

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

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti: Pro Magnet s.r.o., Novozámocká cesta 3862/2, 945 01 Komárno, IČO 36 556 122

Miesto výkonu činnosti: Pro Magnet, s.r.o., Hollého 14, 080 01 Prešov

Kód výkonu	Zdravotný výkon (MR slúži ako skratka pojmu magnetická rezonancia)	Samoplatca	Komerčné poistenie Union
5600	MR v oblasti hlavy- Z02.8	380 €	165 €
	MR Perfúzia	310 €	310 €
	MR Volumetria	210 €	210 €
	Funkčné MR mozgu	410€	410 €
	MR Traktografia	210€	210 €
5605	MR v oblasti krku alebo krčnej chrbtice – Z02.8	380 €	165 €
5605a	MR v oblasti chrbtice – hrudnej alebo lumbálnej – Z02.8	380 €	165 €
5611	MR v oblasti krku alebo brucha alebo steny hrudného koša alebo mediastína alebo malej panvy – Z02.8	380 €	165 €
5611a	MR v oblasti brucha – Z02.8	380 €	165 €
5611b	MR v oblasti malej panvy – Z02.8	380 €	165 €
	MR Rektum	410 €	410 €
	MR Enterografia	410 €	410 €
5611c	MR v oblasti dvoch alebo viacerých anatomických systémov pri jednom vyšetrení (dvojoblastné MR vyšetrenie) – Z02.8	620 €	275 €
5612a	MR muskuloskeletálneho systému – Z02.8	250 €	110 €
5612b	MR Angiografia ako príplatok k MR vyšetreniam v rôznych anatomických lokalizáciách – Z02.8	185 €	82,5 €
5612c	MR Cholangiopankreatikografia – Z02.8	380 €	165 €
5612d	MR Urografia – Z02.8	315 €	137,5 €
	Multiparametrické vyšetrenie prostaty	310 €	310 €
	MR Spektroskopia	310 €	310 €
Podávanie kontrastných látok / anestézie			
6000	Intravenózna aplikácia kontrastnej látky injekciou alebo infúziou	7 €	3 €
6001	Intravenózna aplikácia kontrastnej látky vysokotlakovým injektorom	13 €	7 €
	Kontrastná látka (štandardná dávka 0,2 ml/kg pre 0,5 mol KL)	110 €	65 €
60a, 85, 86, 97, 97c, C13024	Podanie anestézie u detí	280 €	280 €
Služby spojené s výkonom MR			
	Zaznamenanie výkonu MR na CD nosiči na žiadosť pacienta (preukázateľná návšteva lekára/medicín. zariadenia v zahraničí)	10 €	
	Druhá a ďalšia kópia vytlačenia popisu z vyšetrenia vo formáte A4	5 €	
	Konzultácie zdravotného stavu s lekárom na vlastnú žiadosť, ktoré nie sú súčasťou platieb ZP	200 €	
	Vystavenie dokladu o návšteve zdravot. zariadenia na tlačive pracoviska	2 €	
	Dohľadanie zdravotnej dokumentácie staršej ako 1 mesiac od popísania nálezu (z archívu)	25 €	
	Odoslanie výsledku z vyšetrenia na adresu pacienta	10 €	

POISTENCI ZDRAV. POISŤOVNÍ, S KTORÝMI MÁ PRACOVISKO PLATNÉ ZMLUVY ZA VÝKONY NEDOPLÁCAJÚ. VÝKONY SÚ HRADENÉ Z ICH ZDRAVOTNÉHO POISTENIA. CENNÍK JE PLATNÝ OD 20.7.2026.