



SOUHLAS S CENAMI VÝKONŮ SPOJENÝCH S PROCESEM IVF

1. PROCES IVF

Cena výkonu v Kč

1. PROCES IVF		Cena výkonu v Kč
Pojištěnci (v případě schválení cyklu ZP)		
IVF cyklus s transferem (konzultace s IVF specialistou, léčebný plán, spermiogram, stimulace s výjimkou doplatků za léky, odběr vajíček v celkové anestezii, kultivace do 3.dne, embryotransfer)		38 801 (v případě dodržení podmínek hrazeno ZP)
IVF cyklus bez transferu (konzultace s IVF specialistou, léčebný plán, spermiogram, stimulace s výjimkou doplatků za léky, odběr vajíček v celkové anestezii, kultivace do 3.dne)		18 652 (v případě dodržení podmínek hrazeno ZP)
Stimulační cyklus přerušovaný před odběrem vajíček		6 000
Samoplátci		
IVF cyklus s transferem (konzultace s IVF specialistou, léčebný plán, spermiogram, stimulace s výjimkou doplatků za léky, odběr vajíček v celkové anestezii, kultivace do 3.dne, embryotransfer)		39 000
IVF cyklus bez transferu (konzultace s IVF specialistou, léčebný plán, spermiogram, stimulace s výjimkou doplatků za léky, odběr vajíček v celkové anestezii, kultivace do 3.dne)		36 000
Stimulační cyklus přerušovaný před odběrem vajíček		6 000
Povinná sérologická vyšetření STD (1 osoba)		2 000
ICSI (intracytoplazmatická injekce spermie), cena za 1-8 vajíček		9 000
PICSI (ICSI preselektované spermie), cena za 1-8 vajíček		14 000
Doplatek za ICSI, PICSI - 1 vajíčko (nad 8 vajíček)		1 000
MACS (magnetická separace spermií)		7 000
MFSS (mikrofluidní separace spermií)		7 000
Aktivace motility spermií (médiu pro stimulaci nepohyblivých, ale živých spermií)		3 000
Prodloužená kultivace (kultivace do 5. - 6. dne vývoje embryí, povinná položka, v případě neprovedení se vrací)		5 000
Kultivace v GERI inkubátoru (kontinuální monitoring vývoje embryí po celou dobu kultivace, povinná položka, pokud není žádné odebrané nebo zralé vajíčko 50% částky se vrací)		9 000
Asistovaný hatching (narušení obalu embrya pomocí laseru)		5 000
TESE (chirurgický odběr spermií v celkové anestezii)		18 000
1 dávka spermií anonymního dárcce z kryobanky SH (dárcce má provedena genetická vyšetření, vyšetření na pohlavně přenosné choroby dle legislativních požadavků, spermiogram, funkční testy spermií včetně fragmentace DNA)		7 000
Nativní cyklus (i bez zisku vajíček) - tento postup nedoporučujeme (konzultace s IVF specialistou, léčebný plán, odběr vajíček v celkové anestezii, v případě zisku vajíček navíc doplatek za oplození a kultivaci dle ceníku)		18 000
Náhradní mateřství (doplatek k IVF cyklu)		15 000
Vyšetření hCG z krve po ET, KET, IUI, AIUI (samoplátce)		250
Cyklus s darovanými vajíčky (podrobněji v ceníku pro dárcovský program)		115 000 - 180 000
Cyklus s darovaným embryem (KET blastocysty)		43 000

2. VÝKONY ANDROLOGIE

Cena výkonu v Kč

IUI (intrauterinní inseminace)		4 205 (v případě splnění podmínek hrazeno ZP)
Základní spermiogram včetně morfologie, dle WHO		zdarma
Trial wash test (TW) – funkční test pro pokusné zpracování spermií		1 000
Test integrity (fragmentace) DNA spermií		3 500
Test na protilátky proti spermiím		1 200
„Balíček funkčních testů“ (TW + test integrity DNA + test na protilátky)		4 500
PCT (postkoitální test)		500
Mikrobiologická kultivace ejakulátu		2 000

Název dokumentu	C-KOO-130 Souhlas s cenami výkonů spojených s procesem IVF		Číslo verze/změny	06/07
Autor:	<small>jméno, podpis a datum zpracování</small> Mgr. Pavlína Motlová	21.3.2023	Datum schválení / platí od:	9.01.2024
Přezkoumal:	<small>jméno, podpis</small> RNDr. Petr Popov, CSc.	Schválil:	<small>jméno, podpis</small> MUDr. Pavel Texl	STRANA 1 (CELKEM 2)



3. KRYOKONZERVACE	Cena výkonu v Kč
Kryokonzervace (zamražení) prvního embrya (vždy jedno embryo na jednom nosiči)	4 000
Kryokonzervace (zamražení) každého dalšího embrya (vždy jedno embryo na jednom nosiči)	2 000
Kryoembryotransfer (UTZ kontrola před KET, plánování, rozmražení embrya, KET)	11 000
Kryokonzervace spermií	4 000
Uchovávání mražených embryí/vajíček/spermií	350/měsíc
Uchovávání mražených embryí/vajíček/spermií v karanténě	2 000/měsíc
Rozmražení 1 pejetý (nosiče) vajíček/embryí	3 000
Odběr a uchování zárodečných buněk – oocytů/spermií – ze zdravotních důvodů (nutná žádanka od onkologického specialisty)	<i>částečně hrazeno ZP u indikovaných pacientů</i>
4. PREIMPLANTAČNÍ GENETICKÉ TESTOVÁNÍ EMBRYÍ (PGT)	
Přípravné úkony pro biopsii embryí <i>doplatek pouze v případě úhrady PGT zdr. pojišťovnou, bez ohledu na počet embryí v případě neprovedení biopsie se nevrací</i>	5 000
Biopsie 1, 2, 3 (a více) embryí pro účely PGT <i>doplatek pouze v případě úhrady PGT zdravotní pojišťovnou</i>	5 000, 7 000, 9 500
PGT-A, PGT-SR první embryo	25 000
PGT-A, PGT-SR každé další embryo (aneuploidie a strukturální změny, metoda NGS)	8 000 <i>(hrazeno ZP v případě schválení IVF cyklu a úhrady PGT)</i>
PGT-A, PGT-SR zmraženého embrya – první embryo (rozmražení, biopsie, genetické vyšetření, rekryokonzervace)	32 000
PGT-A, PGT-SR zmraženého embrya – každé další embryo (rozmražení, biopsie, genetické vyšetření, rekryokonzervace)	13 000
PGT-M WORK UP (monogenní onemocnění, při dalším PGT-M se již neprovádí)	40 500
PGT-M vyšetření všech embryí (nutné provedení přípravného testu WORK UP)	29 000
Doplatek za PGT-M u partnera, jehož pojišťovna vyšetření nehradí	
PGT-M WORK UP (při dalším PGT-M se již neprovádí)	20 250
PGT-M vyšetření embryí (nutné předchozí provedení WORK UP)	14 500
Amplifikace DNA samostatně	2 000

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 _____

Svědék podpisu: _____
jméno, příjmení (hůlkovým písmem) _____ podpis _____

V Brně dne: _____

Název dokumentu	C-KOO-130 Souhlas s cenami výkonů spojených s procesem IVF	Číslo verze/změny	06/07
Autor:	<i>jméno, podpis a datum zpracování</i> Mgr. Pavlína Motlová 21.3.2023	Datum schválení / platí od:	9.01.2024
Přezkoumal:	<i>jméno, podpis</i> RNDr. Petr Popov, CSc.	Schválil:	<i>jméno, podpis</i> MUDr. Pavel Texl
STRANA 2 (CELKEM 2)			