

Cenovnik

Cenovnik važi od 02.02.2026.

IVF ciklus – Donacija jajnih ćelija (Garancija 2 blastociste *)	4,600 €
Selekcija donorskih jajnih ćelija i nadknada za donorku	✓
Terapijski protokol za donorku i primaoca	✓
Lekovi za stimulaciju jajnika i praćenje IVF ciklusa donorke	✓
Aspiracija (prikupljanje) jajnih ćelija donorke	✓
Produžena kultivacija embriona	✓
Embriotransfer	✓
Oplodnja jajnih ćelija ICSI metodom	✓
Praćenje razvoja embriona pomoću TimeLapse-EscoMiri inkubatora	✓
EmbryoGlue	✓
Asistirani zonski hatching - AZH	✓
Paket obaveznih androloških pregleda	590 €
Fragmentacija DNA * (uključujući analizu sperme)	150 €
Program donacije embriona	
1 Blastocista za KET (Krio-Embriotransfer)	1,700 €
2 Blastociste za KET (Krio-Embriotransfer)	3,000 €
Skladištenje i rezervacija doniranog embriona tokom jedan godine	350 €
Skladištenje genetskog materijala tokom jedan godine	200 €
IVF ciklus/Soft ciklus sa sopstvenim jajnim ćelijama	1,400 €
Konsultacije za terapijski protok (priprema plana lečenja)	✓
Upravljanje i praćenje terapijskog procesa (UZV, laboratorijske analize)	✓
Aspiracija (prikupljanje) jajnih ćelija u opštoj anesteziji	✓
Analiza sperme partnera i osnovna priprema sperme	✓
Embriotransfer (ET)	✓
STOP IVF ciklusa - pre aspiracije jajnih ćelija	600 €
STOP IVF ciklusa - pre ET	1 000 €
Nativni (Prirodni) IVF ciklus sa embriotransferom - ET	900 €
Upravljanje i praćenje terapijskog procesa (UZV, laboratorijske analize)	✓
Aspiracija (prikupljanje) jajnih ćelija (bez opšte anestezije), uključujući upotrebu duple igle	✓
Opšta anestezija na zahtev	150 €
STOP IVF ciklusa - pre ET	600 €
STOP IVF ciklusa - pre aspiracije jajnih ćelija	400 €
Intrauterina inseminacija	
IUI-H (Intrauterina inseminacija sa spermatozoidima muža/partnera)	220 €
Obrada sperme pre IUI-H	110 €
IUI-D (Intrauterina inseminacija sa doniranim spermatozoidima)	670 €
Zamrzavanje jajnih ćelija	
Ciklus sa zamrzavanjem jajnih ćelija	1,200 €
Upravljanje i praćenje terapijskog procesa (UZV, laboratorijske analize)	✓
Konsultacije za terapijski protok (priprema plana lečenja)	✓
Aspiracija (prikupljanje) jajnih ćelija u opštoj anesteziji	✓
Kriokonzervacija (zamrzavanje) jajne ćelije i skladištenje na 1 godinu - 1 slamčica	340 €
Kriokonzervacija (zamrzavanje) svake sledeće jajne ćelije u 1 slamčici	120 €
Odmrzavanje jajnih ćelija za oplodnju	250 €
Specijalne laboratorijske metode - Embriologija	
ICSI – Intracitoplazmatska injekcija spermatozoida (1-3 jajne ćelije)	300 €
ICSI – Intracitoplazmatska injekcija spermatozoida (4-12 jajne ćelije)	600 €
ICSI – Intracitoplazmatska injekcija spermatozoida (13+ jajne ćelije)	700 €

ICSI – neuspešna oplodnja	0 €
Produžena kultivacija embriona	300 €
Asistirani zonski hatching - AZH	260 €
Praćenje razvoja embriona pomoću standardnog inkubatora	180 €
Praćenje razvoja embriona pomoću TimeLapse-EscoMiri inkubatora	360 €
EmbryoGlue	220 €
Aktivator jajne ćelije / spermatozoida	150 €
Kriokonzervacija (zamrzavanje) prvog embriona i njegovo skladištenje na 1 godinu	340 €
Kriokonzervacija (zamrzavanje) svakog dodatnog embriona	120 €
Transfer zamrznutog embriona (FET) - Upravljanje i praćenje terapijskog procesa	550 €
Ponovno zamrzavanje embriona ili jajnih ćelija	180 €
Specijalne laboratorijske metode - Andrologija	
Analiza spermatozoida - SPG	50 €
TWT (Trial Wash Test) separacija spermatozoida	60 €
GRADIENT separacija spermatozoida	110 €
CAO separacija spermatozoida	260 €
MACS – magnetno aktivirana selekcija spermatozoida	260 €
Donorski spermatozoidi	450 €
Zamrzavanje spermatozoida - 2 slamčice	130 €
Skladištenje genetskog materijala tokom 1 godine	200 €
Skladištenje genetskog materijala u posebnoj Dewarovoj posudi tokom 1 godine	300 €
Ponovno zamrzavanje spermatozoida	130 €
Fragmentacija DNA	180 €
Odmrzavanje spermatozoida	120 €
Preimplantaciona genetička dijagnostika	
Biopsija - do 5 embriona	450 €
- svaki naredni embrion	80 €
Ponovna biopsija	260 €
PGT-A - naknada za genetičko testiranje jednog embriona	380 €
PGT - SR - naknada za genetičko testiranje jednog embriona	380 €
PGT-M - priprema za testiranje monogenetskih poremećaja kod embriona (kariompiranje)	1,850 €
PGT-M - naknada za genetičko testiranje jednog embriona	470 €
Direktna detekcija mutacija u embrionima	650 €
PANDA - PANEL dijagnostička analiza infertiliteta	380 €
PANDA - PANEL dijagnostička analiza nosilaštva (carrier)	710 €
ERA test - analiza receptivnosti endometrijuma	750 €
Analiza kariotipa	280 €
Konsultacije	
Konsultacija sa IVF specijalistom	100 €
Koordinacija IVF programa	200 €
Konsultacija na zahtev	50 €
Laboratorijska ispitivanja	
STD - polno prenosive bolesti (HBsAg, anti HBc a HCV, anti HIV, RRR-Lues)	90 €
Krvna grupa + Rh faktor	10 €
Hormonski profil - osnovni (TSH, AMH, Prolactine, Testosterone)	50 €
Hormonski profil (TSH, AMH, LH, FSH, Prolactine, Estradiol, Progesterone, Testosterone, 17-OHPregesterone,	100 €
UZV/Ginekološki pregled (van procesa lečenja)	50 €
hCG-test trudnoće	20 €
Mikrobiološka analiza - bakteriologija (aerobna i anaerobna) - vaginalni bris	70 €
UMC (Ureaplazma, Mikoplazma, Chlamidija)- vaginalni bris	120 €
Testiranje dodatnih laboratorijskih parametara	30 €
PAP onkocitologija - vaginalni razmaz	30 €
ACRS endometrijum	350 €
ACRS jajnik	550 €

uNK ćelije sa biopsijom endometrijuma	250 €
Ostale usluge	
Administrativna taksa za prekogranični prenos genetskog materijala unutar EU	400 €
Administrativna taksa za prekogranični prenos genetskog materijala van EU	700 €

**Pod uslovom da analiza spermatozoida ispunjava sledeće kvalitativne kriterijume: koncentracija spermatozoida > 5 miliona/mL, progresivna pokretljivost (PR) > 20%, ≥ 4% morfološki normalnih spermatozoida i gragmentacija DNK spermatozoida < 25%*

***Cene ne uključuju troškove lekova niti druge usluge pružene van Klinike za reproduktivnu medicinu ReproMedica,s.r.o. Plaćanje mora biti izvršeno najkasnije na dan terapije, bilo direktno u Klinici ReproMedica,s.r.o. ili bankovnim transferom na račun ReproMedica,s.r.o. (IBAN SK84 8120 0000 0013 1501 6060, SWIFT (BIC): BSLOSK22).*



Svojim potpisom potvrđujem da sam bio/la uredno informisan/a o cenovniku pru

6enih zdravstvenih usluga. Saglasan/na sam da sam bio/la upoznat/a sa cenama pojedina4nih zahvata i u

sluga, kao i sa uslovima pod kojima +ce ove usluge biti pružene. Svestan/na sam da se ove cene mogu me

anjati u skladu sa važećim zakonskim propisima i uslovima ustanove. Izjavljujem saglasnost sa plaćanjem s

s svih troškova za pružene zdravstvene usluge u skladu sa važećim cenovnikom.