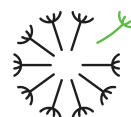


Cenník GynCare

platný od 1. 9. 2021



gyncare
člen MEDIREX GROUP

1/4

Výkon	Hrazené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
Úvodná konzultácia páru	áno	0	50

DIAGNOSTIKA ŽENY

Vyšetrenie rezervy vaječníkov (AMC + AFC)	áno	0	50
Gynekologické ultrazvukové vyšetrenie	áno	0	15
USG vyšetrenie priechodnosti vajčkovodov (HyFoSy)	nie	150	150
Odber vzorky endometria v rámci testu receptivity endometria	nie	100	100

DIAGNOSTIKA MUŽA

Vyšetrenie spermioqramu			
Komplexné vyšetrenie spermioqramu podľa WHO	áno	15	30

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

DIAGNOSTIKA PÁRU

Postkoitálny test – odber materiálu	nie	15	15
-------------------------------------	-----	----	----

Liečba neplodnosti

Intrauterinná inseminácia spermiami partnera (IUI)	nie	150	150
Intrauterinná inseminácia spermiami darcu (IUD)	nie	400	400
Monitoring ovulácie alebo odpovede na hormonálnu stimuláciu vaječníkov	áno	0	50
Monitoring v rámci stimulácie (IVF, IUI) – pre zahraničné pacientky	nie	250	250

IVF

Klasické umelé oplodnenie IVF (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	350
Prerušenie cyklu pred odberom oocytov	áno	0	180

IVF – natívny cyklus (bez hormonálnej stimulácie)

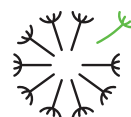
Odber oocytov s transferom embryí	áno	0	580
Odber oocytov bez transferu embryí	áno	0	400
Odber oocytov bez zisku oocytov	áno	0	350
Prerušenie cyklu pred odberom oocytov	áno	0	150
Príplatok za celkovú anestéziu pri OPU	nie	50	50

IVF – soft cyklus (krátkodobá hormonálna stimulácia pomocou nižších dávok)

Odber oocytov s transferom embryí	áno	0	680
Odber oocytov bez transferu embryí	áno	0	450
Odber oocytov bez zisku oocytov	áno	0	350
Prerušenie cyklu pred odberom oocytov	áno	0	170
Príplatok za celkovú anestéziu pri OPU	nie	50	50
Duostím IVF cyklus	áno	550	1600

Cenník Gynicare

platný od 1. 9. 2021



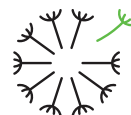
gynicare
člen MEDIREX GROUP

2/4

Výkon	Hradené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
DARCOVSKÉ PROGRAMY			
Kryoembryotransfer darovaného embrya (darovaný oocyt + darovaná spermia), garancia 1 blastocysty	áno	400	1 500
Kryoembryotransfer darovaného embrya (darovaný oocyt + darovaná spermia), garancia 1 geneticky vyšetrenej blastocysty	áno	1 200	2 300
Príjem darovaných spermií v rámci IVF	nie	200	200
Rezervácia darovaného embrya na 1 rok	nie	120	120
Rezervácia darcovských spermií na 1 rok	nie	120	120
PROGRAM BASAL			
cyklus s úhradou ZP: UNION/ostatné ZP		2 500(UNION)/2 700	4 000/4 400
cyklus bez úhrady ZP: pacientka spĺňa podmienky na úhradu liekov/nespĺňa podmienky úhrady liekov od ZP			
Mrazenie prvého embrya	nie	150	150
Mrazenie každej ďalšej pejety s embryom	nie	40	40
PROGRAM OPTIMAL			
cyklus s úhradou ZP: UNION/ostatné ZP		3 000 (Union)/3 200	4 500/4 900
cyklus bez úhrady ZP: pacientka spĺňa podmienky na úhradu liekov/nespĺňa podmienky úhrady liekov od ZP			
Mrazenie každej ďalšej pejety s embryom	nie	40	40
PROGRAM PREMIUM			
cyklus s úhradou ZP: UNION/ostatné ZP		3 600/4 200	5 500/6 100
cyklus bez úhrady ZP: pacientka spĺňa podmienky na úhradu liekov/nespĺňa podmienky úhrady liekov od ZP			
Garancia vyššieho počtu oocytov v programoch s DO (pri druhom cykle s darcovskými oocytmi v našom centre – bez príplatku)	nie	750	750
VÝKONY PRI IVF			
Techniky oplodnenia oocytov			
Intracytoplazmatická injekcia spermie (ICSI) 1 – 3 oocytov, pri ZP Union a splnení indikačných kritérií/ostatné ZP	nie	50/250	250
Oocyt (ICSI) pri 3. cykle absolvovanom v našom centre	nie	0	0
Intracytoplazmatická injekcia spermie (ICSI) 4 a viac oocytov, pri ZP Union a splnení indikačných kritérií/ostatné ZP	nie	200/400	400
Intracytoplazmatická injekcia morfoloicky selektovanej spermie (IMSI) <i>*iba pracovisko Kašice</i>	nie	150	150
Oplodnenie vajíčok metódou ICSI za pomoci Oosight systému – spindle view (vždy nutné ICSI)	nie	300	300
Metóda selekcie spermií			
Intracytoplazmatická injekcia preselektovanej spermie (PICSI) (vždy nutné ICSI)	nie	120	120
Magneticky aktivovaná selekcia spermií (MACS)	nie	270	270
Microfluidic sperm sorting (MSS)	nie	250	250
Spôsoby kultivácie embryí			
Predĺžená kultivácia (kultivácia embryí do 5. dňa vývoja)	nie	200	200
Predĺžená kultivácia (kultivácia embryí do 5. dňa vývoja) pri 3. cykle absolvovanom v našom centre	nie	0	0
Kontinuálny monitoring embryí „Timelapse systém“	nie	300	300
Kontinuálny monitoring embryí „Timelapse systém“ pri 3. cykle absolvovanom v našom centre	nie	0	0
Embryogen (kultivácia embryí 3 dni)	nie	100	100
Embryogen/Blastgen (kultivácia embryí 5 dní)	nie	120	120
Individuálna kultivácia embryí v komorovom inkubátore	nie	100	100
In vitro maturácia oocytov	nie	500	500
Doplnkové metódy pri prenose embryí			
Laserom asistovaný hatching (AH)	nie	150	150
Laserom asistované stenčenie zona pellucida (LAZT)	nie	170	170
Embryo glue	nie	120	120

Cenník Gynicare

platný od 1. 9. 2021



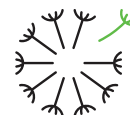
gynicare
člen MEDIREX GROUP

3/4

Výkon	Hrazené ZP	Doplatok v Eur	Cena samoplatcu v Eur
ZMRAZOVANIE POHLAVNÝCH BUNIEK A EMBRYÍ			
Zmrazenie embryí a ich uskladnenie			
Zmrazenie prvej blastocysty/pejety a jej uskladnenie na 1 rok	nie	180	180
Zmrazenie každej ďalšej pejety s blastocystami a jej uskladnenie na 1 rok	nie	50	50
Zmrazenie prvej pejety s embryom do štádia kompaktovej moruly a jej uskladnenie na 1 rok	nie	120	120
Zmrazenie každej ďalšej pejety s embryom do štádia kompaktovej moruly a jej uskladnenie na 1 rok	nie	30	30
Uskladnenie embryí na každý ďalší rok po uplynutí prvého roka od zmrazenia	nie	120	120
Zmrazenie oocytov			
Social freezing (mrazenie vajíčok) na vlastnú žiadosť	nie	1 200	1 200
Odber oocytov a ich zmrazenie na 1 rok pri zdravotnej indikácii	ZP hradí v niektorých prípadoch	0	700
Kryokonzervácia oocytov 1 – 2 pejet s oocytmi vrátane uskladnenia na 1 rok	nie	400	400
Kryokonzervácia 3 – 4 pejet s oocytmi vrátane uskladnenia na 1 rok	nie	500	500
Kryokonzervácia 5 a viac pejet s oocytmi vrátane ich uskladnenia na 1 rok	nie	600	600
Uskladnenie zmrazených oocytov na každý ďalší rok	nie	120	120
Oploďenie kryoprezervovaných oocytov, kultivácia embryí a následný transfer embrya do matrice	nie	650	650
Oploďenie kryoprezervovaných oocytov, kultivácia embryí, bez embryotransferu	nie	350	350
Zmrazenie spermíí a ich uskladnenie			
Zmrazenie spermíí na vlastnú žiadosť a ich uskladnenie na 1 rok	nie	100	100
Mrazenie spermíí pri zdravotnej indikácii a ich uskladnenie na 1 rok	nie	0	0
Uskladnenie spermíí na každý ďalší rok	nie	120	120
ROZMRAZENIE A TRANSFER POHLAVNÝCH BUNIEK A EMBRYÍ			
Transfer rozmrazeného embrya do matrice (KET)	nie	300	300
Revitifikácia rozmrazeného embrya	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 VÝŠETRENIE EMBRYA			
Biopsia embryí	nie	400	400
PGT-SR (súčasne vyšetrené aj aneuploidie) metódou NGS – 1 embryo	nie	300	300
PGT-A aneuploidii (24 chromozómov) metódou NGS – 1 embryo	nie	300	300
PGT-M monogénových chorôb 1 – 5 embryí metódou karyomappingu (súčasne vyšetrené aj aneuploidie), z toho preddavok pred začatím IVF cyklu – testovanie nosičov ochorenia – 700 €	nie	3 700	3 700
PGD-M monogénových ochorení metódou karyomappingu – každé ďalšie embryo nad 5 ks	nie	450	450
PGT-M vybraných monogénových ochorení metódou OneGenePGT – do 5 embryí	nie	1 960	1 960
PGT-M vybraných monogénových ochorení metódou OneGenePGT – každé ďalšie embryo	nie	280	280
Priama detekcia mutácie u embrya	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 benigných a malígnych nádorov kože, podkožia a svalu – Union/ost. ZP	áno	0/100	100
Konizácia cervixu	áno	0	350
Excízia vulvy – len ako terapeutický zákrok v celkovej anestézii	áno	0	350
Operácia cýst glandulae vestibularis – Bartolinskej žľazy	áno	0	330
Hysterosalpingografia – ost. ZP/V&ZP	áno	0/150	150
Resekcia vaginálneho septa	áno	0	290
Hysteroskopia (+ prípadná resekcia uterinného septa)	áno	0	400
Diagnostická laparoscopia	áno	0	400
Laparoscopia s adheziolýzou (rozrušenie zrastov)	áno	0	400
Salpingektómia laparoskopická	áno	0	400
Kolpoperineoplastica (zadná pošvová plastika bez použitia sieťky)	áno	0	380
*Kyretáž vrátane dilatácie	áno	0	320

Cenník Gyncare

platný od 1. 9. 2021



gyncare

člen MEDIREX GROUP

4/4

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 – ostatné ZP/VšZP	áno	0/160	160
Amniocentéza – pod USG kontrolou	áno	0	120
Excízia zo steny pošvy na histológiu – ost. ZP/VšZP	áno	0/220	220
*Ablácia cervikálneho polypu	áno	0	260
Predná pošvová plastika	áno	0	380
Predná pošvová plastika v komb. s iným výkonom – ost. ZP/VšZP	áno	0/420	420
Exstirpácia kožných nádorov na vonk. genitáliách – Union/ost. ZP	áno	0/150	150
Vyšetrenie v celkovej anestézii – ost. ZP/VšZP	áno	0/220	220
Chirurgický odber spermií MESA/TESE	nie	500	500
Výber operátora	nie	100	100

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	8
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 imunologická konzultácia	nie	35	35
Kontrolná imunologická konzultácia	nie	20	20
Genetická konzultácia	nie	30	30
Konzultácie k IVF			
Konzultácia v cudzom jazyku (koordinátor IVF)	nie	100	100
Konzultácia v cudzom jazyku (lekár)	nie	200	200

GENETICKÉ SKRÍNINGOVÉ VYŠETRENIE – TRISOMY TEST			
TRISOMY test	nie	350	350
TRISOMY test XY	nie	390	390
TRISOMY test +	nie	450	450
TRISOMY test Complete	nie	530	530
Vyšetrenie protilátok proti COVID-19 (IgG, IgA, IgM)	nie	50	50
Komplex konzultačných činností pre zahraničné pacientky	nie	250	250

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



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

