

Preiseliste der medizinischen Leistungen

Gültig ab dem 02.02.2026

| | |
|---|----------------|
| IVF - Behandlungszyklus mit Eizellspende (Garantie von 2 Blastozysten *) | 4 600 € |
| Auswahl geeigneter Spendereizellen sowie die finanzielle Aufwandsentschädigung der Eizellspenderin | |
| Erstellung und Festlegung des individuellen Behandlungsprotokolls für die Eizellspenderin und die Empfängerin | |
| Bereitstellung und Verabreichung der zur ovariellen Stimulation und zur Überwachung des IVF-Behandlungszyklus der | |
| Follikelpunktion und Entnahme der Spendereizellen | |
| Verlängerte In-vitro-Kultivierung der Embryonen | |
| Durchführung des Embryo transfers | |
| Befruchtung der Eizellen mittels intrazytoplasmatischer Spermieninjektion (ICSI) | |
| Kontinuierliche Überwachung der Embryonalentwicklung mittels TimeLapse-EscoMiri Inkubatorsystem | |
| Anwendung des Implantationsmediums - EmbryoGlue | |
| Durchführung des assistierten Schlüpfens - Assisted Zonal Hatching - AZH | |
| Paket obligatorischer andrologischer Untersuchungen gemäß klinischem Standard | 590 € |
| Untersuchung der Spermien - DNA fragmentation (einschließlich Spermogramm) * | 150 € |
| Programm der Embryonenspende | |
| Bereitstellung von einer Blastozyste für den Kryo-Embryo-Transfer (KET) | 1 700 € |
| Bereitstellung von zwei Blastozyste für den Kryo-Embryo-Transfer (KET) | 3 000 € |
| Kryokonservierung, Reservierung und Lagerung eines gespendeten Embryos für die Dauer von 12 Monaten | 350 € |
| Kryokonservierung und Lagerung von genetischem Material für die Dauer von 12 Monaten | 200 € |
| IVF Behandlungszyklus/Soft-IVF-Zyklus mit eigenen Eizellen | 1 400 € |
| Ärztliche Konsultation sowie Erstellung des individuellen Behandlungsprotokolls | |
| Medizinische Steuerung und Überwachung des gesamten Behandlungsverlaufs, einschließlich sonographischer und | |
| Durchführung der Eizellentnahme unter Allgemeinanästhesie | |
| Andrologische Basisdiagnostik des Partners sowie grundlegende Aufbereitung des Ejakulats für die assistierte Reproduktion | |
| Embryo-transfer (ET) | |
| Abbruch des IVF-Zyklus (STOP IVF Zyklus) vor der Eizellentnahme (vor der Follikelpunktion) | 600 € |
| Abbruch des IVF-Zyklus (STOP IVF Zyklus) vor dem Embryo-transfer | 1 000 € |
| Natürlicher IVF-Zyklus mit Embryo-transfer (ET) | 900 € |
| Medizinische Steuerung und Überwachung des Behandlungsverlaufs (sonographische Untersuchungen, laborchemische Diagnostik) | |
| Eizellentnahme ohne Allgemeinanästhesie, einschließlich Verwendung einer Doppelkanüle | |
| Allgemeine Anästhesie auf Anfrage | 150 € |
| Abbruch des natürlichen IVF-Zyklus (STOP IVF Zyklus) vor dem Embryo-transfer | 600 € |
| Abbruch des natürlichen IVF-Zyklus (STOP IVF Zyklus) vor der Eizellentnahme (vor der Follikelpunktion) | 400 € |
| Intrauterine insemination | |
| IUI-H (Intrauterine insemination mit dem Sperma des Ehemannes/Partners) | 220 € |
| Spermienaufbereitung vor Durchführung der IUI-H | 110 € |
| IUI-D (Intrauterine insemination mit Spendersamen) | 670 € |
| Kryokonservierung von Eizellen | |
| Behandlungszyklus mit Kryokonservierung von Eizellen | 1 200 € |
| Medizinische Steuerung und Überwachung des Behandlungsprozesses (sonographische und laborchemische Untersuchungen) | |
| Ärztliche Konsultation und Erstellung des individuellen Behandlungsprotokolls | |
| Eizellentnahme unter Allgemeinanästhesie | |
| Kryokonservierung reifer Eizellen einschließlich Lagerung für 12 Monate (1 Straw) | 340 € |
| Kryokonservierung jeder weiteren Eizellcharge (je zusätzlicher Straw) | 120 € |
| Auftauen von Eizellen zur Befruchtung | 250 € |
| Spezielle laboratoriumsmedizinische Methoden - Embryologie | |
| ICSI – Intrazytoplasmatische Spermieninjektion (1-3 Eizellen) | 300 € |
| ICSI – Intrazytoplasmatische Spermieninjektion (4-12 Eizellen) | 600 € |
| ICSI – Intrazytoplasmatische Spermieninjektion (ab 13 Eizellen) | 700 € |
| ICSI – fehlgeschlagene Befruchtung | 0 € |
| Verlängerte Embryokultivierung | 300 € |
| Assistiertes Schlüpfen - Assisted Zonal Hatching - AZH | 260 € |
| Monitoring of Embryo Development in a Standard Incubator | 180 € |
| Überwachung der Embryonalentwicklung mittels TimeLapse-EscoMiri Inkubatorsystem | 360 € |
| Anwendung des Implantationsmediums - EmbryoGlue | 220 € |
| Aktivierung von Eizellen/Spermien | 150 € |
| Kryokonservierung des ersten Embryos einschließlich Lagerung für die Dauer von 12 Monaten | 340 € |
| Kryokonservierung jedes weiteren Embryos | 120 € |
| Kryo-Embryo-transfer (KET) - medizinische Steuerung und Überwachung des Behandlungsverlaufs | 550 € |
| Wiederholte Kryokonservierung (Refreezing) von Embryonen und Eizellen | 180 € |
| Spezielle laboratoriumsmedizinische Methoden - Andrologie | |
| Spermogramm - SPG | 50 € |

| | |
|---|---------|
| TWT (Trial Wash Test) - Spermioseparation | 60 € |
| GRADIENT - Spermioseparation mittels Dichtegradientenverfahren | 110 € |
| CAO - Spermioseparation | 260 € |
| MACS – Magnetisch aktivierte Spermioselektion | 260 € |
| Spendersamen | 450 € |
| Kryokonservierung von Spermien (2 Straws) | 130 € |
| Kryokonservierung und Lagerung von genetischem Material für die Dauer von 12 Monaten | 200 € |
| Kryogene Lagerung von genetischem Material in einem separaten Dewar-Behälter über einen Zeitraum von 12 Monaten | 300 € |
| Wiederholte Kryokonservierung (Refreezing) von Spermien | 130 € |
| Untersuchung der Spermien - DNA fragmentation | 180 € |
| Auftauen von Spermien | 120 € |
| Präimplantationsgenetische Diagnostik | |
| Biopsie - bis zu 5 Embryonen | 450 € |
| - jeder zweite Embryo | 80 € |
| Re-biopsie | 260 € |
| PGT-A - Gebühr für die genetische Untersuchung eines Embryos (Präimplantationsgenetischer Test auf Aneuploidien) | 380 € |
| PGT - SR - Gebühr für die genetische Untersuchung eines Embryos (Präimplantationsgenetischer Test auf strukturelle Chromosomenveränderungen) | 380 € |
| PGT-M - Vorbereitung der Untersuchung auf monogene Erkrankungen bei Embryonen (Karyomapping-Methode) | 1 850 € |
| PGT-M - Gebühr für die genetische Untersuchung eines Embryos (Präimplantationsgenetischer Test auf monogene Erkrankungen) | 470 € |
| Direkter Mutationsnachweis in Embryonen | 650 € |
| PANDA - PANEL - Panel-Diagnostikanalyse bei Basic | 380 € |
| PANDA - PANEL - Panel-Diagnostikanalyse für Anlageträger (Carrier-Screening) | 710 € |
| ERA test - Endometriale Rezeptivitätsanalyse (Endometrial Receptivity Analysis) | 750 € |
| Karyotypanalyse | 280 € |
| Konsultation | |
| Konsultation bei einem Facharzt für Reproduktionsmedizin (IVF-Spezialist) | 100 € |
| Behandlungskoordination | 200 € |
| Konsultation auf Wunsch des Patienten / der Patientin | 50 € |
| Laboruntersuchungen | |
| STD - Screening (sexuell übertragbare Erkrankungen) (HBsAg, anti HbC a HCV, anti HIV, RRR-Lues) | 90 € |
| Blutgruppe und Rhesusfaktor | 10 € |
| Hormon profil - basis (TSH, AMH, Prolactine, Testosterone) | 50 € |
| Erweitertes Hormonprofil (TSH, AMH, LH, FSH, Prolactine, Estradiol, Progesterone, Testosterone, 17-OHProgesterone, DHEA-sulfate) | 100 € |
| Sonographie (nicht im Rahmen der Behandlung) | 50 € |
| hCG-Schwangerschaftstest | 20 € |
| Mikrobiologische Untersuchung – Bakteriologie (aerob/anaerob) - Vaginalabstrich | 70 € |
| UMC (Ureaplasma, Mycoplasma, Chlamydia)- Vaginalabstrich | 120 € |
| PAP (Zytologie nach Papanicolaou) - Vaginaler Abstrich | 30 € |
| Bestimmung zusätzlicher Laborparameter | 30 € |
| ACRS - Untersuchung des Endometriums | 350 € |
| ACRS -Untersuchung der Ovarien | 550 € |
| Bestimmung uteriner NK-Zellen (uNK-Zellen) mittels Endometriumbiopsie | 250 € |
| Sonstige Leistungen | |
| Verwaltungsgebühr für den grenzüberschreitenden Transfer von genetischem Material innerhalb der EU | 400 € |
| Verwaltungsgebühr für den grenzüberschreitenden Transfer von genetischem Material außerhalb der EU | 700 € |

**Vorausgesetzt, dass die Samenanalyse die folgenden qualitativen Kriterien erfüllt: Spermienkonzentration > 5 Mio./ml, progressive Motilität (PR) > 20 %, ≥ 4 % morphologisch normal geformte Spermatozoen sowie eine Spermien-DNA-Fragmentation < 25 %.*

Die außerhalb der ReproMedica Reproduktionsmedizinischen Klinik, s.r.o., erbracht werden. Die Zahlung hat spätestens am Tag der Behandlung zu erfolgen, entweder direkt in der ReproMedica Reproduktionsmedizinischen Klinik, s.r.o., oder per Banküberweisung auf das Konto der ReproMedica, s.r.o.: IBAN SK84 8120 0000 0013 1501 6060, SWIFT (BIC): BSLOSK22.