



**СЛУЖБА ОПШТЕ МЕДИЦИНЕ
-ЦЕНОВНИК УСЛУГА-**

РЕДНИ БРОЈ	ШИФРА УСЛУГЕ	НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ ИЛИ МЕДИЦИНСКОГ ПОСТУПКА	УКУПНА ЦЕНА У ДИНАРИМА
1	1	ПРВИ ПРЕГЛЕД ЛЕКАРА ОПШТЕ МЕДИЦИНЕ	1800,00
2	2	ПОНОВНИ ПРЕГЛЕД ЛЕКАРА ОПШТЕ МЕДИЦИНЕ	1000,00
3	3	ПРВИ ПРЕГЛЕД ЛЕКАРА СПЕЦИЈАЛИСТЕ	2.400,00
4	4	ПОНОВНИ ПРЕГЛЕД ЛЕКАРА СПЕЦИЈАЛИСТЕ	1800,00
5	5	ДАВАЊЕ ИЊЕКЦИЈЕ (ИНТРАМУСКУЛАРНО, СУБКУТАНО, ИНТРАВЕНСКИ) БЕЗ ЦЕНЕ ЛЕКА, ШПРИЦА И ИГЛЕ	800,00
6	6	ДАВАЊЕ ИНФУЗИЈЕ БЕЗ ЦЕНЕ РАСТВОРА, ЛЕКА И ИНФУЗИОНОГ СИСТЕМА	1200,00
7	7	ПРЕВИЈАЊЕ ДО 3cm	600,00
8	8	ПРЕВИЈАЊЕ 3-10cm	800,00
9	9	ПРЕВИЈАЊЕ ПРЕКО 10cm	1000,00
10	10	СКИДАЊЕ ШАВА ДО 3cm + ПРЕВИЈАЊЕ	800,00
11	11	СКИДАЊЕ ШАВА ДО 3-10cm + ПРЕВИЈАЊЕ	1000,00
12	12	СКИДАЊЕ ШАВА ПРЕКО 10cm + ПРЕВИЈАЊЕ	1200,00
13	13	ЕКГ (РЕГИСТРОВАЊЕ И ОЧИТАВАЊЕ)	1000,00
14	14	ЕКСТРАКЦИЈА СТРАНОГ ТЕЛА ИЗ ГОРЊЕГ ИЛИ ДОЊЕГ КАПКА (ПО ЈЕДНОМ КАПКУ)	2000,00
15	15	ИСПИРАЊЕ УХА СА ВОДОМ (ПО УХУ)	800,00
16	16	ИСПИРАЊЕ УХА СА 3% РАСТВОРОМ БОРНЕ КИСЕЛИНЕ (ПО УХУ)	1000,00
17	17	ПОЛИТЗЕР ПРОДУВАВАЊЕ ФАРИНГЕАЛНЕ ТУБЕ	400,00
18	18	ШТРАЈФНА У УХО СА ЛЕКОМ	1000,00
19	19	АПЛИКАЦИЈА ЛЕКА У ОКО, УХО ИЛИ НОС	400,00
20	20	АНТРОПОМЕТРИСКО МЕРЕЊЕ (ВИСИНА, ТЕЖИНА, БМИ)	800,00
21	21	МЕРЕЊЕ ШУК-А	200,00
22	22	ИНХАЛАЦИЈА НЕБУЛАЈЗЕРОМ БЕЗ ЦЕНЕ ЛЕКА	600,00
23	23	ПЛАСИРАЊЕ УРИНАРНОГ КАТЕТЕРА БЕЗ ЦЕНЕ КАТЕТЕРА И КЕСЕ ЗА УРИН	1200,00
24	24	24h ХОЛТЕР КРВНОГ ПРИТИСКА	3000,00
25	25	ДРУГО МИШЉЕЊЕ ЛЕКАРА СПЕЦИЈАЛИСТЕ НА ЛИЧНИ ЗАХТЕВ	3000,00
26	26	ДРУГО МИШЉЕЊЕ ЛЕКАРА ОПШТЕ МЕДИЦИНЕ НА ЛИЧНИ ЗАХТЕВ	2400,00
27	233	ВАЂЕЊЕ КРПЕЉА	1200,00

**СЛУЖБА КУЋНОГ ЛЕЧЕЊА И НЕГЕ
-ЦЕНОВНИК УСЛУГА-**

РЕДНИ БРОЈ	ШИФРА УСЛУГЕ	НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ ИЛИ МЕДИЦИНСКОГ ПОСТУПКА	УКУПНА ЦЕНА У ДИНАРИМА
1	69	ПРВИ ПРЕГЛЕД ЛЕКАРА ОПШТЕ ПРАКСЕ У КУЋНИМ УСЛОВИМА	3.000,00
2	70	КОНТРОЛНИ ПРЕГЛЕД ЛЕКАРА ОПШТЕ ПРАКСЕ У КУЋНИМ УСЛОВИМА	2.000,00
3	71	ПРВИ ПРЕГЛЕД ЛЕКАРА СПЕЦИЈАЛИСТЕ У КУЋНИМ УСЛОВИМА	4.000,00
4	72	КОНТРОЛНИ ПРЕГЛЕД ЛЕКАРА СПЕЦИЈАЛИСТЕ У КУЋНИМ УСЛОВИМА	3.000,00
5	73	ДАВАЊЕ ИЊЕКЦИЈЕ У КУЋНИМ УСЛОВИМА (ИНТРАМУСКУЛАРНО, ИНТРАВЕНСКИ, СУБКУТАНО) БЕЗ ЦЕНЕ ЛЕКА, ШПРИЦА И ИГЛЕ	1.000,00
6	74	УКЉУЧИВАЊЕ ИНФУЗИЈЕ У КУЋНИМ УСЛОВИМА БЕЗ ЦЕНЕ РАСТВОРА, ЛЕКА И СИСТЕМА ЗА ИНФУЗИЈУ	1.400,00
7	75	ПРЕВИЈАЊЕ У КУЋНИМ УСЛОВИМА ДО 3cm	1.000,00
8	76	ПРЕВИЈАЊЕ У КУЋНИМ УСЛОВИМА 3-10cm	1.400,00
9	77	ПРЕВИЈАЊЕ У КУЋНИМ УСЛОВИМА ПРЕКО 10cm	2.000,00
10	78	СКИДАЊЕ ШАВА ДО 3cm + ПРЕВИЈАЊЕ У КУЋНИМ УСЛОВИМА	1.200,00
11	79	СКИДАЊЕ ШАВА ДО 3-10cm + ПРЕВИЈАЊЕ У КУЋНИМ УСЛОВИМА	900,00
12	80	СКИДАЊЕ ШАВА ПРЕКО 10cm + ПРЕВИЈАЊЕ У КУЋНИМ УСЛОВИМА	2.400,00
13	81	ЕКГ У КУЋНИМ УСЛОВИМА (РЕГИСТРОВАЊЕ И ОЧИТАВАЊЕ)	1.600,00
14	82	МЕРЕЊЕ ШЕЊЕРА У КРВИ У КУЋНИМ УСЛОВИМА	300,00
15	83	ПЛАСИРАЊЕ УРИНАРНОГ КАТЕТЕРА У КУЋНИМ УСЛОВИМА БЕЗ ЦЕНЕ КАТЕТЕРА И	1.600,00

РЕДНИ БРОЈ	ШИФРА УСЛУГЕ	НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ ИЛИ МЕДИЦИНСКОГ ПОСТУПКА	УКУПНА ЦЕНА У ДИНАРИМА
16	84	ЕКСТРАКЦИЈА СТРАНОГ ТЕЛА ИЗ ГОРЊЕГ ИЛИ ДОЊЕГ КАПКА У КУЋНИМ УСЛОВИМА (ПО ЈЕДНОМ КАПКУ)	2.400,00
17	85	ИСПИРАЊЕ УХА СА ВОДОМ У КУЋНИМ УСЛОВИМА (ПО ЈЕДНОМ УХУ)	1.600,00
18	86	ИСПИРАЊЕ УХА СА 3% РАСТВОРОМ БОРНЕ КИСЕЛИНЕ (ПО УХУ)	2.000,00
19	87	ШТРАЈФНА У УХО СА ЛЕКОМ У КУЋНИМ УСЛОВИМА	1.600,00
20	88	АПЛИКАЦИЈА ЛЕКА У ОКО, УХО ИЛИ НОС У КУЋНИМ УСЛОВИМА	800,00
21	89	ИНХАЛАЦИЈА НЕБУЛАЈЗЕРОМ У КУЋНИМ УСЛОВИМА БЕЗ ЦЕНЕ ЛЕКА	1.200,00
22	90	24h ХОЛТЕР КРВНОГ ПРИТИСКА У КУЋНИМ УСЛОВИМА	4.000,00

**ЛЕКАРСКА УВЕРЕЊА
-ЦЕНОВНИК УСЛУГА-**

РЕДНИ БРОЈ	НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ ИЛИ МЕДИЦИНСКОГ ПОСТУПКА	ЦЕНА У ДИНАРИМА
1	ЛЕКАРСКА ПОТВРДА ИЗ УВИДА У ЛЕКАРСКИ КАРТОН	600,00
2	ЛЕКАРСКА ПОТВРДА ИЗ УВИДА У ЛЕКАРСКИ КАРТОН НА ДОНЕТОМ ОБРАСЦУ (ОРУЖЈЕ)	1.500,00
3	ОБРАДА ЗА ЛЕКАРСКУ КОМИСИЈУ ЗА ПРОЦЕНУ РАДНЕ СПОСОБНОСТИ НА ЛИЧНИ ЗАХТЕВ ИЛИ НА ЗАХТЕВ ПОСЛОДАВЦА	3.000,00
4	ЛЕКАРСКО УВЕРЕЊЕ ЗА ДРЖАВЉАНСТВО	2.500,00
5	ЛЕКАРСКО УВЕРЕЊЕ ЗА ПОДИЗАЊЕ КРЕДИТА	3.000,00
6	ДУПЛИКАТ ЛЕКАРСКОГ УВЕРЕЊА	1.000,00
7	ОСТАЛА УВЕРЕЊА (ТЕЛЕФОН, ПАРКИНГ...)	2.000,00
8	КОПИЈА ЕЛЕКТРОНСКОГ ИЛИ ПАПИРНОГ КАРТОНА НА ЛИЧНИ ЗАХТЕВ	500,00
9	ЛЕКАРСКО УВЕРЕЊЕ ЗА ЗАСНИВАЊЕ РАДНОГ ОДНОСА (АДМИН. И СЛ. ПОСЛОВИ)	2.000,00
10	ЛЕКАРСКО УВЕРЕЊЕ НА ЛИЧНИ ЗАХТЕВ ЗА СУД	3.000,00
11	ЛЕКАРСКО УВЕРЕЊЕ ЗА СМЕШТАЈ У ДОМ ЗА СТАРЕ	2.000,00
12	ЛЕКАРСКО УВЕРЕЊЕ КОД УСВАЈАЊА ДЕЦЕ И ЗА СТАРАТЕЊСТВО	2.600,00
13	ЛЕКАРСКО УВЕРЕЊЕ ЗА УПИС У СРЕДЊУ ШКОЛУ (екон., пол., култ., умет., јав. Информ., шумар., маш., електро., грађ., тргов., угост., туризм., хидром., медиц., лич. услуге)	800,00
14	ЛЕКАРСКО УВЕРЕЊЕ ЗА УПИС У ВИШУ ШКОЛУ И ФАКУЛТЕТ (БЕЗ СПЕЦИФИЧНИХ ЕЛЕМЕНАТА ПРЕГЛЕДА)	800,00
15	ЛЕКАРСКО УВЕРЕЊЕ ЗА ОСИГУРАВАЈУЋИ ЗАВОД	3.000,00

**СЛУЖБА САНИТЕТСКОГ ТРАНСПОРТА
-ЦЕНОВНИК УСЛУГА-**

РЕДНИ БРОЈ	ШИФРА УСЛУГЕ	НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ ИЛИ МЕДИЦИНСКОГ ПОСТУПКА	УКУПНА ЦЕНА У ДИНАРИМА
1	42	АНГАЖОВАЊЕ САНИТЕТСКОГ ВОЗИЛА ПО ПРЕЂЕНОМ КИЛОМЕТРУ	90,00
2	43	АНГАЖОВАЊЕ САНИТЕТСКОГ ВОЗИЛА СА ВОЗАЧЕМ ПО РАДНОМ ЧАСУ	3.000,00
3	44	АНГАЖОВАЊЕ САНИТЕТСКОГ ВОЗИЛА СА ВОЗАЧЕМ И ТЕХНИЧАРЕМ ПО РАДНОМ ЧАСУ	4.500,00
4	45	АНГАЖОВАЊЕ САНИТЕТСКОГ ВОЗИЛА СА ВОЗАЧЕМ, ТЕХНИЧАРЕМ И ЛЕКАРОМ ПО РАДНОМ ЧАСУ	10.000,00





СЛУЖБА ЗА СТОМАТОЛОШКУ ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ -ЦЕНОВНИК УСЛУГА-

РЕДНИ БРОЈ	ШИФРА УСЛУГЕ	НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ ИЛИ МЕДИЦИНСКОГ ПОСТУПКА	УКУПНА ЦЕНА У ДИНАРИМА
1	188	ПРВИ СТОМАТОЛОШКИ ПРЕГЛЕД	700,00
2	189	КОНТРОЛНИ СТОМАТОЛОШКИ ПРЕГЛЕД	400,00
3	190	ПОВРШИНСКА ЛОКАЛНА АНЕСТЕЗИЈА	300,00
4	191	ИНФИЛТРАЦИОНА АНЕСТЕЗИЈА	500,00
5	192	ВАЂЕЊЕ ЗУБА (ПО ЗУБУ)	800,00
6	193	ВАЂЕЊЕ ЗУБА БЕЗ АНЕСТЕЗИЈЕ (ПО ЗУБУ)	500,00
7	194	КОМПЛИКОВАНО ВАЂЕЊЕ ЗУБА (ПО ЗУБУ)	1.500,00
8	195	КАУТЕРИЗАЦИЈА ТКИВА ПО ЗУБУ	350,00
9	196	ПРВА ПОМОЋ КОД БОЛА	500,00
10	197	ТЕРАПИЈА ДУБОКОГ КАРИЈЕСА БЕЗ ИСПУНА	1.000,00
11	198	РТГ ЗУБА	500,00
12	199	УСЛУЖНО РТГ	600,00
13	200	РЕМОТИВАЦИЈА И ОБУЧАВАЊЕ БОЛЕСНИКА У ОДРЖАВАЊУ ОРАЛНЕ ХИГИЈЕНЕ	400,00
14	201	СМАЊИВАЊЕ ОСЕТЉИВОСТИ КОРЕНА ЗУБА (ПО ЗУБУ)	250,00
15	202	УКЛАЊАЊЕ МЕКИХ НАСЛАГА И ПОЛИРАЊЕ ЗУБА (ПО ВИЛИЦИ)	800,00
16	203	УКЛАЊАЊЕ СУПРАГИНГИВАЛНОГ ЗУБНОГ КАМЕНЦА (ПО ВИЛИЦИ)	1.200,00
17	204	ЗАУСТАВЉАЊЕ КРВАРЕЊА	400,00
18	205	ОБРАДА ПАРОДОНТАЛНОГ ЦЕПА (ПО ЗУБУ)	400,00
19	206	ДРЕНАЖА ПАРОДОНТАЛНОГ АПСЦЕСА	300,00
20	207	ИНЦИЗИЈА И ДРЕНАЖА ИНТРАОРАЛНИХ АПСЦЕСА	300,00
21	208	ОТКРИВАЊЕ ОРАЛНИХ ЖАРИША	900,00
22	209	ЕНДОДОНТСКА	1.300,00

23	210	ТЕРАПИЈА ИНФИЦИРАНЕ ПУЛПЕ ПО КАНАЛУ ЕНДОДОНТСКА ТЕРАПИЈА НЕИНФИЦИРАНЕ ПУЛПЕ ПО КАНАЛУ	1.000,00
24	211	ЕНДОДОНТСКА ТЕРАПИЈА АБРАДИРАНИХ ЗУБА ПО КАНАЛУ	1.300,00
25	212	ЕНДОДОНТСКА ТЕРАПИЈА ЗУБА СА КОМПЛИКОВАНИМ КАНАЛСКИМ СИСТЕМОМ ПО КАНАЛУ	1.500,00
26	213	ТЕРАПИЈА ИНТРА И ЕСКТРА ОРАЛНИХ ПЕРФОРАЦИЈА КОРЕНА	1.600,00
27	214	РЕТРЕТМАН КАНАЛА КОРЕНА (ПО КАНАЛУ)	1.500,00
28	215	ВАЂЕЊЕ СТРАНОГ ТЕЛА ИЗ КАНАЛА КОРЕНА	2.000,00
29	216	УКЛАЊАЊЕ КРУНИЦЕ	400,00
30	217	ЦЕМЕНТИРАЊЕ СТАРЕ КРУНИЦЕ	400,00
31	218	АМАЛГАНСКИ ИСПУН I ПОВРШИНА	900,00
32	219	АМАЛГАНСКИ ИСПУН II ПОВРШИНА	1.100,00
33	220	АМАЛГАНСКИ ИСПУН III ПОВРШИНА	1.300,00
34	221	НАДОГРАДЊА ФРАКТУРИРАНОГ ЗУБА	1.300,00
35	222	ВИТАЛНА АМПУТАЦИЈА	1.000,00
36	223	МОРТАЛНА АМУПУТАЦИЈА ПУЛПЕ МЛЕЧНИХ ЗУБА	750,00
37	224	КОМПОЗИТНИ ИСПУН НА ПРЕДЊИМ ЗУБИМА	1.100,00
38	225	КОМПОЗИТНИ ИСПУН НА БОЧНИМ ЗУБИМА	1.500,00
39	226	НАДОГРАДЊА ОД ЕСТЕТСКОГ МАТЕРИЈАЛА	1.500,00
40	227	ИСПУН ОД ГЛЦ	700,00
41	228	ЛОКАЛНА АПЛИКАЦИЈА КОНЦЕНТРИРАНОГ ФЛУОРИДА	700,00
42	229	ПРЕВЕНТИВНИ ИСПУН	1.000,00
43	230	ФИКСАЦИЈА ЗУБА КОМПОЗИТНИМ МАТЕРИЈАЛОМ (ПО ЗУБУ)	400,00
44	231	ЛЕЧЕЊЕ АЛВЕОЛИТА	300,00





СЛУЖБА РАДИОЛОШКЕ ДИЈАГНОСТИКЕ
-ЦЕНОВНИК УСЛУГА КОЈЕ СЕ ПРУЖАЈУ НА ЛИЧНИ ЗАХТЕВ ПАЦИЈЕНАТА-

РЕДНИ БРОЈ	ШИФРА УСЛУГЕ	НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ ИЛИ МЕДИЦИНСКОГ ПОСТУПКА	УКУПНА ЦЕНА У ДИНАРИМА
1	138	РТГ КОСТИЈУ У ЈЕДНОМ ПРАВЦУ	1.800,00
2	139	РТГ КИЧМЕ И КОСТИЈУ У ДВА ПРАВЦА	2.600,00
3	140	РТГ СНИМАК ПЛУЋА И СРЦА У ЈЕДНОМ ПРАВЦУ	1.800,00
4	141	РТГ СНИМАК ПЛУЋА И СРЦА У ДВА ПРАВЦА	2.600,00
5	142	РТГ СНИМАК НАТИВНИ АБДОМЕНА И УРОТРАКТА	1.800,00
6	143	УЗ ГОРЊЕГ АБДОМЕНА И БУБРЕГА	3.000,00
7	144	УЗ БЕШИКЕ, ПРОСТАТЕ И РЕИДУАЛНИ УРИН	2.500,00
8	145	УЗ ДОЈКЕ	3.000,00
9	146	УЗ ШТИТАСТЕ ЖЛЕЗДЕ, ТЕСТИСА, АКСИЛЕ, ИНГВИНУМИ И ПОВРШНЕ ПРОМЕНЕ (ПО РЕГИЈИ)	2.500,00
10	147	УЗ ВРАТА	3.000,00
11	148	ДОПЛЕР КАРОТИДА	3.500,00
12	149	ДОПЛЕР АРТЕРИЈА ИЛИ ВЕНА ДОЊИХ И ГОРЊИХ ЕКСТРЕМИТЕТА (ПО РЕГИЈИ)	3.500,00
13	150	ДОПЛЕР АРТЕРИЈА И ВЕНА ДОЊИХ И ГОРЊИХ ЕКСТРЕМИТЕТА	4.500,00



16		ИСПИРАЊЕ УХА СА 3% РАСТВ. БОРНЕ КИСЕЛИНЕ (ПО УХУ)			500,00
17		ПОЛИТЗЕР ПРОДУВАВАЊЕ ФАРИНГЕАЛНЕ ТУБЕ			200,00
18		АПЛИКАЦИЈА ЛЕКА У ОКО, УХО ИЛИ НОС			200,00
19		ШТРАЈФНА У УХО СА ЛЕКОМ			500,00
21		АНТРОПОМЕТРИЈСКО МЕРЕЊЕ (ВИСИНА, ТЕЖИНА, БМИ)			400,00
22		МЕРЕЊЕ ШУК-А			100,00
23		ИНХАЛАЦИЈА НЕБУЛАЈЗЕРОМ БЕЗ ЦЕНЕ ЛЕКА			300,00
24		ДРУГО МИШЉЕЊЕ ЛЕКАРА СПЕЦИЈАЛИСТЕ ПЕДИЈАТРА			2.000,00
25		ДРУГО МИШЉЕЊЕ ЛЕКАРА ОПШТЕ ПРАКСЕ У СЛУЖБИ ПЕДИЈАТРИЈЕ			1.500,00



**СЛУЖБА ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ДЕЦЕ
- ЦЕНОВНИК УСЛУГА ЗА ИНОСТРАНЕ ОСИГУРАНИКЕ КОЈИ
ЗАХТЕВАЈУ ДА ИМ СЕ ПРУЖИ ЗДРАВСТВЕНА УСЛУГА КОЈА
НЕ СПАДА У ХИТНА СТАЊА ИЛИ КОЈА НИЈЕ ОБУХВАЋЕНА
СПОРАЗУМОМ ИЗМЕЂУ РФЗО И ОСИГУРАВАЈУЋЕГ ФОНДА
ЗЕМЉЕ ПОРЕКЛА ПАЦИЈЕНТА –**

РЕДНИ БРОЈ	ШИФРА УСЛУГЕ	НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ ИЛИ МЕДИЦИНСКОГ ПОСТУПКА	ОСНОВИЦА	ПДВ	УКУПНА ЦЕНА У ДИНАРИМА
1		ПРВИ ПРЕГЛЕД СПЕЦИЈАЛИСТЕ ПЕДИЈАТРА			1.200,00
2		ПОНОВНИ ПРЕГЛЕД СПЕЦИЈАЛИСТЕ ПЕДИЈАТРА			900,00
3		ПРВИ ПРЕГЛЕД ЛЕКАРА ОПШТЕ МЕДИЦИНЕ У СЛУЖБИ ПЕДИЈАТРИЈЕ			900,00
4		ПОНОВНИ ПРЕГЛЕД ЛЕКАРА ОПШТЕ МЕДИЦИНЕ У СЛУЖБИ ПЕДИЈАТРИЈЕ			500,00
5		ДАВАЊЕ ИЊЕКЦИЈЕ (ИНТРАМУСКУЛАРНО, СУБКУТАНО, ИНТРАВЕНСКИ) БЕЗ ЦЕНЕ ЛЕКА, ШПРИЦА И ИГЛЕ			400,00
6		ДАВАЊЕ ИНФУЗИЈЕ БЕЗ ЦЕНЕ РАСТВОРА, ЛЕКА И ИНФУЗИОНОГ СИСТЕМА			600,00
7		ПРЕВИЈАЊЕ ДО 3cm			300,00
8		ПРЕВИЈАЊЕ 3-10cm			400,00
9		ПРЕВИЈАЊЕ ПРЕКО 10cm			500,00
10		СКИДАЊЕ ШАВА ДО 3cm + ПРЕВИЈАЊЕ			400,00
11		СКИДАЊЕ ШАВА ДО 3-10cm + ПРЕВИЈАЊЕ			500,00
12		СКИДАЊЕ ШАВА ПРЕКО 10cm + ПРЕВИЈАЊЕ			600,00
13		ЕКГ (РЕГИСТРОВАЊЕ И ОЧИТАВАЊЕ)			500,00
14		ЕКСТРАКЦИЈА СТРАНОГ ТЕЛА ИЗ ГОРЊЕГ ИЛИ ДОЊЕГ КАПКА (ПО ЈЕДНОМ КАПКУ)			1000,00
15		ИСПИРАЊЕ УХА СА ВОДОМ (ПО ЈЕДНОМ УХУ)			400,00





ОДЕЉЕЊЕ ЛАБОРАТОРИЈСКЕ ДИЈАГНОСТИКЕ
-ЦЕНОВНИК УСЛУГА КОЈЕ СЕ ПРУЖАЈУ НА ЛИЧНИ ЗАХТЕВ ПАЦИЈЕНАТА -

РЕДНИ БРОЈ	ШИФРА УСЛУГЕ	НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ ИЛИ МЕДИЦИНСКОГ ПОСТУПКА	УКУПНА ЦЕНА У ДИНАРИМА
1	151	УЗОРКОВАЊЕ КРВИ (МИКРОУЗОРКОВАЊЕ)	150,00
2	152	УЗОРКОВАЊЕ КРВИ (ВЕНЕПУНКЦИЈА СА ИЛИ БЕЗ АНТИКОАГУЛАНСА) ИЛИ ДРУГИХ БИОЛОШКИХ МАТЕРИЈАЛА	150,00
3	153	УСЛУЖНО УЗОРКОВАЊЕ КРВИ ИЛИ ДРУГИХ БИОЛОШКИХ МАТЕРИЈАЛА ВАН ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ	800,00
4	154	СЕДИМЕНТАЦИЈА ЕРИТРОЦИТА	100,00
5	155	ККС СА ЛФ	400,00
6	156	ККС (ДИФ)	500,00
7	157	ВРЕМЕ КРВАРЕЊА	100,00
8	158	ВРЕМЕ КОАГУЛАЦИЈЕ	100,00
9	159	ПРОТРОМБИНСКО ВРЕМЕ - INR	400,00
10	160	ФИБРИНОГЕН	400,00
11	161	ГЛУКОЗА	100,00
12	162	С-УРЕА	100,00

13	163	С-КРЕАТИНИН	100,00
14	164	С-МОКРАЋНА КИСЕЛИНА	150,00
15	165	С-УКУПНИ БИЛИРУБИН	150,00
16	166	С-АЛТ	150,00
17	167	С-АСТ	150,00
18	168	С-ГГТ	150,00
19	169	С-АЛКАЛНА ФОСФАТАЗА	100,00
20	170	С-АЛФА АМИЛАЗА	300,00
21	171	С-ЛДХ	200,00
22	172	С-ЦРП	500,00
23	173	С-ГВОЖЂЕ	300,00
24	174	НЬА1с	800,00
25	175	НЬА1с(IFCC)	800,00
26	176	ГЛУКОЗА 2 САТА ПОСЛЕ ЈЕЛА	100,00
27	177	С-УКУПНИ ПРОТЕИНИ	150,00
28	178	С-ХОЛЕСТЕРОЛ УКУПНИ	200,00
29	179	С-ТРИГЛИЦЕРИДИ	200,00
30	180	С-ХДЛ ХОЛЕСТЕРОЛ	200,00
31	181	ЛИПИДНИ СТАТУС	600,00
32	182	ОГТТ 2 УЗОРКА	500,00
33	183	ОГТТ 3 УЗОРКА	600,00
34	184	ОГТТ 4 УЗОРКА	800,00
35	185	УРИН-КОМПЛЕТАН ПРЕГЛЕД	300,00
36	186	ПЕРИАНАЛНИ БРИС	300,00
37	187	ОКУЛТНО КРВАРЕЊЕ	600,00
38	300	ДИРЕКТНИ БИЛИРУБИН	150,00





СЛУЖБА ЗА ЗДРАВСТВЕНУ ЗАШТИТУ ЖЕНА
-ЦЕНОВНИК УСЛУГА КОЈЕ СЕ ПРУЖАЈУ ПАЦИЈЕНТИМА НА ЛИЧНИ ЗАХТЕВ-

РЕДНИ БРОЈ	ШИФРА УСЛУГЕ	НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСЛУГЕ ИЛИ МЕДИЦИНСКОГ ПОСТУПКА	УКУПНА ЦЕНА У ДИНАРИМА
1	115	ПРВИ ГИНЕКОЛОШКИ ПРЕГЛЕД	2.500,00
2	116	ПОНОВНИ ГИНЕКОЛОШКИ ПРЕГЛЕД	2.000,00
3	117	КОЛПОСКОПСКИ ПРЕГЛЕД	2.400,00
4	118	УЗИМАЊЕ ПА БРИСА	1.400,00
5	119	УЗИМАЊЕ ВАГИНАЛНОГ СЕКРЕТА	800,00
6	120	УЗИМАЊЕ ЦЕРВИКАЛНОГ И ДРУГОГ БРИСА	1.200,00
7	121	УЛТРАЗВУЧНИ ПРЕГЛЕД	3.500,00
8	122	ПОЛИПЕКТОМИЈА	5.000,00
9	123	СТАВЉАЊЕ СПИРАЛЕ	5.000,00
10	124	ВАЂЕЊЕ СПИРАЛЕ	5.000,00
11	125	АНАЛИЗА ПАП БРИСА	800,00
12	126	АНАЛИЗА СТЕПЕНА ВАГИНАЛНЕ ЧИСТОЋЕ	800,00
13	127	ДРУГО МИШЉЕЊЕ СПЕЦИЈАЛИСТЕ ГИНЕКОЛОГИЈЕ НА ЛИЧНИ ЗАХТЕВ	3.600,00
14	128	ДАВАЊЕ ИЊЕКЦИЈЕ (ИНТРАМУСКУЛАРНО, СУБКУТАНО, ИНТРАВЕНСКИ) БЕЗ ЦЕНЕ ЛЕКА, ШПРИЦА И ИГЛЕ	800,00
15	129	ДАВАЊЕ ИНФУЗИЈЕ БЕЗ ЦЕНЕ РАСТВОРА, ЛЕКА И ИНФУЗИОНОГ СИСТЕМА	1.200,00
16	130	ПРЕВИЈАЊЕ ДО 3cm	600,00
17	131	ПРЕВИЈАЊЕ 3-10cm	800,00
18	132	ПРЕВИЈАЊЕ ПРЕКО 10cm	1.000,00
19	133	СКИДАЊЕ ШАВА ДО 3cm + ПРЕВИЈАЊЕ	800,00
20	134	СКИДАЊЕ ШАВА ДО 3-10cm + ПРЕВИЈАЊЕ	1.000,00
21	135	СКИДАЊЕ ШАВА ПРЕКО 10cm + ПРЕВИЈАЊЕ	1.200,00
22	136	МЕРЕЊЕ ШУК-А	200,00
23	137	ПЛАСИРАЊЕ УРИНАРНОГ КАТЕТЕРА БЕЗ ЦЕНЕ КАТЕТЕРА И КЕСЕ ЗА УРИН	1.200,00

