	Očkování proti karcinomu děložního čípku CERVARIX/1 dávka	1 900,00
G020	Očkování proti karcinomu děložního čípku GARDESIL 9/1 dávka	3 980,00
G021	Cytologie LBC – samoplátce –	750,00
G022	LBC – pojištěná pacientka	600,00
G023	Vyžádaná aplikace depotní antikoncepce pacientce	100,00
G024	Těhotenský test z moči	40,00
G025	Placený výkon NEREGISTROVANÉ pacientky (porada, předpis postkoitální antikoncepce, odsun menses apod	350,00

G0261	Péče o těhotnou – samoplátce 1. trimestr	4 000,00
G0262	Péče o těhotnou – samoplátce 2. trimestr	4 000,00
G0263	Péče o těhotnou – samoplátce 3. trimestr	4 000,00
G027	Nadstandardní těhotenská péče	1 500,00
G029	CTG samotné	350,00
G030	SONO samotné, na žádost pacientky mimo 20. a 30. týden	500,00
G031	Edukační příprava k porodu	1 500,00
G032	4D SONO + foto	242,00
G033	4D SONO + 2xfoto	363,00
G034	Cytologie CGB	300,00
G035	Těhotenský screening USG	700,00
G036	HPV test	900,00
G037	Chlamydia trachomatis – vyšetření stěru z děložního hrdla	500,00

G038	STI – vyš. Stěru z děložního hrdla na pohlavně přenosné choroby	1 200,00
G039	Kultivace z pochvy na GBS	250,00
G040	Zavedení nitroděložního tělíska – KYLEENA	6 000,00
G041	Aplikace anti-D, těhotná – samoplátce	1 500,00
G042	Garantované zavedení poševního pesaru	1 000,00
Výkony Nutričního poradenství		
kód výkonu	popis výkonu	konečná cena
N06411	Vyšetření a zhodnocení nutričního stavu nutričním terapeutem	400,00
N06413	Sestavení nutričního plánu pacienta	1 500,00
N06417	Reedukace nutričním terapeutem (kontrolní vyšetření)	250,00
N06421	Indikace sippingu nutričním terapeutem	1 000,00
N06422	Sestavení nutričního plánu pacienta s dietním omezením na základě diagnózy omezující standardní potraviny	3 000,00
N06423	Edukace nutričním terapeutem nad sestaveným nutričním plánem pacienta na 4 měsíce	2 000,00