



SÚHLAS S CENAMI VÝKONOV SPOJENÝCH S PROCESOM IVF

1. PROCES IVF	Cena výkonu v €
IVF – výkon (konzultácia s IVF špecialistom, liečebný plán, spermogram, stimulácia s výnimkou doplatkov za lieky, odber vajíčok v celkovej anestézii, embryotransfer)	1100 <i>(hradené ZP v prípade schválenia IVF cyklu)</i>
Stimulácia FSH pred IUI	50
Povinné sérologické vyšetrenia STD (1 osoba) (hradené zo ZP v prípade, že pacientka/partner je poistencom ZP SR)	45
ICSI (intracytoplazmatická injekcia spermie), cena za 1-8 vajíčok	370 <i>(170 v prípade ZP Union)</i>
PICSI (ICSI selektovanej spermie), cena za 1-8 vajíčok	570
Doplatok za ICSI, PICSI - 1 vajíčko (nad 8 vajíčok)	40
MACS (magnetická separácia spermií)	280
Predĺžená kultivácia (do 5. - 6. dňa vývoja embryí)	280
Kultivácia v GERI inkubátore s kontinuálnym monitoringom embryí po celú dobu kultivácie embryí	280
Asistovaný hatching (narušenie obalu embrya pomocou laseru)	200
TESE (chirurgický odber spermií v celkovej anestézii)	700
1 dávka spermií anonymného darcu z kryobanky SH (darca má vykonané genetické vyšetrenia, vyšetrenia na pohlavne prenosné choroby podľa požiadaviek legislatívy, spermogram, funkčné testy spermií vrátane fragmentácie DNA)	250
Natívny cyklus (aj bez zisku vajíčok) (konzultácia s IVF špecialistom, liečebný plán, odber vajíčok v celkovej anestézii)	700
Cyklus prerušený pred odberom vajíčok	200
Cyklus s darovanými vajíčkami (podrobnejšie v cenníku pre darcovský program)	4500-6950
Cyklus s darovaným embryom (KET blastocysty)	1700

Názov dokumentu	C-KOOMT-130 Súhlas s cenami výkonov spojených s procesom IVF	Číslo verzie/zmeny	07/00
Autor:	<i>meno, podpis a dátum spracovania</i> MUDr. Peter Krajkovič	Dátum schválenia / platí od:	06.12.2022/01.01.2023
Preskúmal:	<i>meno, podpis</i> Ing. Ján Šupala	Schválil:	<i>meno, podpis</i> MUDr. Dušan Jamriška



2. VÝKONY ANDROLÓGIE		Cena výkonu v €
IUI		150
Základný spermogram vrátane morfológie podľa WHO 2010 – prvé vyšetrenie		zdarma
Základný spermogram vrátane morfológie podľa WHO 2010 – opakované vyšetrenie	(40 ak ide o samoplatcu)	25
Trial wash test (TW) – funkčný test pre pokusné spracovanie spermií		50
Test integrity (fragmentácie) DNA spermií	(40 v prípade ZP Union)	140
Test na protilátky proti spermiám		50
„Baliček funkčných testov“ (TW + test integrity DNA + test na protilátky)	(80 v prípade ZP Union)	180
PCT (postkoitálny test)		25
Mikrobiologická kultivácia ejakulátu		80
3. KRYOKONZERVÁCIA		Cena výkonu v €
Kryokonzervácia (zamrazenie) prvého embrya (vždy jedno embryo na jednom nosiči)		160
Kryokonzervácia (zamrazenie) každého ďalšieho embrya (vždy jedno embryo na jednom nosiči)		80
Kryoembryotransfer (KET)		350
Kryokonzervácia vajíčok, 1-6 vajíčok		400
Kryokonzervácia vajíčok, 7-12 vajíčok		600
Kryokonzervácia vajíčok, 13-20 vajíčok		800
Kryokonzervácia spermií		160
Uchovávanie mrazených embryí/vajíčok/spermií		10/mesiac
Uchovávanie mrazených embryí/vajíčok/spermií v karanténe		80/mesiac
Rozmrazenie 1 pejety (nosiča) vajíčok/embryí		120
4. PREIMPLANTAČNÉ GENETICKÉ TESTOVANIE EMBRYÍ PGT		Cena výkonu v €
Prípravne úkony pre biopsiu embryí (zálohová platba, v prípade nevykonania PGT sa nevracia)		200
PGT-A, SR prvé embryo (aneuploídie a štrukturálne zmeny, metóda NGS)	(100 v prípade ZP Union s indikáciou k PGT)	1000
PGT-A, SR každé ďalšie embryo (aneuploídie a štrukturálne zmeny, metóda NGS)		350
PGT-M WORK UP (monogénne ochorenie, pri ďalšom PGT-M sa neopakuje)		1 650
PGT – M vyšetrenie všetkých embryí (nutné vykonať prípravny test WORK UP)		1 180

Názov dokumentu	C-KOOMT-130 Súhlas s cenami výkonov spojených s procesom IVF	Číslo verzie/zmeny	07/00
Autor:	meno, podpis a dátum spracovania MUDr. Peter Krajčovič	Dátum schválenia / platí od:	06.12.2022/01.01.2023
Preskúmal:	Ing. Ján Šupala	Schválil:	meno, podpis MUDr. Dušan Jamriška



Svojim podpisom potvrdzujem, že súhlasím s cenami výkonov, všetky otázky mi boli vysvetlené a zaväzujem sa ku včasnej úhrade podľa dohody. Súhlasím s tým, že svedkom pre overenie platnosti podpisu je poverený zamestnanec spoločnosti Sanatórium Helios SK, s. r. o.

Zamestnanec podávajúci informáciu:

meno, priezvisko (paličkovým písmom) + podpis: _____

Pacient:meno, priezvisko (paličkovým písmom), RČ

Podpis _____

Svedok podpisu:

meno, priezvisko (paličkovým písmom) + podpis: _____

V Martine dňa: _____

Názov dokumentu	C-KOOMT-130 Súhlas s cenami výkonov spojených s procesom IVF		Číslo verzie/zmeny	07/00
Autor:	meno, podpis a dátum spracovania MUDr. Peter Krajkovič		Dátum schválenia / platí od:	06.12.2022/01.01.2023
Preskúmal:	Ing. Ján Šupala	Schválil:	meno, podpis MUDr. Dušan Jamriška	STRANA 3 (CELKOM 3)