

## SOUHLAS S CENAMI VÝKONŮ SPOJENÝCH S PROCESEM IVF

1. PROCES IVF	Cena výkonu v Kč
<b>IVF – výkon</b> (samoplátci) (konzultace s IVF specialistou, léčebný plán, spermiogram, stimulace s výjimkou doplteků za léky, odběr vajíček v celkové anestezii, embryotransfer)	<b>33 200</b> <i>(hrazeno ZP v případě schválení IVF cyklu)</i>
<b>Povinná sérologická vyšetření STD (1 osoba)</b> (hrazeno zdravotní poj. v případě úhrady IVF cyklu; u partnera, pokud je pojištěncem ZP ČR)	<b>2 000</b>
<b>ICSI</b> (intracytoplazmatická injekce spermie), <b>cena za 1-8 vajíček</b>	<b>9 000</b>
<b>PICSI</b> (ICSI preselektované spermie), <b>cena za 1-8 vajíček</b>	<b>14 000</b>
<b>Doplatek za ICSI, PICSI - 1 vajíčko</b> (nad 8 vajíček)	<b>1 000</b>
<b>MACS</b> (magnetická separace spermií)	<b>7 000</b>
<b>Prodloužená kultivace</b> (do 5. - 6. dne vývoje embryí)	<b>7 000</b>
<b>Kultivace v GERI inkubátoru s kontinuálním monitoringem embryí po celou dobu kultivace embryí</b>	<b>7 000</b>
<b>Asistovaný hatching</b> (narušení obalu embrya pomocí laseru)	<b>5 000</b>
<b>TESE</b> (chirurgický odběr spermií v celkové anestezii)	<b>11 000</b>
<b>1 dávka spermií anonymního dárce z kryobanky SH</b> (dárce má provedena genetická vyšetření, vyšetření na pohlavně přenosné choroby dle legislativních požadavků, spermiogram, funkční testy spermií včetně fragmentace DNA)	<b>5000</b>
<b>Nativní cyklus</b> (i bez zisku vajíček) (konzultace s IVF specialistou, léčebný plán, odběr vajíček v celkové anestezii) <i>tento postup nedoporučujeme</i>	<b>10 000</b>
<b>Cyklus přerušovaný před odběrem vajíček</b>	<b>5 000</b>
<b>Náhradní mateřství</b> (doplatek k IVF cyklu)	<b>15 000</b>
<b>Vyšetření hCG z krve po ET, KET, IUI, AIUI</b> (samoplátce)	<b>250</b>
<b>Cyklus s darovanými vajíčky</b> (podrobněji v ceníku pro dárcovský program)	<b>115 000 - 180 000</b>
<b>Cyklus s darovaným embryem</b> (KET blastocysty)	<b>43 000</b>

2. VÝKONY ANDROLOGIE	Cena výkonu v Kč
<b>IUI 1.- 3. pokus</b> (jen v případě úhrady ZP)	<b>1 500</b>
<b>IUI 4. a další pokusy, samoplátci</b>	<b>2 600</b>
<b>Základní spermiogram včetně morfologie dle WHO 2010</b>	<b>zdarma</b>
<b>Trial wash test (TW)</b> – funkční test pro pokusné zpracování spermií	<b>1 000</b>
<b>Test integrity (fragmentace) DNA spermií</b>	<b>3 500</b>
<b>Test na protilátky proti spermiím</b>	<b>1 200</b>
<b>„Balíček funkčních testů“</b> (TW + test integrity DNA + test na protilátky)	<b>4 500</b>
<b>PCT</b> (postkoitální test)	<b>500</b>
<b>Mikrobiologická kultivace ejakulátu</b>	<b>2 000</b>

Název dokumentu	C-KOO-130 Souhlas s cenami výkonů spojených s procesem IVF		Číslo verze/změny	05/04
Autor:	<small>jméno, podpis a datum zpracování</small> Mgr. Pavlína Motlová	14.1.2021	Datum schválení / platí od:	1.2.2021
Přezkoumal:	<small>jméno, podpis</small> RNDr. Petr Popov, CSc.	Schválil:	<small>jméno, podpis</small> MUDr. Pavel Texl	<b>STRANA 1 (CELKEM 2)</b>



<b>3. KRYOKONZERVACE</b>	<b>Cena výkonu v Kč</b>
<b>Kryokonzervace (zamražení) prvního embrya</b> (vždy jedno embryo na jednom nosiči)	<b>4 000</b>
<b>Kryokonzervace (zamražení) každého dalšího embrya</b> (vždy jedno embryo na jednom nosiči)	<b>2 000</b>
<b>Kryoembryotransfer (KET)</b>	<b>7 000</b>
<b>Kryokonzervace vajíček, 1-6 vajíček</b>	<b>10 000</b>
<b>Kryokonzervace vajíček, 7-12 vajíček</b>	<b>15 000</b>
<b>Kryokonzervace vajíček, 13-20 vajíček</b>	<b>20 000</b>
<b>Kryokonzervace spermií</b>	<b>4 000</b>
<b>Uchovávání mražených embryí/vajíček/spermií</b>	<b>200/měsíc</b>
<b>Uchovávání mražených embryí/vajíček/spermií v karanténě</b>	<b>2 000/měsíc</b>
<b>Rozmražení 1 pejetý (nosiče) vajíček/embryí</b>	<b>3 000</b>
<b>4. PREIMPLANTAČNÍ GENETICKÉ TESTOVÁNÍ EMBRYÍ (PGT)</b>	
<b>Přípravné úkony pro biopsii embryí</b>	<b>5 000</b>
<i>doplatek pouze v případě úhrady PGT zdr. pojišťovnou, bez ohledu na počet embryí v případě neprovedení biopsie se nevrací</i>	
<b>Biopsie 1, 2, 3 (a více) embryí pro účely PGT</b>	<b>5 000, 7 000, 9 500</b>
<i>doplatek pouze v případě úhrady PGT zdravotní pojišťovnou</i>	
<b>PGT-A, PGT-SR první embryo</b>	<b>25 000</b>
<b>PGT-A, PGT-SR každé další embryo</b>	<b>8 000</b>
<i>(aneuploidie a strukturální změny, metoda NGS) (hrazeno ZP v případě schválení IVF cyklu a úhrady PGT ZP)</i>	
<b>PGT-M WORK UP</b>	<b>40 500</b>
<i>(monogenní onemocnění, při dalším PGT-M se již neprovádí)</i>	
<b>PGT-M vyšetření všech embryí</b>	<b>29 000</b>
<i>(nutné provedení přípravného testu WORK UP)</i>	
<b>Doplatek za PGT-M u partnera, jehož pojišťovna vyšetření nehradí</b>	
PGT-M WORK UP (při dalším PGT-M se již neprovádí)	<b>20 250</b>
PGT-M vyšetření embryí (nutné předchozí provedení WORK UP)	<b>14 500</b>

*Pokud není zdravotnický výkon spojen s léčbou, je k ceně připočítáno DPH.*

**Svým podpisem stvrzuji, že souhlasím s cenami výkonů, veškeré dotazy mi byly vysvětleny a zavazuji se ke včasné úhradě dle dohody. Souhlasím s tím, že svědkem pro ověření platnosti podpisu je pověřený zaměstnanec společnosti SANATORIUM Helios, spol. s r.o.**

Zaměstnanec podávající informaci: \_\_\_\_\_  
jméno, příjmení (hůlkovým písmem) \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Pacient: \_\_\_\_\_  
jméno, příjmení (hůlkovým písmem), RČ \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Svědek podpisu: \_\_\_\_\_  
jméno, příjmení (hůlkovým písmem) \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

V Brně dne: \_\_\_\_\_

Název dokumentu	<b>C-KOO-130 Souhlas s cenami výkonů spojených s procesem IVF</b>	Číslo verze/změny	05/04
Autor:	<i>jméno, podpis a datum zpracování</i> Mgr. Pavlína Motlová 14.1.2021	Datum schválení / platí od:	1.2.2021
Přezkoumal:	<i>jméno, podpis</i> RNDr. Petr Popov, CSc.	Schválil:	<i>jméno, podpis</i> MUDr. Pavel Texl
<b>STRANA 2 (CELKEM 2)</b>			