



SOUHLAS S CENAMI VÝKONŮ SPOJENÝCH S PROCESEM IVF

1. PROCES IVF

Cena výkonu v Kč / Euro

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)	39 800 / 1 660
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 / 1 500
Stimulační cyklus přerušovaný před odběrem vajíček	6 000 / 250
Povinná sérologická vyšetření STD (1 osoba)	2 000 / 85
Výběr lékaře na vyžádání (OPU, KET) – víkend, státní svátek	4 000 / 170
Výběr lékaře na vyžádání (OPU, KET) – všední den	1 500 / 65
Výběr koordinátorky na vyžádání – víkend, státní svátek	1 000 / 45
ICSI (intracytoplazmatická injekce spermie), cena za 1-8 vajíček	9 000 / 380
PICSI (ICSI preselektované spermie), cena za 1-8 vajíček	14 000 / 590
Doplatek za ICSI, PICSI – 1 vajíčko (nad 8 vajíček)	1 000 / 45
MACS (magnetická separace spermií)	7 000 / 300
MFSS (mikrofluidní separace spermií)	7 000 / 300
Aktivace motility spermií (médiu pro stimulaci nepohyblivých, ale živých spermií)	3 000 / 130
Sanakin®	8 500 / 340
Prodloužená kultivace (kultivace do 5. - 6. dne vývoje embryí, povinná položka, v případě neprovedení se vrací)	5 000 / 200
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 / 380
Asistovaný hatching (narušení obalu embrya pomocí laseru)	5 000 / 200
TESE (chirurgický odběr spermií v celkové anestezii)	18 000 / 760
1 dávka spermií anonymního dárce z kryobanky SH (dárce má provedena genetická vyšetření, vyšetření na pohlavně přenosné choroby dle legislativních požadavků, spermiogram, funkční testy spermií včetně fragmentace DNA)	7 000 / 300
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 / 760
Náhradní mateřství (doplatek k IVF cyklu)	15 000 / 635
Vyšetření hCG z krve po ET, KET, IUI, AIUI (samoplátce)	250 / 10

2. VÝKONY ANDROLOGIE

Cena výkonu v Kč / Euro

IUI (intrauterinní inseminace)	4 205 / 180
(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 / 45
Test integrity (fragmentace) DNA spermií	3 500 / 150
Test na protilátky proti spermiím	1 200 / 55
„Balíček funkčních testů“ (TW + test integrity DNA + test na protilátky)	4 500 / 190
PCT (postkoitální test)	500 / 25
Mikrobiologická kultivace ejakulátu	2 000 / 85

Název dokumentu	C-KOO-130 Souhlas s cenami výkonů spojených s procesem IVF		Číslo verze/změny	07/01
Autor:	jméno, podpis a datum zpracování Květa Říčánková		Datum schválení / platí od:	01.05.2025
Přezkoumal:	Mgr. Dušana Vránová	Schválil:	jméno, podpis MUDr. Pavel Texl	STRANA 1 (CELKEM 2)



3. KRYOKONZERVACE	Cena výkonu v Kč / Euro
Kryokonzervace (zamražení) prvního embrya (vždy jedno embryo na jednom nosiči)	4 000 / 170
Kryokonzervace (zamražení) každého dalšího embrya (vždy jedno embryo na jednom nosiči)	2 000 / 85
Kryoembryotransfer (UTZ kontrola před KET, plánování, rozmražení embrya, KET)	11 000 / 450
Kryokonzervace spermií	4 000 / 170
Uchovávání mražených embryí/vajíček/spermií – 1 měsíc	350 / 15
Uchovávání mražených embryí/vajíček/spermií v karanténě – 1 měsíc	2 000 / 85
Rozmražení 1 pejetý (nosič) vajíček/embryí	3 000 / 130
Odběr a uchování zárodečných buněk – oocytů/spermií – ze zdravotních důvodů (nutná žádanka od onkologického specialisty)	částečně hrazeno ZP u indikovaných pacientů
4. PREIMPLANTAČNÍ GENETICKÉ TESTOVÁNÍ EMBRYÍ (PGT)	Cena výkonu v Kč / Euro
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 / 200
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 / 200, 300, 410
PGT-A, PGT-SR první embryo	25 000 / 1 055
PGT-A, PGT-SR každé další embryo (aneuploidie a strukturální změny, metoda NGS)	8 000 / 340 (hrazeno ZP v případě schválení IVF cyklu a úhrady PGT)
PGT-A, PGT-SR zmraženého embrya – první embryo (rozmražení, biopsie, genetické vyšetření, rekryokonzervace)	32 000 / 1355
PGT-A, PGT-SR zmraženého embrya – každé další embryo (rozmražení, biopsie, genetické vyšetření, rekryokonzervace)	13 000 / 550
PGT-M WORK UP (monogenní onemocnění, při dalším PGT-M se již neprovádí)	40 500 / 1 710
PGT-M vyšetření všech embryí (nutné provedení přípravného testu WORK UP)	29 000 / 1 225
Doplatek za PGT-M u partnera, jehož pojišťovna vyšetření nehradí PGT-M WORK UP (při dalším PGT-M se již neprovádí)	20 250 / 855
PGT-M vyšetření embryí (nutné předchozí provedení WORK UP)	14 500 / 615
Amplifikace DNA samostatně	2 000 / 85

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

Svědek 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	07/01
Autor:	jméno, podpis a datum zpracování Květa Říčánková			Datum schválení / platí od:	01.05.2025
Přezkoumal:	jméno, podpis Mar. Dušana Vránová	Schválil:	jméno, podpis MUDr. Pavel Texl	STRANA 2 (CELKEM 2)	