



EUC Klinika Plzeň s.r.o.
Denisovo nábřeží 1000/4
30100 Plzeň
IČ: 25202171 DIČ: CZ699002423

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

*Ceny neuvedené v tomto ceníku se řídí dle aktuálního platného cenového výměru Ministerstva
zdravotnictví 1/2026/CAU*

Platnost ceníku od 1. 8. 2026

Schváleno ředitelkou kliniky dne 30. 7. 2026. Účinné od 1. 8. 2026.

Poslední předchozí revize: 1. 3. 2026

verze 5.2.

Administrativní a další výkony

kód výkonu	popis výkonu	konečná cena
A001	Potvrzení k řízení motorového vozidla – skupina 1 (A, B, B+E)	750,00
A002	Potvrzení k řízení motorového vozidla – skupina 2 (C, D, T)	900,00
A003	Potvrzení k vydání zbrojního pasu – vstupní	770,00
A004	Potvrzení k vydání zbrojního pasu – prodloužení	550,00
A005	Potvrzení k vydání profesních průkazů	550,00
A006	Potvrzení pro účely umístění do zařízení sociální péče	330,00
A007	Potvrzení před nástupem lázeňské léčby nehrazené ze ZP	550,00
A009	Potvrzení – jiné účely – cesta do zahraničí apod. (cena bez dalších vyšetření)	605,00
A010	Potvrzení dítěte před nástupem do jeslí, mateřské školy	330,00
A011	Potvrzení pro dětskou rekreaci, tábor, škola v přírodě	330,00
A012	Potvrzení přihlášky ke studiu SŠ, VŠ	330,00
A013	Potvrzení pro žádost na brigádu	330,00
A014	Vyšetření pro rizikové sporty a činnosti (karate, ...) děti	330,00
A015	Vyšetření pro rizikové sporty a činnosti (karate, ...) dospělí	440,00
A016	Výpis ze zdravotnické dokumentace pro účely PLS	500,00
A017	Příplatek expresní za jakýkoli administrativní výkon (zpracování do 24 hodin od žádosti)	440,00
A018	Výpis – vyšetření pro pojišťovací účely (životní pojistka, ...)	880,00
A019	Vystavení duplikátu (očkovací průkaz, zdravotní průkaz, PN aj. ...)	330,00
A020	Bodové ohodnocení úrazu	440,00
A021	Oznámení pojistné události	440,00
A022	Ztížené společenské uplatnění	440,00
A023	Zpráva pro Policii ČR, soudy	660,00
A024	Administrativní úkon (jiný)	660,00
A026	Kopie A4 – černobílá	6,00
A027	Přítomnost dalšího zdrav. pracovníka při pacientem vyžádaných výkonech (za každých započatých 15 min.)	275,00
MORB	Vyšetření protilátek spalničky G a M na vlastní žádost, vč. administrativního výkonu lékaře	1100,00

A039	Vyšetření mimo ordinální dobu - komplexní	1500,00
A040	Vyšetření mimo ordinální dobu – cílené a kontrolní	750,00

Výkony Infuzní terapie a CKO Přeštice

A029	Organizace péče – infuzní terapie - jedna terapie	135,00
A030	Aplikace infuzní terapie - vč. vysoko dávkového Vitamínu C	750,00
A031	Aplikace Neodol Pase vč. Léčiva	550,00
PARAC	0224053 - Paracetamol Accord 10 mg/ml inf. sol 100 ml (ambul. není nehrazeno ZP)	200,00

Výkony Pracovnílékařské služby (mimo smluvní vztahy)

kód výkonu	popis výkonu	konečná cena
PLS001	Vstupní prohlídka základní (kategorie práce I. a II.)	985,00
PLS002	Periodická prohlídka základní (kategorie práce I. a II.) - uvedená cena je bez DPH.	720,00
PLS003	Mimořádná prohlídka (kategorie I. a II.)	720,00
PLS004	Výstupní prohlídka základní (kategorie práce I. a II.)	806,40
PLS005	Referentské vozidlo (přičti k prohlídce)	250,00

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)	550,00
FYZ002	Klasická masáž šíje provedena fyzioterapeutem (10–15 minut ošetření)	350,00
FYZ003	Klasická masáž celotělová provedena fyzioterapeutem (55–60 minut ošetření)	950,00
FYZ004	Kineziotapping	250,00
FYZ005	Kineziotapping trigger pointu	70,00
FYZ006	Reflexní masáž (20 minut ošetření)	650,00
FYZ007	Měkké techniky (míčková facilitace 20 minut)	400,00
FYZ008	Mobilizace drobných kloubů (horní nebo dolní končetiny) 20 minut	440,00
FYZ009	Léčebný tělocvik kondiční (25 minut)	350,00

FYZ010	Léčebný tělocvik + mobilizační a měkké techniky (25 minut)	650,00
FYZ011	Fasciální techniky (25 minut) (55 minut)	650,00 1350,00
FYZ012	Lovaterm 1 ks (šije nebo bedra) - 15 minut	200,00

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)	800,00
SD002	Cílené vyšetření lékařkou/lékařem specialistou (cena bez doplňkových vyšetření)	850,00
SD003	Kontrolní vyšetření lékařkou/lékařem všeobecného praktického lékařství (cena bez doplňkových vyšetření)	550,00
SD004	Kontrolní vyšetření lékařkou/lékařem specialistou (cena bez doplňkových vyšetření)	600,00
SD005	EKG – nezátežové	230,00
SD005	EKG – nezátežové – vstupní prohlídka	257,60
SD006	Spirometrické vyšetření	450,00
SD006	Spirometrické vyšetření – vstupní prohlídka	504,00
SD007	Holter EKG 24 hodin	1300,00
SD041	Holter EKG 72 hodin	2000,00
SD008	Echokardiografické vyšetření kardiologem	1500,00
SD008	Echokardiografické vyšetření kardiologem – vstupní prohlídka	1680,00
SD009	Audiometrické vyšetření – sluch	715,00
SD009	Audiometrické vyšetření – sluch – vstupní prohlídka	800,80
SD010	Aplikace injekce (bez ceny podávaného léčiva, výkon neplatný pro očkování – SD034)	110,00
SD011	Kalmetizace (očkování proti TBC) – test a odečet	275,00
SD012	Kalmetizace – vakcinace proti TBC vč. aplikace injekce	660,00
SD013	EEG	1100,00
SD013	EEG – vstupní prohlídka	1232,00
SD014	Minimální kontakt s lékařkou/lékařem	90,00
SD015	Perforace ušních boltců, event. jiná lokalita – bez náušnice – jeden výkon	220,00

SD016	Chirurgický výkon ambulantní do 5 cm3	1100,00
SD017	Chirurgický výkon ambulantní od 5 cm3 do 15 cm3	1550,00
SD018	Chirurgický výkon ambulantní ostatní	1800,00
SD022	Chirurgické odstranění mateřských znamének z kosmetických důvodů na obličeji	1100,00
SD023	Chirurgické odstranění mateřských znamének z kosmetických důvodů na těle	900,00
SD024	Současné odstranění dalších névů na obličeji	550,00
SD025	Současné odstranění dalších névů na těle	450,00
SD026	Kryalizace, elektrokoagulace benigních projevů - 1 projev	90,00
SD027	Kryalizace, elektrokoagulace benigních projevů - 6 a více projevů na obličeji	825,00
SD028	Kryalizace, elektrokoagulace benigních projevů - 6 a více projevů na trupu a končetinách	615,00
SD029	Sklerotizace metličkových varixů 1 končetina	1250,00
SD031	Entonox – aplikace	800,00
SD032	Nastřelení náušnic – pár	750,00
SD033	Nastřelení náušnic - 1 kus	550,00
SD034	Očkování (neplatí pro aplikaci vakcíny proti COVID 19) Cena navýšena o cenu očkovací látky dle ceníku dodavatele	175,00
SD036	Zdravotnický výkon	dle hodnoty
SD039	Analgosedace – péče nehrazená z veřejného zdravotního pojištění každých započatých 30 minut	1200,00
SD040	Zapůjčení inhalátoru, včetně příslušenství (na 10 dnů) u praktického lékaře pro děti a dorost	150,00
SD042	Funkční diagnostika – každý další náustek	150,00

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)	13000,00
OF007	Plastika dolních víček (blefaracholáza/dermatochaláza)	15000,00
OF008	Operace entropia/ ektropia víčka	5000,00
OF009	Odstranění kožního útvaru víček (kauterizace)	2000,00
OF010	Odstranění kožního útvaru víček (excize + šití)	3000,00
OF011	Vyčištění ječné/vlčí zrno (1 víčko)	1500,00
OF012	Operace ptózy víčka (nutná konzultace předem)	10000,00
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	1100,00
LYM002	Lymfatická masáž přístrojová (včetně otevření uzlin) - 55 minut	570,00
LYM003	Kalhoty (nutná hygienická pomůcka k přístrojové masáži) - 1 ks	60,00
LYM004	Triko (nutná hygienická pomůcka k přístrojové masáži) - 1 ks	60,00
LYM005	Lymfotejp malý do 30cm	110,00
LYM006	Lymfotejp střední do 100cm	220,00
LYM007	Lymfotejp velký nad 100cm	330,00
LYM008	Křížový tejp jizvy	100,00
LYM009	Cross tape L do 4ks	35,00
LYM010	Cross tape XL do 4ks	55,00
	Při platbě předem celého cyklu terapie (10 návštěv) kalhoty a triko 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	

Výkony Gynekologie a porodnictví

kód výkonu	popis výkonu	konečná cena
G001	Sepsání žádosti o přerušení těhotenství	850,00
G002	Osobní konzultace mimo ordinální hodiny na vlastní žádost klientky bez vyšetření	900,00

G003	Telefonická konzultace mimo ordinální hodiny	250,00
G004	Zhotovení vyžádaného snímku z USG vyšetření plodu 2D – jednorázově (1 foto)	60,00
G005	Zhotovení vyžádaného snímku z USG vyšetření plodu 3D – jednorázově (2 foto)	220,00
G006	Zhotovení vyžádaného snímku z USG vyšetření plodu 3D - 4 x 2 foto za těhotenství	800,00
G007	Použití jednorázových vyšetřovacích zrcadel	50,00
G008	Zaslání dokumentace prostřednictvím České pošty s.p. na žádost pacientky	170,00
G010	Zavedení nitroděložního tělíska – MIRENA	6000,00
G011	Zavedení nitroděložního tělíska – JAYDESS	5200,00
G012	Zavedení nitroděložního tělíska – LEVOSERT	4000,00
G013	Zavedení nitroděložního tělíska – Zlaté	2200,00
G014	Zavedení nitroděložního tělíska – Stříbrné	1500,00
G015	Zavedení nitroděložního tělíska – Měděné	700,00
G016	Extrakce IUD	330,00
G021	Cytologie LBC – samoplátce –	900,00
G022	LBC – pojištěná pacientka	700,00
G023	Vyžádaná aplikace depotní antikoncepce pacientce	100,00
G024	Těhotenský test z moči	50,00
G025	Placený výkon NEREGISTROVANÉ pacientky (porada, předpis postkoitální antikoncepce, odsun menses apod	400,00

G0261	Péče o těhotnou – samoplátce 1. trimestr	4400,00
G0262	Péče o těhotnou – samoplátce 2. trimestr	4400,00
G0263	Péče o těhotnou – samoplátce 3. trimestr	4400,00
G027	Nadstandardní těhotenská péče	1750,00
G029	CTG samotné	400,00
G030	SONO samotné, na žádost pacientky mimo 20. a 30. týden	550,00
G031	Edukační příprava k porodu	1750,00

G032	4D SONO + foto	260,00
G033	4D SONO + 2xfoto	400,00
G034	Cytologie CGB	400,00
G035	Těhotenský screening USG	800,00
G036	HPV test	1100,00
G037	Chlamydia trachomatis – vyšetření stěru z děložního hrdla	750,00
G038	STI – vyš. Stěru z děložního hrdla na pohlavně přenosné choroby	1500,00
G039	Kultivace z pochvy na GBS	300,00
G040	Zavedení nitroděložního tělíška – KYLEENA	6000,00
G041	Aplikace anti-D, těhotná – samoplátce	1600,00
G042	Garantované zavedení poševního pesaru	1000,00
Výkony Nutričního poradenství		
kód výkonu	popis výkonu	konečná cena
N06411	Vyšetření a zhodnocení nutričního stavu nutričním terapeutem	500,00
N06412	Nutriční screening	660,00
N06413	Sestavení nutričního plánu pacienta	1750,00
N06415	Edukace nutričním terapeutem	660,00
N06417	Konzultace nutričním terapeutem (kontrolní vyšetření) + InBody	300,00
N06418	Vyšetření a zhodnocení nutričního stavu nutričním terapeutem s rodinnými příslušníky	1100,00
N06419	Propočet nutriční bilance nutričním terapeutem s rodinnými příslušníky	220,00
N06421	Indikace sippingu nutričním terapeutem	1150,00
N06422	Sestavení nutričního plánu pacienta s dietním omezením na základě diagnózy omezující standardní potraviny	3300,00
N06423	Edukace nutričním terapeutem nad sestaveným nutričním plánem pacienta na 4 měsíce	2200,00
N06425	Měření tělesného složení – bioimpedantní analýza (InBody) s konzultací nutričního terapeuta (15 minut)	150,00

Výkony CKO Přeštice		
kód výkonu	popis výkonu	konečná cena
ON001	Preventivní prohlídka – vyšetření onkologem a zhodnocení rizika	5000,00