

Cennik Gyncare

obowiązujący od 01.02.2022 r.



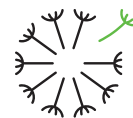
gyncare
member of MEDIREX GROUP

1/4

Czynność	Współpłacenie przez Zakłady Ubezpieczeń Zdrowotnych	Dopłata w Eur	Cena dla pacjenta w EUR
Konsultacja wstępna obydwójga partnerów	tak	0	50
DIAGNOSTYKA KOBIETY			
Badanie rezerwy jajników (AMH + AFC)	tak	0	50
Ginekologiczne badanie ultradźwiękowe	tak	0	15
Standardowe badanie ginekologiczne za pomocą sondy intrawaginalnej lub transabdominalnej.	nie	150	150
Badanie USG drożności jajowodów (HyFoSy)	nie	100	100
Pobranie próbki do badania endometrycznego w ramach Testu Receptywności Endometria.	nie	100	100
DIAGNOSTYKA MĘŻCZYZNY			
Badanie plemników			
Kompleksowe badanie nasienia wg WHO	tak	15	30
Testy żywotności plemników			
Trial Wash Test	nie	45	45
Badanie przeciwciał plemników w ejakulacie	nie	60	60
Test integralności DNA plemników - HALOSPERM	nie	130	130
Czasowy test integralności DNA plemników Dyn Halosperm	nie	250	250
Oxisperm	nie	60	60
Vital Test	nie	30	30
SpermPack- badanie całościowe plemników (koncentracja, ruchliwość, morfologia plemników, przeciwciała plemników, test integralności DNA plemników, Oxisperm, Vital Test) Union [Zakład Ubezpieczeń Zdrowotnych „Union”] / pozostałe Zakłady Ubezpieczeń Zdrowotnych	nie	140/240	240
DIAGNOSTYKA OBOJGA PARTNERÓW			
Test postkoitalny - pobieranie materiału	nie	15	15
Leczenie niepłodności			
Inseminacja wewnątrzmaciczna nasieniem partnera (IUI)	nie	150	150
Inseminacja wewnątrzmaciczna nasieniem dawcy (IUD)	nie	400	400
Monitoring owulacji lub odpowiedzi na stymulację hormonalną jajników.	tak	0	50
Monitoring w ramach stymulacji (IVF, IUI) - dla pacjentek zagranicznych	nie	250	250
IVF			
Klasyczne sztuczne zapłodnienie IVF (leczenie podstawowe)			
Cykl standardowy IVF (pobieranie oocytów i przekazanie zarodków pod znieczuleniem)	tak	0	1 200
Cykl standardowy IVF bez wprowadzenia zarodków do macicy.	tak	0	870
Pobieranie oocytów bez odzysku oocytów	tak	0	350
Przerwanie cyklu przed pobieraniem oocytów	tak	0	180
IVF - Cykl Natywny (bez stymulacji hormonalnej)			
IVF - Cykl Natywny (bez stymulacji hormonalnej)	tak	0	580
Odber oocytów bez transferu embryj	tak	0	400
Odber oocytów bez zisku oocytów	tak	0	350
Preruśnienie cyklu pred odberem oocytów	tak	0	150
Príplatok za celkovú anestéziu pri OPU	nie	50	50
IVF - Cykl Soft (krótkotrwała stymulacja hormonalna za pomocą mniejszych dawek)			
Pobieranie oocytów z transferem zarodków	tak	0	680
Pobieranie oocytów bez transferu zarodków	tak	0	450
Pobieranie oocytów bez odzysku oocytów	tak	0	350
Przerwanie cyklu przed pobieraniem oocytów	tak	0	170
Dopłata za całkowite znieczulenie przy OPU	nie	50	50
Cykl Duostim IVF	tak	550	1 600

Cennik Gyncare

obowiązujący od 01.02.2022 r.



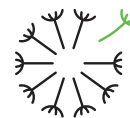
gyncare
member of **MEDIREX GROUP**

2/4

Czynność	Współpłacenie przez Zakłady Ubezpieczeń Zdrowotnych	Dopłata w Eur	Cena dla pacjącego za siebie w EUR
PROGRAMY DAROWANIA			
Krio-embrio-transfer darowanego zarodka (darowany oocyt + darowane plemniki), gwarancja jednej blastocysty	tak	400	1 500
Krio-embrio-transfer darowanego zarodka (darowany oocyt + darowane plemniki), gwarancja jednej genetycznie przebadanej blastocysty.	tak	1 200	2 300
Przyjęcie plemników darowanych w ramach IVF	nie	200	200
Rezerwacja darowanego zarodka na okres 1 roku	nie	120	120
Rezerwacja darowanych plemników na okres 1 roku	nie	120	120
PROGRAM BASAL			
Cykl pokrywany przez zakłady ubezpieczeń zdrowotnych: UNION / pozostałe zakłady ubezpieczeń zdrowotnych		2 500/2 700	4 000/4 400
Cykl bez refundacji przez zakłady ubezpieczeń zdrowotnych: pacjentka spełnia warunki do zwrotu kosztów za leki / nie spełnia warunków do zwrotu kosztów za leki przez Zakład Ubezpieczeń Zdrowotnych			
Zamrożenie pierwszego zarodka	nie	150	150
Zamrożenie każdego kolejnego zarodka	nie	40	40
PROGRAM OPTIMAL			
Cykl pokrywany przez zakłady ubezpieczeń zdrowotnych: UNION / pozostałe zakłady ubezpieczeń zdrowotnych		3 000/3 200	4 500/4 900
Cykl bez refundacji przez zakłady ubezpieczeń zdrowotnych: pacjentka spełnia warunki do zwrotu kosztów za leki / nie spełnia warunków do zwrotu kosztów za leki przez Zakład Ubezpieczeń Zdrowotnych			
Zamrożenie każdego kolejnego zarodka	nie	40	40
PROGRAM PREMIUM			
Cykl pokrywany przez zakłady ubezpieczeń zdrowotnych: UNION / pozostałe zakłady ubezpieczeń zdrowotnych		3 600/4 200	5 500/6 100
Cykl bez refundacji przez zakłady ubezpieczeń zdrowotnych: pacjentka spełnia warunki do zwrotu kosztów za leki / nie spełnia warunków do zwrotu kosztów za leki przez Zakład Ubezpieczeń Zdrowotnych			
Gwarancja większej liczby oocytów w ramach programów z DO (w razie drugiego cyklu w naszym Centrum – bez dopłaty)	nie	750	750
ZABIEGI PODCZAS IVF			
Techniki zapładniania oocytów			
Intracytoplazmatyczna iniekcja plemników (ICSI) – minimalnie 4 oocyty, w Zakładzie Ubezpieczeń Zdrowotnych Union po spełnieniu kryteriów zgodnie ze wskazaniami / pozostałe zakłady ubezpieczeń zdrowotnych	nie	50/250	250
Intracytoplazmatyczna iniekcja plemników (ICSI) – minimalnie 4 oocyty, w Zakładzie Ubezpieczeń Zdrowotnych Union po spełnieniu kryteriów zgodnie ze wskazaniami / pozostałe zakłady ubezpieczeń zdrowotnych	nie	200/400	400
Intracytoplazmatyczna iniekcja plemników morfologicznie wyselekcjonowanych (IMSI) <i>*wyłącznie Oddział Koszyce</i>	nie	150	150
Zapłodnienie jajeczek metodą ICSI za pomocą Oosight System-Spindle View (zawsze jest wymagane ICSI)	nie	300	300
Metoda selekcji plemników			
Intracytoplazmatyczna iniekcja wyselekcjonowanych plemników (PICSI) (zawsze wymagane jest ICSI)	nie	120	120
Magnetyczna aktywacja selekcji plemników (MACS)	nie	270	270
Microfluidic Sperm Sorting (MSS)	nie	250	250
Sposoby kultywacji zarodków			
Kultywacja przedłużona (kultywacja zarodków do 5 dnia rozwoju)	nie	200	200
Monitoring ciągły zarodków *Timelapse System"	nie	300	300
EmbryoGen (kultywacja zarodków przez 3 dni)	nie	100	100
EmbryoGen/BlastGen (kultywacja zarodków przez 5 dni)	nie	120	120
Kultywacja indywidualna zarodków w inkubatorze komorowym	nie	100	100
Maturacja oocytów in vitro	nie	500	500
Metody uzupełniające podczas transferu zarodków			
Hatching (AH) wspomagany laserowo	nie	150	150
Zmniejszenie grubości osłony przejrzystej (zona pellucida) za pomocą techniki laserowej (LAZT)	nie	170	170
Embryo glue	nie	120	120

Cennik Gyncare

obowiązujący od 01.02.2022 r.



gyncare
member of MEDIREX GROUP

3/4

Czynność	Współpłacenie przez Zakłady Ubezpieczeń Zdrowotnych	Dopłata w Eur	Cena dla paczającego za siebie w EUR
ZAMRAŻANIE KOMÓREK PŁCIOWYCH I ZARODKÓW			
Zamrażanie zarodków i ich przechowywanie			
Zamrożenie pierwszej blastocysty/pejety i jej przechowywanie przez okres jednego roku	nie	180	180
Zamrożenie każdej kolejnej pejety z blastocystami i jej przechowywanie przez okres jednego roku	nie	50	50
Zamrożenie pierwszej pejety z embriosem do stadium moruli skompaktowanej i jej przechowywanie przez okres jednego roku	nie	120	120
Zamrożenie każdej kolejnej pejety z embriosem do stadium moruli skompaktowanej i jej przechowywanie przez okres jednego roku	nie	30	30
Przechowywanie zarodka przez okres każdego kolejnego roku po upływie pierwszego roku od momentu zamrożenia.	nie	120	120
Zamrażanie oocytów			
Social freezing (zamrażanie komórek jajowych) na własne żądanie	nie	1 200	1 200
Pobranie oocytów i ich zamrożenie na okres 1 roku w razie wskazania medycznego	Zakład Ubezpieczeń Zdrowotnych pokrywa koszty w niektórych przypadkach	0	700
Kriokonserwacja 1 - 2 oocytów wraz z przechowaniem przez 1 rok	nie	400	400
Kriokonserwacja 3 - 4 oocytów wraz z przechowaniem przez 1 rok	nie	500	500
Kriokonserwacja minimalnie 5 oocytów wraz z przechowaniem przez 1 rok	nie	600	600
Przechowanie oocytów w ciągu kolejnego roku	nie	120	120
Zapłodnienie oocytów krioprezerwowanych, kultywacja zarodków i transfer zarodka do macicy	nie	650	650
Zapłodnienie oocytów krioprezerwowanych, kultywacja zarodków, bez embrio-transferu	nie	350	350
Zamrożenie zarodków i ich przechowywanie			
Zamrożenie plemników na własne żądanie wraz z ich przechowaniem przez 1 rok	nie	100	100
Zamrożenie plemników w razie wskazania medycznego wraz z ich przechowaniem przez 1 rok	nie	0	0
Przechowanie plemników w ciągu kolejnego roku	nie	120	120
ROZMROŻENIE I TRANSFER KOMÓREK PŁCIOWYCH I ZARODKÓW			
Transfer rozmrożonych zarodków do macicy (KET)	nie	300	300
Rewitryfikacja rozmrożonego zarodka	nie	50	50
Opłata administracyjna za przygotowanie dokumentacji dotyczącej transportu materiału biologicznego między ośrodkami medycznymi – Słowacja (powyżej 30 km) wraz z przechowywaniem transportowanego materiału biologicznego przez okres 1 roku	nie	200	200
Opłata administracyjna za przygotowanie dokumentacji dotyczącej transportu materiału biologicznego między ośrodkami medycznymi – zagranicznymi (UE) wraz z przechowywaniem transportowanego materiału biologicznego przez okres 1 roku.	nie	600	600
Opłata administracyjna za przygotowanie dokumentacji dotyczącej transportu materiału biologicznego między ośrodkami medycznymi – zagranicznymi (poza terytorium UE) wraz z przechowywaniem transportowanego materiału biologicznego przez okres 1 roku.	nie	900	900
GENETYCZNE BADANIA PRZEDIMPLANTACYJNE ZARODKA			
Biopsja zarodków	nie	400	400
PGT-SR (wraz z badaniem aneuploidii) metodą NGS – 1 embriosem	nie	300	300
PGT-A aneuploidów (24 chromosomy) metodą NGS - 1 embriosem	nie	300	300
PGT-M chorób monogenowych 1 - 5 zarodków metodą kariomappingu (wraz z badaniem aneuploidii), z tego zaliczka przed rozpoczęciem cyklu IVF - testowanie nośników schorzenia - 700,- €	nie	3 700	3 700
PGD-M chorób monogenowych metodą kariomappingu - każdy kolejny zarodek powyżej 5 sztuk	nie	450	450
PGT-M wybranych chorób monogenowych metodą OneGenePGT – maks. 5 zarodków	nie	1 960	1 960
PGT-M wybranych chorób monogenowych metodą OneGenePGT – każdy kolejny zarodek	nie	280	280
Bezpośrednia detekcja mutacji zarodka	nie	600	600
Zakład Ubezpieczeń Zdrowotnych Union przyznaje do celów genetycznej diagnostyki (PGD) świadczenie w wysokości 900 EUR, jeżeli diagnostykę taką wskazał genetyk.			
ZABIEGI MEDYCZYNY JEDNODNIOWEJ (JZS)			
Ekstirpacja i ekscyzja guzów złośliwych i niezłośliwych skóry, tkanki podskórnej i mięśniowej - Union / pozostałe zakłady ubezpieczeń zdrowotnych	tak	0/100	100
Konizacja szyjki macicy	tak	0	350
Ekscyzja sromu – jedynie jako zabieg terapeutyczny pod pełną narkozą	tak	0	350
Usunięcie operacyjne cyst lokalizowanych w glandulae vestibularis - [gruczole przedstonkowemu, gruczole Bartolina]	tak	0	330
Histerosalpingografia – pozostałe zakłady ubezpieczeń zdrowotnych / [Powszechny Zakład Ubezpieczeń Zdrowotnych]	tak	0/150	150
Resekcja przegrody pochwy	tak	0	290
Histeroskopia (+ ewentualna resekcja przegrody macicy)	tak	0	400
Kiretaż wraz z dylatacją	tak	0	320

Cennik Gyncare

obowiązujący od 01.02.2022 r.



4/4

Czynność	Współpłacenie przez Zakłady Ubezpieczeń Zdrowotnych	Dopłata w Eur	Cena dla paczającego za siebie w EUR
ZABIEGI MEDYCINY JEDNODNIOWEJ (JZS)			
Kontrola jamy macicy po poronieniu spontanicznym.	tak	0	320
Punkcja cyst owarialnych – pozostałe zakłady ubezpieczeń zdrowotnych / [Powszechny Zakład Ubezpieczeń Zdrowotnych]	tak	0/160	160
Ekscyzja ze ściany pochwy do celów histologii – pozostałe zakłady ubezpieczeń zdrowotnych / [Powszechny Zakład Ubezpieczeń Zdrowotnych]	tak	0/220	220
Ablacja polipa szyjki macicy	tak	0	260
Ekstirpacja guzów skórnych na genitaliach zewnętrznych – Union / pozostałe zakłady ubezpieczeń zdrowotnych	tak	0/150	150
Badanie w stanie pełnej narkozy – pozostałe zakłady ubezpieczeń zdrowotnych / [Powszechny Zakład Ubezpieczeń Zdrowotnych]	tak	0/220	220
Chirurgiczne pobieranie plemników MESA/TESE	nie	500	500
Wybór chirurga-operatora, konsultacja	nie	60	60

ZABIEGI PRZYCHODNI GINEKOLOGICZNEJ			
Konsultacja na żądanie pacjentki	nie	50	50
Badanie ginekologiczne na żądanie pacjentki	nie	20	20
Badanie ciążyowe na żądanie pacjentki	nie	15	15
Zakładanie spirali wewnątrzmacicznej	nie	20	20
Wymaz cytologiczny z szyjki macicy (szkiełko)	tak	0	8
Wymaz cytologiczny z szyjki macicy (liquid base) + materiał do pobierania	nie	25	33
Wymaz cytologiczny z szyjki macicy (liquid base) + materiał do pobierania Dövera [Zakład Ubezpieczeń Zdrowotnych „Zaufanie”]	nie	33	33
Pipeline (Scratching Endometria)	nie	30	30
Powolna dylatacja hydroskopowa szyjki macicy	nie	20	20
Aplikacja wewnątrzmaciczna leków	nie	20	20

KONSULTACJE			
Konsultacje specjalistów z zewnątrz			
Konsultacja wstępna immunologiczna	nie	35	35
Konsultacja kontrolna immunologiczna	nie	20	20
Konsultacja wstępna urologiczna	nie	40	40
Konsultacja kontrolna urologiczna	nie	20	20
Konsultacja genetyczna	nie	30	30
Konsultacje dotyczące IVF			
Konsultacje w języku obcym (koordynator IVF)	nie	100	100
Konsultacje w języku obcym - lekarz	nie	200	200

GENETYCZNE BADANIE SCREENINGOWE - TRISOMY TEST			
TRISOMY Test	nie	350	350
TRISOMY Test XY	nie	390	390
TRISOMY Test +	nie	450	450
TRISOMY Test Complete	nie	530	530
Badanie występowania przeciwciał COVID19 IgG, IgA, IgM	nie	50	50

Podane w cenniku ceny, dotyczące poszczególnych zabiegów, są cenami ostatecznymi. Ceny leków oraz pozostałych procedur realizowanych poza GYNCCARE nie wliczono do cen zabiegów. Płatności należy zrealizować w dzień rozpoczęcia leczenia w GYNCCARE.



GYNCCARE
Centrum Wspomagającego Rozrodu



Magnezitárska 2/C
040 13 Košice



Novozámocká 67
949 05 Nitra



+421 800 300 000



kosice@gynccare.sk
nitra@gynccare.sk



Poniedziałek – piątek,
w godz.: 07:30 – 14:30

