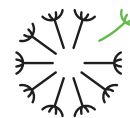


Cenník GynCare

platný od 1. 7. 2024



gynCare
člen MEDIREX GROUP

1/4

Výkon	Hradené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
DIAGNOSTIKA NEPLODNOSTI			
Odber venóznej krvi	áno	0	5
Balík serologických vyšetrení (HBsAg, HIV, syfilis, anti-HCV a anti HBC total)	áno	0	45

DIAGNOSTIKA ŽENY			
Vyšetrenie rezervy vaječníkov (AMH + AFC)	áno	0	50
Gynekologické ultrazvukové vyšetrenie	áno	0	30
USG vyšetrenie priechodnosti vajíčkovodov (HyFoSy)	nie	180	180
Test uterinných NK buniek (vrátane odberu)	nie	200	200
Test receptivity endometria BeREADY (vrátane odberu)	nie	600	600
Postkoitálny test	nie	50	50

DIAGNOSTIKA MUŽA			
Vyšetrenie spermiogramu			
Základné vyšetrenie spermiogramu mikroskopicky - BASAL	áno	20	35
Základné vyšetrenie spermiogramu spermanalyzátorom - BASAL CASA	áno	35	50
Rozšírené vyšetrenie spermiogramu - OPTIMAL (základné vyšetrenie spermiogramu spermanalyzátorom + vyšetrenie fragmentácie DNA v spermiiach)	áno	165	180
Komplexné vyšetrenie spermiogramu - PREMIUM (základné vyšetrenie spermiogramu spermanalyzátorom + vyšetrenie fragmentácie DNA v spermiiach + vyšetrenie oxidačného stresu v ejakuláte)	áno	220	235

Doplňujúce testy spermiogramu			
Vyšetrenie protilátok proti spermiiam v ejakuláte	nie	30	30
Trial wash test (diagnostické spracovanie spermii metódou swim-up)	nie	30	30

LIEČBA NEPLODNOSTI			
Intrauterinná inseminácia spermiami partnera - swim-up (vrátane USG a spracovania spermii metódou swim-up)	nie	250	250
Intrauterinná inseminácia spermiami partnera - MSS (vrátane USG a spracovania spermii metódou MSS)	nie	450	450
Intrauterinná inseminácia spermiami darcu (vrátane prípravy spermii metódou swim-up)	nie	500	500
Aplikácia ACRS/PRP do vaječníkov vrátane celkovej anestézie	nie	500	500
Aplikácia PRP do dutiny maternice	nie	250	250

IVF			
IVF - štandardný cyklus			
Štandardný IVF cyklus (príprava protokolu, USG sledovanie počas stimulácie, odber oocytov, prenos embrya do maternice do 48 hodín po oplodnení vajíčok)	áno	0	1200
Štandardný IVF cyklus bez prenosu embryí do maternice	áno	0	900
Odber oocytov bez zisku oocytov	áno	0	420
Prerušenie cyklu pred odberom oocytov	áno	0	180

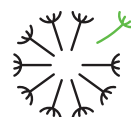
IVF - soft/natívny cyklus			
Odber oocytov s transferom embryí	áno	0	900
Odber oocytov bez transferu embryí	áno	0	700
Odber oocytov bez zisku oocytov	áno	0	420
Prerušenie cyklu pred odberom oocytov	áno	0	180
Príplatok za celkovú anestéziu pri odbere vajíčok	áno	0	70

Social freezing			
Mrazenie vajíčok z nemedicínskej indikácie (konzultácia, rozpis protokolu, sledovanie stimulácie, odber vajíčok v celkovej anestézii, zmrazenie vajíčok na troch nosičoch max. 9 vajíčok, úschova za prvý rok)	nie	1600	1600
Rozmrazenie vajíčok za účelom ich oplodnenia	nie	270	270

LABORATÓRNE METÓDY V RÁMCI LIEČBY NEPLODNOSTI			
Techniky oplodnenia oocytov			
Intracytoplazmatická injekcia spermie (ICSI) 1 - 3 oocyty	nie	280	280
Intracytoplazmatická injekcia spermie (ICSI) 4 - 15 oocytov	nie	500	500
ICSI - každý oocyt nad 15 kusov	nie	30	30



Výkon	Hrazené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplaciu v Eur
LABORATÓRNE METÓDY V RÁMCI LIEČBY NEPLODNOSTI			
Techniky oplodnenia oocytov			
Intracytoplazmatická injekcia morfológicky selektovanej spermie (IMSI)	nie	150	150
Aktivácia oocytov po ICSI	nie	150	150
Stimulácia motility spermíi v rámci ICSI	nie	120	120
Výšetrenie zrelosti oocytov pomocou polarizačnej mikroskopie PolarAid	nie	300	300
PICSI - selekcia spermíi väzbou na hyaluronan (v rámci IVF-ICSI)	nie	100	100
Magneticky aktivovaná selekcia spermíi (MACS) (v rámci IVF, IVF-ICSI)	nie	300	300
Selekcia spermíi metódou microfluidných čipov (MSS) (v rámci IVF, IVF-ICSI)	nie	300	300
Spôsoby kultivácie embryí			
Predĺžená kultivácia embryí	nie	280	280
Kontinuálny monitoring embryí „Time-lapse systém“ s predĺženou kultiváciou embryí	nie	600	600
Individuálna kultivácia embryí v komorovom inkubátore	nie	200	200
Laserom asistovaný hatching (AH)	nie	200	200
Embryo glue (EG)	nie	200	200
Kombinácia laserom asistovaný hatching + Embryo glue	nie	300	300
DARCOVSKÝ PROGRAM OOCYTOV			
PROGRAM BASAL (výber a stimulácia darkyne, ICSI, komorový inkubátor, garancia 6 zrelých oocytov, bez garancie blastocýst, mrazenie nadpočetných embryí nie je v cene) cyklus bez úhrady ZP: pacientka spĺňa podmienky na úhradu liekov/nesplňa podmienky úhrady liekov od ZP	áno	2 900	4 200/4 600
Mrazenie prvého embrya	nie	200	200
Mrazenie každého ďalšieho embrya	nie	80	80
PROGRAM OPTIMAL (program Basal + predĺžená kultivácia do 5.-6.dňa, Time-lapse systém, garancia min.1 blastocýst*, 1.embryotrsfer s AH + EG, zmrazenie 1 embrya v cene) cyklus bez úhrady ZP: pacientka spĺňa podmienky na úhradu liekov/nesplňa podmienky na úhradu liekov od ZP	áno	3 400	4 700/5 100
Mrazenie každého ďalšieho embrya	nie	80	80
PROGRAM PREMIUM (program Optimal + MACS / MSS, garancia 8 zrelých oocytov, oplodnenie pomocou PolarAid systému., garancia min. 2 blastocýst*, zmrazenie všetkých nadpočetných embryí) cyklus bez úhrady ZP: pacientka spĺňa podmienky na úhradu liekov/nesplňa podmienky na úhradu liekov od ZP	áno	4 400	5 700/6 300
*viac ako 5 mil./ml spermíi, aspoň 1 % tvarovo normálnych spermíi, aspoň 10 % pohyblivých spermíi, fragmentácia DNA spermíi menej ako 20 %, vek partnera pod 50 rokov			
Garancia vyššieho počtu oocytov v programoch s DO (+ 4 oocytov oproti balíku)	nie	400	400
DARCOVSKÝ PROGRAM EMBRYÍ			
Kryoembryotransfer darovaného embrya - blastocysty	nie	1800	1800
Kryoembryotransfer darovaného embrya - geneticky vyšetrená euploidná blastocysta	nie	2500	2500
Príjem darovaných spermíi v rámci IVF	nie	250	250
Rezervácia darovaného embrya na 1 rok	nie	120	120
Rezervácia darcovských spermíi na 1 rok	nie	120	120
ZMRAZOVANIE A ÚSCHOVA POHLAVNÝCH BUNIEK A EMBRYÍ			
Zmrazenie prvého embrya	nie	200	200
Zmrazenie každého ďalšieho embrya (eventuálne dvoch embryí na jednom nosiči)	nie	80	80
Zmrazenie vajíčok na troch nosičoch (maximálne 9 vajíčok)	nie	480	480
Zmrazenie každého ďalšieho nosiča s vajíčkami (na každom nosiči maximálne 3 vajíčka)	nie	80	80
Zmrazenie spermíi na vlastnú žiadosť a ich uskladnenie na 1. rok	nie	200	200
Zmrazenie spermíi pred liečbou neplodnosti a ich uskladnenie na 1. rok	nie	100	100
Zmrazenie spermíi pred onkologickou liečbou a ich uskladnenie na 1. rok	nie	0	0
Uskladnenie embryí/oocytov/spermíi/tkaniva semenníka za každý začatý rok	nie	150	150
Uskladnenie embryí/oocytov/spermíi/tkaniva semenníka v karanténnom kontajneri za každý začatý rok	nie	200	200



Výkon	Hradené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
ZMRAZOVANIE A ÚSCHOVA POHLAVNÝCH BUNIEK A EMBRYÍ			
Transfer rozmrazeného embrya do maternice (KET)	nie	400	400
Revitifikácia rozmrazeného embrya	nie	100	100

Administratívny poplatok za prípravu dokumentácie k importu 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 importu biologického materiálu medzi tkanivovými zariadeniami – zahraničie (EÚ) vrátane úschovy transportovaného biologického materiálu na 1 rok	nie	600	600
Administratívny poplatok za prípravu dokumentácie k importu biologického materiálu medzi tkanivovými zariadeniami – zahraničie (mimo EÚ) vrátane úschovy transportovaného biologického materiálu na 1 rok	nie	900	900
Administratívny poplatok za prípravu dokumentácie k exportu zmrazeného biologického materiálu do iného tkanivového zariadenia	nie	200	200

PREDIMPLANTAČNÉ GENETICKÉ VYŠETRENIE EMBRYA			
Biopsia embryí (odber buniek trofoblastu na genetické vyšetrenie embrya) - do 5 embryí	nie	400	400
Biopsia každého ďalšieho embrya nad 5 kusov	nie	50	50
Genetické vyšetrenie jedného embrya - PGT-A a PGT-SR (vyšetrenie počtu chromozómov a nebalansovaných translokácií)	nie	350	350
Vyšetrenie referenčných vzoriek a príprava na vyšetrenie monogénových ochorení u embryí metódou karyomappingu	nie	1650	1650
Vyšetrenie referenčných vzoriek a príprava na vyšetrenie vybraných monogénových ochorení u embryí metódou OneGenePGT	nie	1200	1200
Genetické vyšetrenie jedného embrya - PGT-M (vyšetrenie monogénových ochorení u embrya)	nie	400	400
Príplatok za priamu detekciu mutácie u embrya metódou karyomappingu (v prípade nemožnosti získať referenčnú vzorku)	nie	600	600

VÝKONY JEDNODŇOVEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI			
Konizácia krčka maternice*	áno	0	440
Excízia z vulvy alebo pošvy	áno	0	400
Odstránenie polypu krčka maternice	áno	0	400
Hysteroskopia (diagnostická/operačná)	áno	0	400
Hysteroresektoskopia - operačné odstránenie myómov maternice* (Dôvera/ost.ZP)	áno	200/0	600
Kyretáž dutiny maternice	áno	0	400
Revízia dutiny maternice po spontánnom potrate	áno	0	400
Punkcia (odsatie) cysty vaječníka pod ultrazvukovou kontrolou (VšZP/ost.ZP)	áno	200/0	200
Chirurgický odber spermii zo semenníka/nadsemenníka MESA-TESE	nie	500	500
Anestézia pri výkonoch nehradených zo ZP do 30 minút	áno	0	70
Anestézia pri výkonoch nehradených zo ZP nad 30 minút	áno	0	150
Komplex nadštandardných služieb a konzultačných činností v rámci JZS pri každom výkone (elektronické objednanie, nadštandardná izba, zaslanie výsledkov e-mailom, telefonická konzultácia výsledkov s lekárom)	nie	60	60

*iba pracovisko Nitra

VÝKONY GYNEKOLOGICKEJ AMBULANCIE			
Konzultácia na žiadosť pacientky	nie	50	50
Gynekologické vyšetrenie na žiadosť pacientky	nie	30	30
Tehotenské vyšetrenie na žiadosť pacientky	nie	30	30
Zavedenie intrauterinného telieska	nie	30	30
Cytoster z krčka (sklíčko)	áno	0	20
Cytoster z krčka (liquid base) + odberový materiál (Dôvera/ost.ZP)	áno	35/25	45/40

KONZULTÁCIE EXTERNÝCH ŠPECIALISTOV			
Vstupná genetická/imunologická/urologická konzultácia/konzultácia výživového poradcu (30min.)	nie	50	50
Kontrolná genetická/imunologická/urologická konzultácia/konzultácia výživového poradcu (30min.)	nie	30	30

Výkon	Hrazené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
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

BENEFITY ZP UNION PRE POISTENCOV

Príspevok 900 Eur na predimplantačnú genetickú diagnostiku (PGD) ak je vyšetrenie indikované genetikom.

Príspevok 200 Eur na mikromanipulačnú metódu oplodnenia ICSI pri splnení indikačných kritérií.

Príspevok 100 Eur na komplexné vyšetrenie spermogramu raz za život.



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

