

6. Ceník zdravotních služeb gynekologicko-porodnického oddělení platný od 1.3.2017

Ceník zdravotních služeb gynekologicko-porodnického oddělení				
Poř. číslo	Oddělení	Označení služby	Částka v Kč včetně DPH	DPH
1.	GPO	Interrupce do 8 týdne těhotenství - <i>na žádanku, ze zdravotních důvodů</i>	2 630	0%
2.	GPO	Interrupce do 8 týdne těhotenství - <i>na požadavek pacienta</i>	3 025	15%
3.	GPO	Interrupce nad 8 týden těhotenství - <i>na žádanku, ze zdravotních důvodů</i>	3 510	0%
4.	GPO	Interrupce nad 8 týden těhotenství - <i>na požadavek pacienta</i>	4 040	15%
5.	GPO	Interrupce do 8 týdne těhotenství včetně histologického zpracování materiálu - <i>na žádanku, ze zdravotních důvodů</i>	2 880	0%
6.	GPO	Interrupce do 8 týdne těhotenství včetně histologického zpracování materiálu - <i>na požadavek pacienta</i>	3 315	15%
7.	GPO	Interrupce nad 8 týden těhotenství včetně histologického zpracování materiálu - <i>na žádanku, ze zdravotních důvodů</i>	3 760	0%
8.	GPO	Interrupce nad 8 týden těhotenství včetně histologického zpracování materiálu - <i>na požadavek pacienta</i>	4 325	15%
9.	GPO	Vyšetření na syfilis u interrupcí – <i>na požadavek pacienta</i>	177	15%
10.	GPO	Endoskopické přerušení vejcovodu bez CC – <i>na požadavek pacienta</i>	13 000	15%
11.	GPO	Vypsání receptu na postkoitální antikoncepci	230	15%
12.	GPO	Předporodní kurz v nemocnici Cheb, dvě lekce s doprovodem / otec, kamarádka aj./	400	21%
13.	GPO	Balíček pro otce u porodu	40	15%
14.	GPO	Pořízení obrazové informace na CD - médium	110	21%
15.	GPO	Snímek pořízený ze sona	110	21%
16.	GPO	Pořízení obrazové informace na DVD – médium	160	21%
17.	GPO	ENTONOX – inhalační analgetikum/porod	600	15%

18.	GPO	Umělé ukončení těhotenství farmakologickou metodou – soubor výkonů: úvodní vyšetření gynekologem, ultrasonografické vyšetření pánve, léky pro farmakologické ukončení gravidity, aplikace 1.léku, aplikace 2. léku, kontrolní vyšetření gynekologem, ultrazvuková kontrola, cena vč. režie ambulantních výkonů	3 900	15 %
K tomu dle indikace následující výkony:				
		vyšetření krevní skupiny	600	15 %
		těhotenský test, moč	30	15 %
		odběr biologického materiálu	40	15 %
		sepsání žádosti	150	15 %
		odběr krve	30	15 %
		krevní obraz	30	15 %
		koagulační vyšetření	170	15 %
		BWR	100	15 %
		vyšetření anti HIV	380	15 %
		EKG	120	15 %
		vyšetření internistou	400	15 %
CELKEM (celková částka je součtem cen skutečně poskytnutých výkonů) součet provádí sestra na GPO amb.				15 %