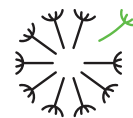


Cenník Gyncare

platný od 1. 9. 2023



gyncare
člen MEDIREX GROUP

1/4

Výkon	Hrazené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
DIAGNOSTIKA ŽENY			
Vyšetrenie rezervy vaječníkov (AMH + AFC)	áno	0	50
Gynekologické ultrazvukové vyšetrenie	áno	0	20
USG vyšetrenie priechodnosti vajíčkovodov (HyFoSy)	nie	180	180
Test uterinných NK buniek *iba pracovisko Košice	nie	150	150
Test receptivity endometria BeREADY (vrátane odberu)	nie	600	600

Výkon	Hrazené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
DIAGNOSTIKA MUŽA			
Vyšetrenie spermioqramu			
Komplexné vyšetrenie spermioqramu podľa WHO	áno	20	35
Komplexné vyšetrenie spermioqramu podľa WHO - spermanalyzátor	áno	35	47

Výkon	Hrazené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
Funkčné testy spermií			
Trial wash test	nie	45	45
Vyšetrenie protilátok proti spermiám v ejakuláte	nie	60	60
Test integrity DNA spermií – HALOSPERM	nie	130	130
Test integrity DNA spermií v čase Dyn Halosperm	nie	250	250
Oxisperm	nie	60	60
Vital Test	nie	30	30
SpermPack – komplexné vyšetrenie spermioqramu (koncentrácia, pohyblivosť, morfológia spermií, protilátky proti spermiám, test integrity DNA spermií, Oxisperm, Vital Test). ZP Union/ostatné ZP	nie	140/240	240

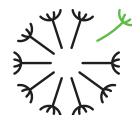
Výkon	Hrazené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
DIAGNOSTIKA PÁRU			
Postkoitálny test – odber materiálu	nie	15	15
Odber venóznej krvi	áno	0	5
Balík sérologických vyšetrení (HBsAg, HIV, syfilis, anti-HCV a anti HBC total) ZP Dôvera muž/ostatné ZP	áno	45/0	45

Výkon	Hrazené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
Liečba neplodnosti			
Intrauterinná inseminácia spermiami partnera (IUI)	nie	160	160
Intrauterinná inseminácia spermiami darcu (IUD)	nie	400	400
Monitoríng stimulácie pred IUI	nie	50	50
Aplikácia ACRS/PRP intraovariálne vrátane celkovej anestézie	nie	400	400
Aplikácia PRP do dutiny maternice	nie	200	200
Monitoríng v rámci stimulácie (IVF, IUI) – pre zahraničné pacientky	nie	250	250

Výkon	Hrazené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
IVF			
IVF - štandardný cyklus (základná liečba)			
Štandardný IVF cyklus (odber oocytov a prenos embryí s anest.)	áno	0	1200
Štandardný IVF cyklus bez prenosu embryí do maternice	áno	0	870
Odber oocytov bez zisku oocytov	áno	0	500
Prerušenie cyklu pred odberom oocytov	áno	0	180

Výkon	Hrazené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
IVF – soft cyklus (krátkodobá hormonálna stimulácia pomocou nižších dávok)/ IVF - natívny cyklus (bez hormonálnej stimulácie)			
Odber oocytov s transferom embryí	áno	0	800
Odber oocytov bez transferu embryí	áno	0	600
Odber oocytov bez zisku oocytov	áno	0	500
Prerušenie cyklu pred odberom oocytov	áno	0	170
Priplatok za celkovú anestéziu pri OPU	áno	0	50
Duostím IVF cyklus	áno	550	1600

Výkon	Hrazené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
VÝKONY PRI IVF			
Techniky oplodnenia oocytov			
Intracytoplazmatická injekcia spermie (ICSI) 1 – 3 oocytov, pri ZP Union a splnení indikačných kritérií/ostatné ZP	nie	80/280	280
Intracytoplazmatická injekcia spermie (ICSI) 4 - 10 oocytov, pri ZP Union a splnení indikačných kritérií/ostatné ZP	nie	250/450	450
ICSI - každý oocyt nad 10 kusov	nie	30	30
Intracytoplazmatická injekcia morfologicky selektovanej spermie (IMSI) *iba pracovisko Košice	nie	150	150
Aktivácia oocytov po ICSI	nie	150	150
Stimulácia motility spermií v rámci ICSI	nie	100	100



Výkon	Hrazené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
VÝKONY PRI IVF			
Techniky oplodnenia oocytov			
Výšetrenie zrelosti oocytov pomocou polarizačnej mikroskopie PolarAid	nie	300	300
Metódy selekcie spermii			
PICSI - selekcia spermii väzbou na hyaluronan	nie	150	150
Magneticky aktivovaná selekcia spermii (MACS)	nie	280	280
Selekcia spermii kombinácia MACS + PICSI	nie	380	380
Selekcia spermii metódou microfluidic sperm sorting (MSS)	nie	280	280
Selekcia spermii kombinácia MSS + PICSI	nie	380	380
Spôsoby kultivácie embryí			
Predĺžená kultivácia (kultivácia embryí do 5.- 6. dňa vývoja)	nie	280	280
Kontinuálny monitoring embryí „Time-lapse systém“	nie	350	350
Kontinuálny monitoring embrya po jeho rozmrazení pred KET	nie	175	175
Kontinuálny monitoring embryí Time-lapse + predĺžená kultivácia	nie	580	580
Embryogen (kultivácia embryí 3 dni)	nie	100	100
Embryogen/Blastgen (kultivácia embryí 5 dni)	nie	120	120
Individuálna kultivácia embryí v komorovom inkubátore	nie	200	200
In vitro maturácia oocytov	nie	500	500
Doplňkové metódy pri prenose embryí			
Laserom asistovaný hatching (AH)	nie	200	200
Laserom asistované stenčenie zona pellucida (LAZT)	nie	200	200
Embryo glue (EG)	nie	150	150
Kombinácia laserom asistovaný hatching + embryo glue	nie	300	300
DARCOVSKÉ PROGRAMY			
Darcovský program oocytov			
PROGRAM BASAL (výber a stimulácia darkyne, ICSI, komorový inkubátor, garancia 6 zreých oocytov, bez garancie blastocýst, mrazenie nadpočetných embryí nie je v cene) cyklus s úhradou ZP: UNION/ostatné ZP cyklus bez úhrady ZP: pacientka splňa podmienky na úhradu liekov/nespĺňa podmienky úhrady liekov od ZP		2 500/2 700	4 000/4 400
Mrazenie prvého embrya	nie	180	180
Mrazenie každej ďalšej pejety s embryom	nie	70	70
PROGRAM OPTIMAL (Basal + Time-lapse systém, garancia min.1 blastocysty*, 1.embryotrsfer s AH + EG, zmrazenie 1 embrya v cene) cyklus s úhradou ZP: UNION/ostatné ZP cyklus bez úhrady ZP: pacientka splňa podmienky na úhradu liekov/nespĺňa podmienky úhrady liekov od ZP		3 000/3 200	4 500/4 900
Mrazenie každej ďalšej pejety s embryom	nie	70	70
PROGRAM PREMIUM (Optimal + MACS / MSS, garancia 8 zreých oocytov, oplodnenie pomoc. Oosight systému, garancia min. 2 blastocýst*, zmrazenie všetkých nadpočetných embryí) cyklus s úhradou ZP: UNION/ostatné ZP cyklus bez úhrady ZP: pacientka splňa podmienky na úhradu liekov/nespĺňa podmienky úhrady liekov od ZP		3 600/4 200	5 500/6 100
*viac ako 5 mil./ml spermii, aspoň 1% tvarovo normálnych spermii, aspoň 10% pohyblivých spermii, fragmentácia DNA spermii menej ako 30%, vek partnera pod 50 rokov			
Garancia vyššieho počtu oocytov v programoch s DO (pri druhom cykle s darcovskými oocytmi v našom centre – bez príplatku)		nie	750
Darcovský program embryí			
Kryoembryotransfer darovaného embrya (darovaný oocyt + darovaná spermia), garancia 1 blastocysty	áno	600	1700
Kryoembryotransfer darovaného embrya (darovaný oocyt + darovaná spermia) - geneticky vyšetrené euploidné embryo	áno	1400	2500
Príjem darovaných spermii v rámci IVF	nie	250	250
Rezervácia darovaného embrya na 1 rok	nie	120	120
Rezervácia darcovských spermii na 1 rok	nie	120	120



Výkon	Hrazené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
ZMRAZOVANIE POHLAVNÝCH BUNIEK A EMBRYÍ			
Zmrazenie embryí a ich uskladnenie			
Zmrazenie prvej blastocysty/pejety	nie	180	180
Zmrazenie každej ďalšej pejety s blastocystami	nie	70	70
Zmrazenie prvej pejety s embryom do štádia kompaktovej moruly	nie	120	120
Zmrazenie každej ďalšej pejety s embryom do štádia kompaktovej moruly	nie	30	30
Uskladnenie embryí za každý začatý rok	nie	150	150
Uskladnenie embryí/oocytov/spermii v karanténnom kontajneri za každý začatý rok	nie	200	200

Zmrazenie oocytov			
Social freezing (mrazenie vajíčok bez medicínskej indikácie) - stimulácia vaječníkov a odber oocytov	nie	1250	1250
Medical freezing (mrazenie vajíčok pri medicínskej indikácii) - stimulácia vaječníkov a odber oocytov	ZP hradí v niektorých prípadoch	0	700
Kryokonzervácia oocytov 1 – 2 pejet s oocytmi	nie	400	400
Kryokonzervácia 3 – 4 pejet s oocytmi	nie	500	500
Kryokonzervácia 5 a viac pejet s oocytmi	nie	600	600
Uskladnenie zmrazených oocytov na rok	nie	150	150
Kryoprezervácia vajíčok pred onkologickou liečbou - bez obmedzenia počtu a ich uskladnenie prvý rok	nie	0	0
Oplodnenie kryoprezervovaných oocytov, kultivácia embryí a následný transfer embrya do matrice	nie	650	650
Oplodnenie kryoprezervovaných oocytov, kultivácia embryí, bez embryotransferu	nie	350	350

Zmrazenie spermii a ich uskladnenie			
Zmrazenie spermii na vlastnú žiadosť a ich uskladnenie na 1 rok	nie	120	120
Zmrazenie spermii pred onkologickou liečbou a ich uskladnenie prvý rok	nie	0	0
Uskladnenie spermii na každý ďalší rok	nie	120	120

ROZMRAZENIE A TRANSFER POHLAVNÝCH BUNIEK A EMBRYÍ			
Transfer rozmrazeného embrya do matrice (KET)	nie	320	320
Revitrifikácia rozmrazeného embrya	nie	100	100
Rozmrazenie embrya bez následného transferu	nie	50	50
Administratívny poplatok za prípravu dokumentácie k prevozu biologického materiálu medzi tkanivovými zariadeniami – Slovensko (nad 30 km) vrátane úschovy transportovaného biologického materiálu na 1 rok	nie	200	200
Administratívny poplatok za prípravu dokumentácie k prevozu biologického materiálu medzi tkanivovými zariadeniami – zahraničie (EÚ) vrátane úschovy transportovaného biologického materiálu na 1 rok	nie	600	600
Administratívny poplatok za prípravu dokumentácie k prevozu biologického materiálu medzi tkanivovými zariadeniami – zahraničie (mimo EÚ) vrátane úschovy transportovaného biologického materiálu na 1 rok	nie	900	900

PREDIMPLANTAČNÉ GENETICKÉ VYŠETRENIE EMBRYA			
Biopsia embryí	nie	400	400
PGT-SR vyšetrenie štrukturálnych zmien chromozómov (súčasne vyšetrené aj aneuploidie) metódou NGS – 1 embryo	nie	350	350
PGT-A aneuploidii (24 chromozómov) metódou NGS – 1 embryo	nie	350	350
PGT-M monogénových chorôb metódou karyomappingu - vyšetrenie referenčných vzoriek + príprava	nie	1650	1650
PGT-M monogénových ochorení metódou karyomappingu – každé jedno embryo	nie	400	400
PGT-M vybraných monogénových ochorení metódou OneGenePGT – vyšetrenie referenčných vzoriek + príprava	nie	1 200	1 200
PGT-M vybraných monogénových ochorení metódou OneGenePGT – každé jedno embryo	nie	350	350
Príplatok za priamu detekciu mutácie u embrya metódou karyomappingu (v prípade nemožnosti získania referenčnej vzorky)	nie	600	600
Union zdravotná poisťovňa poskytuje na predimplantačnú genetickú diagnostiku (PGD) príspevok 900 EUR, ak je diagnostika indikovaná genetikom.			

VÝKONY JEDNODŇOVEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI (JZS)			
Exstirpácia a excízia benígnych a malígnych nádorov kože, podkožia a svaly – Union/ost. ZP	áno	0/100	100
Konizácia cervixu	áno	0	350
Excízia vulvy – len ako terapeutický zákrok v celkovej anestézii	áno	0	350
Resekcia vaginálneho septa	áno	0	290
Hysteroskopia (+ prípadná resekcia uterinného septa)	áno	0	400
Kyretáž vrátane dilatácie	áno	0	320

Výkon	Hrazené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
VÝKONY JEDNODŇOVEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI (JZS)			
Revízia dutiny matrice po spontánnom potrate	áno	0	320
Punkcia ovariálnych cýst	Dôvera, Union	0	160
Excízia zo steny pošvy na histológiu	Dôvera, Union	0	220
Ablácia cervikálneho polypu	áno	0	260
Exstirpácia kožných nádorov na vonk. genitáliách – Union/ost. ZP	áno	0/150	150
Chirurgický odber spermií MESA/TESE	nie	500	500
Výber operatéra, konzultácie	nie	60	60

VÝKONY GYNEKOLOGICKEJ AMBULANCIE			
Konzultácia na žiadosť pacientky	nie	50	50
Gynekologické vyšetrenie na žiadosť pacientky	nie	20	20
Tehotenské vyšetrenie na žiadosť pacientky	nie	15	15
Zavedenie intrauterinného telieska	nie	20	20
Cytoster z krčka (sklíčko)	áno	0	10
Cytoster z krčka (liquid base) + odberový materiál	nie	25	33
Cytoster z krčka (liquid base) + odberový materiál – Dôvera	nie	33	33
Pipeline (Scratching endometria)	nie	30	30
Pomalá hydrokopická dilatácia hrdla matrice	nie	20	20
Vnútromaternicová aplikácia liekov	nie	20	20

KONZULTÁCIE			
Konzultácie externých špecialistov			
Vstupná genetická/imunologická/urologická konzultácia	nie	50	50
Kontrolná genetická/imunologická/urologická konzultácia	nie	25	25
Konzultácie k IVF			
Opakovaná konzultácia na žiadosť pacientov v slovenskom jazyku	nie	60	60
Konzultácia páru v cudzom jazyku (koordinátor IVF)	nie	100	100
Konzultácia páru v cudzom jazyku (lekár)	nie	200	200
Online konzultácia v cudzom jazyku (Teams, WhatsApp, atď.)	nie	60	60
Komplex konzultačných činností pre zahraničné pacientky	nie	250	250

GENETICKÉ SKRÍNINGOVÉ VYŠETRENIA			
TRISOMY test	nie	350	350
TRISOMY test XY	nie	390	390
TRISOMY test +	nie	450	450
TRISOMY test Complete	nie	530	530
TRISOMY test Complete + CF (Cystická fibróza)	nie	590	590
TRISOMY test Complete + SLOS (Smithov-Lemliho-Opitzov syndróm)	nie	635	635
TRISOMY test Complete + CF + SLOS	nie	695	695
Základný panel genetických vyšetrení pri diagnostike neplodnosti jednotlivec/pár	nie		450/850
Rozšírený panel genetických vyšetrení pri diagnostike neplodnosti jednotlivec/pár	nie		600/1100

Ceny uvedené v cenníku za jednotlivé výkony sú konečné.
Ceny za lieky a iné výkony realizované mimo GYN-CARE nie sú zarátané v cene za výkony.
Platby sa uskutočňujú v deň začatia liečby v GYN-CARE.



GYNCARE

Centrum pre asistovanú reprodukciu



Magnezitárska 2/C
040 13 Košice



Novozámocká 67
949 05 Nitra



+421 800 300 000



kosice@gyncare.sk
nitra@gyncare.sk



Po – Pi:
7.30 – 14.30 h

