

1.1.04 PREISLISTE

IVF	EUR		
IVF-Zyklus, Behandlungspaket 1a	EUR 2 600	JA	NEIN
Anzahlung am Tage des Erstgespräches vor Behandlungsbeginn	EUR 100		
Anzahlung für die Erstellung des Stimulationsprotokolls	EUR 400		
Anzahlung am Punktionstag (OPU)	EUR 1 500		
Restzahlung am Transfertag (ET)	EUR 600		
Inklusive: Erstgespräch, gynäkologische Untersuchung, STD, AMH, Hormonwerte, Stimulationsprotokoll, Ultraschalluntersuchung während der Stimulation, Spermogramm, Spermienaufbereitung, Eizellentnahme, ICSI bis 10 Eizellen, verlängerte Kultivierung , Embryotransfer mit ECHO-Katheter, Anästhesie, Belegbett für den Transfer, Imbiss all inclusive Exklusive: Stimulationsmedikamente, Zusatzleistungen nach aktueller Preisliste, ev. Kryokonservierung der Embryonen durch Vitrifizierung mit Lagerung (1 Jahr), Kautio für die Konfirmation der serologischen Befunde			
IVF-Zyklus, Behandlungspaket 1b mit Stimulationsmedikamenten	EUR 3 750	JA	NEIN
Anzahlung am Tage des Erstgespräches vor Behandlungsbeginn	EUR 100		
Anzahlung für die Erstellung des Stimulationsprotokolls	EUR 1 550		
Anzahlung am Punktionstag (OPU)	EUR 1 500		
Restzahlung am Transfertag (ET)	EUR 600		
Inklusive: Erstgespräch, gynäkologische Untersuchung, STD, AMH, Hormonwerte, Stimulationsprotokoll, Ultraschalluntersuchung während der Stimulation, Spermogramm, Spermienaufbereitung, Eizellentnahme, ICSI bis 10 Eizellen, verlängerte Kultivierung , Embryotransfer mit ECHO-Katheter, Anästhesie, Belegbett für den Transfer, Imbiss all inclusive, Stimulationsmedikamente (max. 2250 IU FSH + bis 4 Ampullen Antagonist-/Agonist-Spritzen). Exklusive: Zusatzleistungen nach aktueller Preisliste, ev. Kryokonservierung der Embryonen durch Vitrifizierung mit Lagerung (1 Jahr), Kautio für die Konfirmation der serologischen Befunde			
IVF Zyklus inkl. Zusatzleistung Paket 2a	EUR 3 100	JA	NEIN
Anzahlung am Tage des Erstgespräches vor Behandlungsbeginn	EUR 100		
Anzahlung für die Erstellung des Stimulationsprotokolls	EUR 400		
Anzahlung am Punktionstag (OPU)	EUR 1 600		
Restzahlung am Transfertag (ET)	EUR 1 000		
Inklusive: Erstgespräch, gynäkologische Untersuchung, STD, AMH, Hormonwerte, Stimulationsprotokoll, Ultraschalluntersuchung während der Stimulation, Spermogramm, Spermienaufbereitung, Eizellentnahme, ICSI bis 10 Eizellen, PrimoVision, EmbryoGlue, Assisted Hatching, verlängerte Kultivierung , Embryotransfer mit ECHO-Katheter, Anästhesie, Belegbett für den Transfer, Imbiss all inclusive Exklusive: Stimulationsmedikamente, ev. Kryokonservierung der Embryonen durch Vitrifizierung mit Lagerung (1 Jahr), Kautio für die Konfirmation der serologischen Befunde			
IVF Zyklus inkl. Zusatzleistung Paket 2b mit Stimulationsmedikamenten	EUR 4 250	JA	NEIN
Anzahlung am Tage des Erstgespräches vor Behandlungsbeginn	EUR 100		
Anzahlung für die Erstellung des Stimulationsprotokolls	EUR 1 550		
Anzahlung am Punktionstag (OPU)	EUR 1 600		
Restzahlung am Transfertag (ET)	EUR 1 000		
Inklusive: Erstgespräch, gynäkologische Untersuchung, STD, AMH, Hormonwerte, Stimulationsprotokoll, Ultraschalluntersuchung während der Stimulation, Spermogramm, Spermienaufbereitung, Eizellentnahme, ICSI bis 10 Eizellen, PrimoVision, EmbryoGlue, Assisted Hatching, verlängerte Kultivierung , Embryotransfer mit ECHO-Katheter, Anästhesie, Belegbett für den Transfer, Imbiss all inclusive, Stimulationsmedikamente (max. 2250 IU FSH + bis 4 Ampullen Antagonist-/Agonist-Spritzen). Exklusive: ev. Kryokonservierung der Embryonen durch Vitrifizierung mit Lagerung (1 Jahr), Kautio für die Konfirmation der serologischen Befunde			

Kryoembryotransfer (Kryokonservierung eigener Embryonen)	EUR 900	JA	NEIN
Inklusive: Konsultation vor dem KET, gynäkologische Untersuchung, Medikamente ab dem Transfer bis hCG-Test, Auftauen der Embryonen, ECHO-Katheter, Belegbett, Imbiss all inclusive			
Exklusive: Zusatzleistungen nach aktueller Preisliste			
Garantieprogramm Eizellspende			
Eizellspende Paket 1	EUR 4 800	JA	NEIN
Anzahlung beim Erstgespräch (inkl. Erstgespräch, Stimulationsprotokoll, Koordinationsgebühr verbunden mit der Auswahl der Spenderin.)	EUR 200		
Anzahlung bei der Spenderinnenzuordnung	EUR 2 200		
Anzahlung am Tag der Eizellenentnahme der Spenderin	EUR 1 700		
Restzahlung am Transfertag	EUR 700		
Inklusive: Anästhesie und stationärer Aufenthalt der Spenderin, STD der Spenderin und bei dem Partner, Hormonwerte, Stimulationsmedikamente der Spenderin, Koordinationsgebühr, Spermogramm, Spermienaufbereitung, ICSI aller gespendeten Eizellen, verlängerte Kultivierung , ET inkl. ECHO-Katheter, Medikamente für die Empfängerin ab dem Transfer bis hCG-Test, Aufwand für Spenderin, Imbiss all inclusive.			
Exklusive: ev. Kryokonservierung der Embryonen durch Vitrifizierung mit Lagerung (1 Jahr), Preis für ev. KET (900 EUR) und jeder nächste KET und Zusatzleistungen nach aktueller Preisliste.			
Garantie: Dieses Programm garantiert** der Empfängerin alle Eizellen aus der Stimulation der Spenderin und der Übertragung von maximal 2 Embryonen (ET ev. KET) . Voraussetzung ist eine ausreichende Spermienqualität. ** Falls ein medizinischer Faktor, seitens der Empfängerin eintreten sollte (z. B. nicht ausreichende Höhe des Endometriums) und infolge dessen nicht zum Transfer kommen sollte, werden die Kosten für 1 Straw von der Klinik getragen.			
Eizellspende Paket 2	EUR 6 100	JA	NEIN
Anzahlung beim Erstgespräch (inkl. Erstgespräch, Stimulationsprotokoll, Koordinationsgebühr verbunden mit der Auswahl der Spenderin.)	EUR 200		
Anzahlung beim Spermakryokonservierung	EUR 400		
Anzahlung bei Spenderinnenzuordnung	EUR 1800		
Anzahlung Punktion der Spenderin	EUR 3000		
Restzahlung am Transfertag	EUR 700		
Inklusive: Anästhesie und stationärer Aufenthalt der Spenderin, STD der Spenderin und des Partners, Hormonwerte, Stimulationsmedikamente der Spenderin, Koordinationsgebühr, Spermogramm, Spermienaufbereitung, Spermakryokonservierung und Vitrifizierung der Embryonen -1 Straw (jedes weitere Straw nach aktueller Preisliste) Lagerung für 1 Jahr, ICSI aller gespendeten Eizellen, verlängerte Kultivierung , ET inkl. ECHO Katheter, Medikamente für die Empfängerin ab dem Transfer bis hCG-Test, Aufwand für die Spenderin, Imbiss all inclusive.			
Exklusive: Preis für ev. KET (900 EUR) und jeder nächste KET und Zusatzleistungen nach aktueller Preisliste.			
Garantie: Dieses Programm garantiert** der Empfängerin 2 Übertragungen (Frisch ET ev. KET und einen KET) max. 2 Embryonen . Voraussetzung ist ausreichende Spermienqualität. Wenn keine überzähligen Embryonen übrig bleiben, garantieren wir einen Kryotransfer von den Eizellen passender Spenderin und den Kryospermien des Partners der Empfängerin. Die Garantie ist ein Jahr ab dem 1. Transfer gültig. ** Falls ein medizinischer Faktor, seitens der Empfängerin eintreten sollte (z. B. nicht ausreichende Höhe des Endometriums) und infolge dessen nicht zum Transfer kommen sollte, werden die Kosten für 1 Straw von der Klinik getragen.			
Eizellspende Paket 3	EUR 6 800	JA	NEIN
Anzahlung beim Erstgespräch (inkl. Erstgespräch, Stimulationsprotokoll, Koordinationsgebühr verbunden mit der Auswahl der Spenderin.)	EUR 200		
Anzahlung bei Spermakryokonservierung	EUR 400		
Anzahlung bei Spenderinnenzuordnung	EUR 1 800		
Anzahlung bei der Punktion der Spenderin	EUR 3 700		
Restzahlung am Transfertag	EUR 700		
Inklusive: Anästhesie und stationärer Aufenthalt der Spenderin, STD der Spenderin und des Partners, Hormonwerte, Stimulationsmedikamente der Spenderin, Koordinationsgebühr, Spermogramm, Spermienaufbereitung,			

Spermakryokonservierung und Vitrifizierung der Embryonen - 1 Straw (jedes weitere Straw nach aktueller Preisliste) und Lagerung für 1 Jahr, ICSI aller gespendeten Eizellen, verlängerte Kultivierung , ET inkl. ECHO-Katheter, PrimoVision, EmbryoGlue, Assisted Hatching , Medikamente für die Empfängerin ab dem Transfer bis hCG-Test, Aufwand für die Spenderin, Unterkunft für 2 Nächte mit Frühstück und Imbiss all inclusive.			
Exklusive: Preis für ev. KET (900 EUR) und jeden weiteren KET, sowie Zusatzleistungen nach aktueller Preisliste.			
Garantie: Dieses Programm garantiert** der Empfängerin 2 Übertragungen (Frisch-ET ev. KET und einen KET) max. 2 Embryonen . Voraussetzung ist ausreichende Spermienqualität. Wenn keine überzähligen Embryonen übrig bleiben sollten, garantieren wir einen Kryotransfer von den Eizellen passender Spenderin und den Kryospermien des Partners der Empfängerin. Die Garantie ist ein Jahr ab dem 1. Transfer gültig. ** Falls ein medizinischer Faktor, seitens der Empfängerin eintreten sollte (z. B. nicht ausreichende Höhe des Endometriums) und infolge dessen nicht zum Transfer kommen sollte, werden die Kosten für 1 Straw von der Klinik getragen.			
Kryoembryotransfer Embryonenspende 1 Embryo	EUR 1 400	JA	NEIN
Anzahlung bei Vorbereitung	EUR 900		
Anzahlung am Transfertag (ET)	EUR 500		
Inklusive: Konsultation, gynäkologische Untersuchung, Auftauen der Embryonen mit anschliessendem KET, Belegbett, ECHO-Katheter, Medikamente ab dem Transfer bis hCG-Test, Imbiss all inclusive			
Exklusive: Zusatzleistungen			
Kryoembryotransfer Embryonenspende max. 2 Embryonen	EUR 2 400	JA	NEIN
Anzahlung bei Vorbereitung	EUR 900		
Anzahlung am Transfertag (ET)	EUR 1 500		
Inklusive: Konsultation, gynäkologische Untersuchung, Auftauen der Embryonen mit anschliessendem KET, Belegbett, ECHO-Katheter, Medikamente ab dem Transfer bis hCG-Test, Imbiss all inclusive			
Exklusive: Zusatzleistungen			
Zusatzleistungen: Labor			
ICSI 1 Eizelle	EUR 150	JA	NEIN
ICSI bis zu 10 Eizellen	EUR 350	JA	NEIN
ICSI jeder weiteren Eizelle über 10	EUR 35	JA	NEIN
PICSI 1 Eizelle	EUR 250	JA	NEIN
PICSI bis zu 10 Eizellen (inkl. ICSI)	EUR 500	JA	NEIN
PICSI jeder weiteren Eizelle über 10 (inkl. ICSI)	EUR 50	JA	NEIN
Assisted Hatching (ohne Anzahl der Embryonen)	EUR 200	JA	NEIN
Verlängerte Kultivierung der Embryonen (über 48 Std.)	EUR 300	JA	NEIN
Kryokonservierung von Spermien mit Lagerung 1 Jahr	EUR 320	JA	NEIN
Kryokonservierung von Embryonen, Eizellen inkl. Vitrifikation 1 Straw mit Lagerung 1 Jahr	EUR 420	JA	NEIN
Vitrifikation jedes weiteren Straws (wird zur Kryokonservierung hinzugerechnet)	EUR 100	JA	NEIN
Auf Wunsch: Vitrifikation eines Embryos		JA	NEIN
Gebühr für die Lagerung des kryokonservierten Materials für 1 Jahr	EUR 100	JA	NEIN
Gebühr für die Lagerung des kryokonservierten Materials für 1 Jahr bei positiver Serologie für 1 Jahr	EUR 200	JA	NEIN
Verwaltungsgebühr in Verbindung mit dem Transport von Proben aus dem Labor	EUR 100	JA	NEIN
PrimoVision (kontinuierliche Überwachung der Embryonen)	EUR 300	JA	NEIN
EmbryoGlue	EUR 200	JA	NEIN
Microfluidic Sperm Sorting	EUR 250	JA	NEIN

SOCIAL FREEZING			
Social freezing - Eizellen	EUR 1 800	JA	NEIN
Inklusive: Erstgespräch, Stimulationsprotokoll, STD, gynäkologische Untersuchung, Eizellentnahme, Anästhesie, Belegbett, Vitrifizierung bis 2 Straws inkl. Lagerung 3 Jahre			
Exklusive: Stimulationsmedikamente			
Vitrifikation jedes weiteren Straws (wird zur Kryokonservierung hinzugerechnet)	EUR 100	JA	NEIN
AMBULANTE LEISTUNGEN			
Auszug aus der medizinischen Dokumentation (inkl. Übersetzung)	EUR 30	JA	NEIN
Ausarbeitung eines Stimulationsprotokolls (IVF)	EUR 20	JA	NEIN
Erstgespräch/Beratungsgespräch (persönlich, Skype, Tel.) 60 min.	EUR 100	JA	NEIN
Erstgespräch/Beratungsgespräch (persönlich, Skype, Tel.) 30 min.	EUR 50	JA	NEIN
Ultraschall	EUR 50	JA	NEIN
STD	EUR 80	JA	NEIN
Kaution für STD-Konfirmation	EUR 90	JA	NEIN
AMH	EUR 40	JA	NEIN
Blutgruppe + Rh-Faktor	EUR 20	JA	NEIN
Fertilitätshormone	EUR 45	JA	NEIN
Schilddrüsenhormone	EUR 45	JA	NEIN
Intrauterine Insemination	EUR 400	JA	NEIN
Inklusive: Beratungsgespräch, Vorbereitung des Ejakulats + Spermogramm, Inseminationskatheter			
Exklusive: gynäkologische Untersuchung und Medikamente			
ANDROLOGIE			
Spermogramm	EUR 100	JA	NEIN
Samenspende	EUR 300	JA	NEIN
PRÄIMPLANTATIONSDIAGNOSTIK			
Zellenbiopsie für PGT ohne Begrenzung der Embryonenanzahl	EUR 430	JA	NEIN
Präimplantationsscreening (PGT - FISH) bei folgenden 8 Chromosomen : X, Y,13,15,16,18,21,22 ohne Begrenzung der Embryonenanzahl	EUR 2 000	JA	NEIN
Präimplantationsscreening (PGT - FISH) bei folgenden 5 Chromosomen : X, Y,13,18,21 ohne Begrenzung der Embryonenanzahl	EUR 1 500	JA	NEIN
Präimplantationsdiagnostik einer Translokation mit der FISH - Methode Untersuchung der Translokation mit spezifischen DNA-Sonden, inkl. 5 weiterer Chromosomen X, Y, 13, 18, 21 ohne Begrenzung der Embryonenanzahl.	EUR 3 000	JA	NEIN
Präimplantations - Untersuchung von 24 Chromosomen (PGT-A) mit der Methode array CGH oder NGS - bis zu 4 Embryonen	EUR 2 000	JA	NEIN
Präimplantations - Untersuchung von 24 Chromosomen (PGT-A) mit der Methode array CGH oder NGS - ab 5 – 8 Embryonen	EUR 3 000	JA	NEIN
Präimplantations - Untersuchung von 24 Chromosomen (PGT-A) mit der Methode array CGH oder NGS bei jedem weiteren Embryo	EUR 300	JA	NEIN

Präimplantations Untersuchung monogener Erkrankungen (indirekte genetische Diagnostik – PGT-M)			
Vorbereitung der Methode der Familienuntersuchung (lediglich vor dem 1. PGD-Zyklus)	EUR 500	JA	NEIN
Vorbereitung der Methode der Spermienuntersuchung der de novo Mutation	EUR 1 000	JA	NEIN
PGD bei Embryonen	EUR 2 500	JA	NEIN
Endometrium Receptivity Array			
ERA-1 Grundpreis – Untersuchung der ersten Endometriumprobe (inkl. Beratungsgespräch Probeentnahme inkl. Gespräch unter Berücksichtigung der Indikation und des Untersuchungsergebnisses, Pipelle zur Endometriumentnahme, ERA-Set, Fracht-/Postgebühren)	EUR 1 100	JA	NEIN
ERA-2 zum reduzierten Preis - Untersuchung der zweiten Probe - wenn das Ergebnis der ersten Probe pre- oder post-receptiv war, sowie siehe ERA 1.	EUR 900	JA	NEIN
ERA-3 zum reduzierten Preis - dritte und jede weitere Probe der gleichen Patientin – im Falle dritter ggf. weiterer Untersuchung, wenn die Ergebnisse der ersten Entnahme pre- oder post-receptiv waren sowie siehe ERA - 1 und 2.	EUR 700	JA	NEIN
EMMA-Test (Endometrial Microbiome Metagenomic Analysis)	EUR 900	JA	NEIN
ALICE-Test (Analysis of Infectious Chronic Endometritis)	EUR 550	JA	NEIN
EMTRIO EndomeTRIO: ERA+EMMA+ALICE Kombination beider Tests /EMMA, ALICE/ von einer Probe	EUR 1500	JA	NEIN
Unterkunft für 1 Nacht mit Frühstück	EUR 70	JA	NEIN
Transport vom/zum Bahnhof/Flughafen	EUR 25	JA	NEIN

Wir wurden ausreichend über die o.g. Preise / Anzahlung für spezielle Leistungen der assistierten Reproduktion aufgeklärt und erklären uns mit diesen einverstanden.

Wir beantragen die Durchführung aller Leistungen, die mit **JA** gekennzeichnet sind.

Vor-/Nachname der Frau..... Vor-/Nachname des Mannes.....

ID-Nr.:..... ID-Nr.:.....

Datum..... Unterschrift..... Datum..... Unterschrift.....

In am..... Name / Unterschrift des Arztes.....

Bankverbindung:

Name: **PRONATAL PLUS s.r.o.**, Straße: Cinska; Haus-Nr.: 888/4; Ort: Praha 6 – Bubeneč; PLZ: 160 00; Land: Tschechische Republik;

IBAN Kontonummer: **CZ61 2700 0000 0021 1157 2297** (bevorzugt);

Kontonummer: **2111572297/2700**

Bank: UniCredit Bank

BIC (S.W.I.F.T. - Code): **BACXCZPP**

Gebührenregelung: Ausführung in OUR