



Cenník platených služieb

Oddelenie lekárskej genetiky

Vyšetrenie trombofilných stavov bez indikácie lekára bez DPH	EUR
mutácia F V Leiden G1691A + mutácia F II Protrombín G20210A	80,00
mutácia MTHFR C677T	40,00
mutácia MTHFR A1298C	40,00
mutácia PAI 1	40,00
vyšetrenie 2 mutácií	80,00
vyšetrenie 3 mutácií	120,00
vyšetrenie 4 mutácií	150,00

Genetická diagnostika bez indikácie lekára bez DPH	EUR
genetická predispozícia na celiakiu (HLA typizácia DQ2 a DQ8)	120,00
vyšetrenie geneticky podmienenej laktózovej intolerancie	60,00
Gilbertov syndróm (UGT1A1 - TATA box, Enhancerová oblasť)	80,00
mikrodelécie Y-chromozómu (AZF mikrodelécie)	120,00
vyšetrenie citlivosti/rezistencie na liečbu Warfarínom	130,00
HFE asociovaná hemochromatóza (varianty p.C282Y, p.H63D)	130,00
cytogenetické vyšetrenie (karyotyp) - periférna krv	200,00

Prenatálna genetická diagnostika bez indikácie lekára bez DPH	EUR
molekulárno-genetické vyšetrenie QF-PCR (chromozómy 13,18,21,X,Y)	240,00
molekulárno-genetické vyšetrenie QF-PCR (pre dva vytipované chromozómy)	220,00
molekulárno-genetické vyšetrenie QF-PCR (pre jeden vytipovaný chromozóm)	200,00
cytogenetické vyšetrenie (karyotyp) - plodová voda	240,00

Zdravotné výkony bez indikácie lekára vrátane DPH	EUR
odber krvi bez špecifikácie vyšetrenia (1 skúmavka)	4,30
za každú ďalšiu skúmavku	0,80
pre potreby orgánov činných v trestnom konaní	bez poplatku

Vyhotovenie lekárskeho potvrdenia o zdravotnom stave bez DPH	EUR
vypísanie potvrdenia o hospitalizácii s prepúšťacou správou pri strate	4,00
vystavenie menej náročnej predbežnej lekárskej správy bez indikácie lekára	5,00

Informatívne:

Možnosť neinvazívneho skíngového testu z krvi bez DPH	EUR
TRISOMY test – neinvazívny skíngový test z krvi matky – platba prevodom	350,00