

## PREISLISTE

### ERSTE KONSULTATION

<b>erste Konsultation mit Gynäkologen</b> (persönlich, telefonisch, per Skype – max 60 Min.)	<b>EUR 0</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>eine weitere Konsultation mit Gynäkologen/Genetiker/Urologen</b> (persönlich, telefonisch, per Skype – max 30 Min.)	<b>EUR 50</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>eine weitere Konsultation mit Gynäkologen/Genetiker/Urologen</b> (persönlich, telefonisch, per Skype – max 60 Min.)	<b>EUR 100</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>

### IVF

<b>IVF-ZYKLUS</b>	<b>EUR 2 200</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>INKLUSIVE</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Erstgespräch</li> <li>• Gynäkologische Untersuchung</li> <li>• Stimulationsprotokoll</li> <li>• Ultraschalluntersuchung während der Stimulation</li> <li>• Spermogramm am Tag der Eizellentnahme</li> <li>• Spermienaufbereitung</li> <li>• Eizellentnahme</li> <li>• Embryotransfer mit ECHO-Katheter</li> </ul>			
<b>EXKLUSIVE</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stimulationsmedikamente</li> <li>• Serologie-Untersuchungen</li> <li>• Anästhesie</li> <li>• Zusatzleistungen</li> <li>• Vitrifikation/Lagerung von Embryonen</li> </ul>			
<b>ZAHLUNGSVERFAHREN</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>EUR 0</b> Anzahlung am Tag des Erstgesprächs vor dem Behandlungsbeginn</li> <li>• <b>EUR 200</b> Anzahlung bei der Erstellung des Stimulationsprotokolls</li> <li>• <b>EUR 1 850</b> Anzahlung am Tag der Punktion (OPU)</li> <li>• <b>EUR 150</b> Restzahlung am Tag des Transfers (ET)</li> </ul>			

<p><b>IVF-ZYKLUS INKL. ZUSATZLEISTUNG – PAKET 1A</b>  <b>(100 EUR PREISERMÄSSIGUNG)</b></p> <p><b>INKLUSIVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erstgespräch</li> <li>• gynäkologische Untersuchung</li> <li>• Stimulationsprotokoll</li> <li>• Ultraschalluntersuchung während der Stimulation</li> <li>• Spermogramm am Tag der Eizellentnahme</li> <li>• Spermienaufbereitung</li> <li>• Eizellentnahme</li> <li>• Anästhesie</li> <li>• ICSI</li> <li>• Verlängerte Kultivation</li> <li>• Embryotransfer mit ECHO- Katheter</li> <li>• Belegbett</li> </ul> <p><b>EXKLUSIVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stimulationsmedikamente</li> <li>• Serologie-Untersuchungen</li> <li>• Vitrifikation/ Lagerung von Embryonen</li> </ul> <p><b>ZAHLUNGSVERFAHREN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>EUR 0</b> Anzahlung am Tag des Erstgesprächs vor dem Behandlungsbeginn</li> <li>• <b>EUR 200</b> Anzahlung bei der Erstellung des Stimulationsprotokolls</li> <li>• <b>EUR 2 450</b> Anzahlung am Tag der Punktion (OPU)  <b>EUR 150</b> Restzahlung am Tag des Transfers (ET)</li> </ul>	<b>EUR 2 800</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<p><b>IVF-ZYKLUS INKL. ZUSATZLEISTUNG – PAKET 1B</b>  <b>EINSCHLIESSLICH STIMULATIONSMEDIKAMENTE UND</b>  <b>TRANSPORTPAKETE (100 EUR PREISERMÄSSIGUNG)</b></p> <p><b>INKLUSIVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erstgespräch</li> <li>• gynäkologische Untersuchung</li> <li>• Stimulationsprotokoll</li> <li>• Stimulationsmedikamente (2250 IU) + bis zu 6 Antagonist/Agonist-Injektionen</li> <li>• Transportpaket – thermo box</li> <li>• Ultraschalluntersuchung während der Stimulation</li> <li>• Spermogramm am Tag der Eizellentnahme</li> <li>• Spermienaufbereitung</li> <li>• Eizellentnahme</li> <li>• Anästhesie</li> <li>• ICSI</li> <li>• Verlängerte Kultivation</li> <li>• Embryotransfer mit ECHO- Katheter</li> </ul> <p><b>EXKLUSIVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Serologie-Untersuchungen</li> <li>• Vitrifikation/ Lagerung von Embryonen</li> </ul> <p><b>ZAHLUNGSVERFAHREN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>EUR 0</b> Anzahlung am Tag des Erstgesprächs vor dem Behandlungsbeginn</li> <li>• <b>EUR 1450</b> Anzahlung bei der Erstellung des Stimulationsprotokolls</li> <li>• <b>EUR 2 550</b> Anzahlung am Tag der Punktion (OPU)  <b>EUR 150</b> Restzahlung am Tag des Transfers (ET)</li> </ul>	<b>4 150 EUR</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>

<b>IVF-ZYKLUS INKL. ZUSATZLEISTUNG – PAKET 2A</b> <b>(300 EUR PREISERMÄSSIGUNG)</b>	<b>3 350 EUR</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>INKLUSIVE</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Erstgespräch</li> <li>• gynäkologische Untersuchung</li> <li>• Stimulationsprotokoll</li> <li>• Ultraschalluntersuchung während der Stimulation</li> <li>• Spermogramm am Tag der Eizellentnahme</li> <li>• Spermienaufbereitung</li> <li>• Eizellentnahme</li> <li>• Anästhesie</li> <li>• ICSI</li> <li>• Verlängerte Kultivation</li> <li>• Embryotransfer mit ECHO- Katheter</li> <li>• Embryo-Monitoring</li> <li>• EmbryoGlue</li> <li>• Assisted hatching</li> </ul>			
<b>EXKLUSIVE</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stimulationsmedikamente</li> <li>• Serologie-Untersuchungen</li> <li>• Vitrifikation/ Lagerung von Embryonen</li> </ul>			
<b>ZAHLUNGSVERFAHREN</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>EUR 0</b> Anzahlung am Tag des Erstgesprächs vor dem Behandlungsbeginn</li> <li>• <b>EUR 200</b> Anzahlung bei der Erstellung des Stimulationsprotokolls</li> <li>• <b>EUR 3 000</b> Anzahlung am Tag der Punktion (OPU)</li> <li>• <b>EUR 150</b> Restzahlung am Tag des Transfers (ET)</li> </ul>			

<b>IVF-ZYKLUS INKL. ZUSATZLEISTUNG – PAKET 2B</b> <b>EINSCHLIESSLICH STIMULATIONSMEDIKAMENTE UND</b> <b>TRANSPORTPAKETE – (300 EUR PREISERMÄSSIGUNG)</b>	<b>4 700 EUR</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>INKLUSIVE</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Erstgespräch</li> <li>• gynäkologische Untersuchung</li> <li>• Stimulationsprotokoll</li> <li>• Stimulationsmedikamente (2250 IU) + bis zu 6 Antagonist/Agonist-Injektionen</li> <li>• Transportpaket – thermo box –</li> <li>• Ultraschalluntersuchung während der Stimulation</li> <li>• Spermogramm am Tag der Eizellentnahme</li> <li>• Spermienaufbereitung</li> <li>• Eizellentnahme</li> <li>• Anästhesie</li> <li>• ICSI</li> <li>• Verlängerte Kultivation</li> <li>• Embryotransfer mit ECHO- Katheter</li> <li>• Embryo-Monitoring</li> <li>• Embryoglue</li> <li>• Assisted hatching</li> </ul>			
<b>EXKLUSIVE</b>			

- Serologie-Untersuchungen
- Vitrifikation/ Lagerung von Embryonen

#### ZAHLUNGSVERFAHREN

- **EUR 0** Anzahlung am Tag des Erstgesprächs vor dem Behandlungsbeginn
- **EUR 1 450** Anzahlung bei der Erstellung des Stimulationsprotokolls
- **EUR 3 100** Anzahlung am Tag der Punktion (OPU)
- **EUR 150** Restzahlung am Tag des Transfers (ET)

<b>EIZELLENDE MIT GARANTIE</b>			
<b>EIZELLENDE PAKET 1</b> <b>INKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erstgespräch</li> <li>• Bearbeitungsgebühr</li> <li>• Stimulationsmedikamente der Spenderin</li> <li>• Anästhesie und stationärer Aufenthalt der Spenderin</li> <li>• Belegungsbett</li> <li>• Spermogramm am Tag der Eizellentnahme</li> <li>• Spermienaufbereitung</li> <li>• ICSI</li> <li>• Verlängerte Kultivation</li> <li>• Embryotransfer inkl. ECHO - Katheter</li> </ul> <b>EXKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medikamente der Empfängerin</li> <li>• Vitrifikation/ Lagerung von Embryonen</li> </ul> <b>DIE GARANTIE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• garantiert der Patientin mindestens 2 Embryonen im Blastozystenstadium (5. Kultivierungstag). <b>Ausreichende Spermienqualität vorausgesetzt.</b> Wenn die Patientin nur 1 Blastozyste erhält und nicht schwanger wird (bestätigte Herzaktion), wird ihr mindestens 1 zusätzlicher Embryo im Rahmen eines <b>asynchronen Zyklus</b> (d. h. 1 Embryo im Blastozystenstadium unter Verwendung der Eizelle einer anderen Spenderin) zur Verfügung gestellt.</li> </ul> <b>ZAHLUNGSVERFAHREN</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>EUR 200</b> Anzahlung für Bearbeitungsgebühr in Verbindung mit der Auswahl der Spenderin</li> <li>• <b>EUR 2 500</b> Anzahlung Zuordnung der Spenderin</li> <li>• <b>EUR 2 850</b> Anzahlung Punktion der Spenderin</li> <li>• <b>EUR 150</b> Restzahlung am Tag des Transfers</li> </ul>	<b>EUR 5 700</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>EIZELLENDE PAKET 2</b> <b>INKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erstgespräch</li> <li>• Bearbeitungsgebühr</li> <li>• Stimulationsmedikamente der Spenderin</li> <li>• Anästhesie und stationärer Aufenthalt der Spenderin</li> <li>• Belegungsbett</li> <li>• Spermogramm am Tag der Eizellentnahme</li> <li>• Spermienaufbereitung</li> <li>• ICSI</li> <li>• Verlängerte Kultivation</li> <li>• Embryotransfer inkl. ECHO - Katheter</li> <li>• EmbryoGlue</li> <li>• Embryo-Monitoring</li> <li>• Assisted hatching</li> </ul> <b>EXKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medikamente der Empfängerin</li> <li>• Vitrifikation/ Lagerung von Embryonen</li> </ul> <b>DIE GARANTIE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• garantiert der Patientin mindestens 2 Embryonen im Blastozystenstadium (5. Kultivierungstag). <b>Ausreichende Spermienqualität vorausgesetzt.</b> Wenn die Patientin nur 1 Blastozyste erhält und nicht schwanger wird (bestätigte</li> </ul>	<b>EUR 6 150</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>

Herzaktion), wird ihr mindestens 1 zusätzlicher Embryo im Rahmen eines <b>asynchronen Zyklus</b> (d. h. 1 Embryo im Blastozystenstadium unter Verwendung der Eizelle einer anderen Spenderin) zur Verfügung gestellt.		
<b>ZAHLUNGSVERFAHREN</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>EUR 200</b> Anzahlung für Bearbeitungsgebühr in Verbindung mit der Auswahl der Spenderin</li> <li>• <b>EUR 2 500</b> Anzahlung Zuordnung der Spenderin</li> <li>• <b>EUR 3 300</b> Anzahlung Punktion der Spenderin</li> <li>• <b>EUR 150</b> Restzahlung am Tag des Transfers</li> </ul>		

<b>KRYOEMBRYOTRANSFER (KRYOKONSERVIERUNG EIGENER EMBRYONEN)</b>	<b>EUR 850</b>	
<b>INKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Konsultation vor dem KET</li> <li>• Ultraschall</li> <li>• Auftauen von Embryonen</li> <li>• Kryoembryotransfer mit ECHO- Katheter</li> <li>• Belegbett</li> </ul> <b>EXKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medikamente</li> </ul>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>

<b>KRYOEMBRYOTRANSFER EMBRYONENSPENDE</b>			
<b>1 EMBRYO</b>	<b>EUR 1 600</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>INKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Konsultation</li> <li>• Ultraschall</li> <li>• Auftauen des Embryos mit anschließendem Kryoembryotransfer</li> <li>• Kryoembryotransfer mit ECHO- Katheter</li> <li>• Belegbett</li> </ul> <b>EXKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medikamente</li> </ul> <b>ZAHLUNGSVERFAHREN</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>EUR 1 000</b> Anzahlung bei der Vorbereitung</li> <li>• <b>EUR 600</b> Anzahlung am Tag des Transfers)</li> </ul>			
<b>2 EMBRYONEN</b>	<b>EUR 3 000</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>INKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Konsultation</li> <li>• Ultraschall</li> <li>• Auftauen von Embryonen mit anschließendem Kryoembryotransfer</li> <li>• Kryoembryotransfer mit ECHO- Katheter</li> <li>• Belegbett</li> </ul> <b>EXKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medikamente</li> </ul> <b>ZAHLUNGSVERFAHREN</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>EUR 1 000</b> Anzahlung bei der Vorbereitung</li> <li>• <b>EUR 2 000</b> Anzahlung am Tag des Transfers</li> </ul>			

<b>SOCIAL FREEZING</b>			
<b>SOCIAL FREEZING – EIZELLEN</b> <b>INKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erstgespräch</li> <li>• Stimulationsprotokoll</li> <li>• Serologie-Untersuchung vor der Eizellentnahme</li> <li>• Ultraschall während der Stimulation</li> <li>• Eizellentnahme</li> <li>• Anästhesie</li> <li>• Belegbett</li> <li>• Vitrifikation bis zu 2 Strohhalmen inkl. Lagerung bis 5 Jahre</li> </ul> <b>EXKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stimulationsmedikamente</li> </ul> <b>ZAHLUNGSVERFAHREN</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>EUR 500</b> Anzahlung bei der Erstellung des Stimulationsprotokolls</li> <li>• <b>EUR 1 300</b> Anzahlung am Tag der Punktion (OPU)</li> </ul>	<b>EUR 1 800</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>VITRIFIKATION JEDES WEITEREN STROHHALMS, LAGERUNG MAX. 5 JAHRE</b>	<b>EUR 100</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>ABSCHLUSS DES IVF-ZYKLUS NACH SOCIAL FREEZING</b> <b>INKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beratung zur Vervollständigung des IVF-Zyklus</li> <li>• gynäkologische Untersuchung</li> <li>• Spermogramm am Tag der Eizellentnahme</li> <li>• Spermienaufbereitung</li> <li>• ICSI</li> <li>• verlängerte Kultivierung</li> <li>• ET</li> </ul> <b>EXKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Belegbett</li> <li>• ECHO - Katheter</li> </ul>	<b>EUR 1 000</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>

<b>ZUSATZLEISTUNGEN LABORLEISTUNGEN</b>			
ICSI 1 Eizelle	EUR 200	JA	NEIN
ICSI mehr als 2 Eizellen	EUR 400	JA	NEIN
PICSI	EUR 550	JA	NEIN
Microfluidic Sperm Sorting	EUR 200	JA	NEIN
Assisted Hatching (ohne Anzahl der Embryonen)	EUR 200	JA	NEIN
Verlängerte Kultivation der Embryonen (über 48 Std.)	EUR 300	JA	NEIN
Kryokonservierung von Spermien, Embryonen (ohne Lagerung)	EUR 220	JA	NEIN
Kryokonservierung vom Gewebe (ohne Lagerung)	EUR 350	JA	NEIN
Ermäßigte Kryokonservierung von Spermien zum Spenderprogramms (ohne Lagerung)	EUR 50	JA	NEIN
Vitrifikation von Embryonen, Eizellen max. 2 Strohhalme je 1 Embryo (ohne Lagerung)	EUR 350	JA	NEIN
Rekryo/Wiedereinfrieren inklusive ein Strohalm, ohne Lagerung)	EUR 350	JA	NEIN
Vitrifikation jedes weiteren Strohhalms (wird zur Kryokonservierung hinzugerechnet)	EUR 100	JA	NEIN
Auf Wunsch: Vitrifikation eines Embryos		JA	NEIN
Gebühr für die Lagerung des vitrifizierten gen. Materials für 1 Jahr	EUR 200	JA	NEIN
Gebühr für die Lagerung des vitrifizierten gen. Materials für 1 Jahr bei positiver Serologie	EUR 200	JA	NEIN
Export der Proben aus dem Pronatal Labor Bearbeitungsgebühr	EUR 200	JA	NEIN
Embryo-Monitoring (kontinuierliche Überwachung der Embryonen)	EUR 350	JA	NEIN
EmbryoGlue	EUR 200	JA	NEIN
Embryogen	EUR 200	JA	NEIN
<b>AMBULANTE LEISTUNGEN</b>			
Auszug aus der Gesundheitsdokumentation auf eigenen Antrag	EUR 100	JA	NEIN
Ausarbeitung eines Stimulationsprotokolls (IVF)	EUR 50	JA	NEIN
Ultraschall	EUR 50	JA	NEIN
Serologie-Untersuchung	EUR 80	JA	NEIN
Konfirmation	EUR 90	JA	NEIN
hCG	EUR 15	JA	NEIN
AMH	EUR 40	JA	NEIN
Fertilitätshormone	EUR 45	JA	NEIN
Schilddrüsenhormone	EUR 45	JA	NEIN
Bestimmung der Blutgruppe + Rh-Faktor	EUR 20	JA	NEIN
HyCoSy	EUR 150	JA	NEIN
Verabreichung der Infusion	EUR 40	JA	NEIN
<b>INTRAUTERINE INSEMINATION</b>	EUR 400	JA	NEIN
<b>INKLUSIVE</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beratungsgespräch</li> <li>• Vorbereitung des Ejakulats + Spermogramm</li> <li>• Inseminationskatheter</li> </ul>			
<b>EXKLUSIVE</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ultraschall, Medikamente</li> </ul>			



<b>OPERATIVE LEISTUNGEN</b>			
<b>Anästhesie</b> <b>INKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Belegbett</li> </ul>	EUR 200	JA	NEIN
<b>Transvaginale Hydrolaparoskopie</b> <b>INKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erstgespräch</li> <li>• Anästhesie</li> <li>• Belegbett</li> </ul>	EUR 350	JA	NEIN
<b>Reduktion bei einer Mehrlingsschwangerschaft</b> <b>INKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Belegbett</li> <li>• Antibiotika</li> </ul>	EUR 350	JA	NEIN
<b>Punktion einer Zyste am Eierstock</b> <b>INKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erstgespräch</li> <li>• Belegbett</li> </ul> <b>EXKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anästhesie</li> </ul>	EUR 150	JA	NEIN
<b>Diagnostische Hysteroskopie</b> <b>EXKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anästhesie</li> </ul>	EUR 350	JA	NEIN
<b>Operative Hysteroskopie</b> <b>EXKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anästhesie</li> </ul>	EUR 550	JA	NEIN
<b>ENTONOX</b>	EUR 50	JA	NEIN

<b>ANDROLOGIE</b>			
<b>Komplettes Spermogramm + MarTest</b>	EUR 100	JA	NEIN
<b>Spermogramm (komplett)</b>	EUR 60	JA	NEIN
<b>Mar Test</b>	EUR 40	JA	NEIN
<b>Andrologisches Screening</b>	EUR 125	JA	NEIN
<b>OXISPERM</b>	EUR 60	JA	NEIN
<b>Immunozytochemische Untersuchung des Gewebes und des Ejakulats</b>	EUR 150	JA	NEIN
<b>Spendersamenprobe</b>	EUR 200	JA	NEIN
<b>Test HBA indirekte Untersuchung der DNA-Fragmentation, Reifetest</b>	EUR 120	JA	NEIN
<b>MESA/TESE</b> <b>INKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beratungsgespräch</li> <li>• Serologie-Untersuchung</li> </ul> <b>EXKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anästhesie</li> </ul>	EUR 1 000	JA	NEIN

<b>ENDOMETRIAL RECEPTIVITY ARRAY</b>			
<b>ERA-1 – Untersuchung der ersten Endometriumprobe</b> <b>INKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Beratungsgespräch Probeentnahme inkl. Gespräch im Hinblick auf die Indikation und das Untersuchungsergebnis</li> <li>Pipelle zur Endometriumentnahme</li> <li>ERA-Set</li> <li>Fracht-/Postgebühren</li> </ul>	<b>EUR 1 100</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>EMMA (Endometrial Microbiome Metagenomic Analysis)</b>	<b>EUR 900</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>ALICE (Analysis of Infectious Chronic Endometritis)</b>	<b>EUR 550</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>EMTRIO EndomeTRIO: ERA+EMMA+ALICE Kombination</b> beider Tests /EMMA, ALICE/ von einer Probe	<b>EUR 1 500</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>Reprognostics test – 1 marker</b>	<b>EUR 245</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>Reprognostics test – 2 marker</b>	<b>EUR 345</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>Reprognostics test – 3 marker</b>	<b>EUR 440</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>Reprognostics – Probentransport</b>	<b>EUR 110</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>BeReady – test</b>	<b>EUR 700</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>Immunohistochemische Untersuchung der Gebärmutter Schleimhaut (Störungen der Embryoimplantation und wiederholte verhaltene Fehlgeburten) – 1 Marker (Inklusive Probentransport)</b>	<b>EUR 125</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>Immunohistochemische Untersuchung der Gebärmutter Schleimhaut (Störungen der Embryoimplantation und wiederholte verhaltene Fehlgeburten) – 2 Marker (Inklusive Probentransport)</b>	<b>EUR 210</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>Immunohistochemische Untersuchung der Gebärmutter Schleimhaut (Störungen der Embryoimplantation und wiederholte verhaltene Fehlgeburten) – 3 Marker (Inklusive Probentransport)</b>	<b>350 EUR</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>

<b>PRÄIMPLANTATIONS DIAGNOSTIK</b>			
<b>Zellbiopsie für PGT ohne Begrenzung der Embryonenanzahl</b>	<b>EUR 490</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>Erforderliche Leistungen in Verbindung mit PGT</b> <b>INKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>ICSI</li> <li>verlängerte Kultivation</li> <li>Embryo - Monitoring</li> <li>Assisted hatching</li> <li>EmbryoGlue</li> </ul> <b>ZAHLUNGSVERFAHREN</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>EUR 1 000</b> Anzahlung Punktion</li> <li><b>EUR 330</b> Restzahlung am Transfertag</li> </ul>	<b>EUR 1 330</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<b>Präimplantationsuntersuchungen an 24 Chromosomen (PGT-A, PGT-SR)</b> <b>mit der Methode NGS bis zu 4 Embryonen</b> <b>EXKLUSIVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Biopsie</li> </ul>	<b>EUR 2 000</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verlängerte Kultivation</li> <li>• AH</li> </ul>			
<p><b>Präimplantationsuntersuchungen an 24 Chromosomen (PGT-A, PGT-SR) mit der Methode NGS 5 – 8 Embryonen</b></p> <p><b>EXKLUSIVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Biopsie</li> <li>• Verlängerte Kultivation</li> <li>• AH</li> </ul>	<b>EUR 3 000</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<p><b>Präimplantationsuntersuchungen an 24 Chromosomen (PGT-A, PGT-SR) mit der Methode NGS bei jedem weiteren Embryo</b></p> <p><b>EXKLUSIVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Biopsie</li> <li>• Verlängerte Kultivation</li> <li>• AH</li> </ul>	<b>EUR 300</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<p><b>Präimplantationsuntersuchungen monogener Erkrankungen (indirekte genetische Diagnostik PGT-M)</b></p> <p><b>EXKLUSIVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Biopsie</li> <li>• Verlängerte Kultivation</li> <li>• AH</li> </ul>			
<p>Vorbereitung der Methode der Familienuntersuchung (lediglich vor dem 1.PGT-Zyklus</p>	<b>EUR 500</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<p>PGT-M bei Embryonen – PCR Methode</p>	<b>EUR 2 700</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<p>PGT-A bei Embryonen, die nach PGT-M zum Transfer freigegeben wurden (Preis pro Embryo)</p>	<b>EUR 300</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<p><b>PGT-M (Karyomapping inkl. PGT-A und PGT-SR)</b> Vorbereitung der Methode (wird nur einmal berechnet)</p> <p><b>EXKLUSIVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Biopsie</li> <li>• Verlängerte Kultivation</li> <li>• AH</li> </ul>	<b>EUR 1 700</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<p><b>PGT-M (Karyomapping inkl. PGT-A und PGT-SR) 1 Embryo</b></p> <p><b>EXKLUSIVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Biopsie</li> <li>• Verlängerte Kultivation</li> <li>• AH</li> </ul>	<b>EUR 440</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
<p><b>PGT-M (Karyomapping inkl. PGT-A und PGT-SR) direkter Nachweis der Mutation</b></p> <p><b>EXKLUSIVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Biopsie</li> <li>• Verlängerte Kultivation</li> <li>• AH</li> </ul>	<b>EUR 700</b>	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>

Wir wurden hinreichend über die o. a. Preise / Anzahlungen für spezielle Leistungen der assistierten Reproduktion aufgeklärt und stimmen diesen zu.

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

Vor-/Nachname der Frau

Vor-/Nachname des Manne

.....

ID-Nr.:.....

ID-Nr.:.....

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

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