

CENÍK PRO SAMOPLÁTCE

Ceník výkonů pro samoplátce nabízených a prováděných akreditovaným pracovištěm GENvia, s.r.o.
 Platbu lze provést v hotovosti nebo převodem na účet: 51-1053760227/0100



NÁZEV VYŠETŘENÍ	(Kč)	(EUR)
1. Genetická konzultace		
A) Klinicko-genetické vyšetření lékařským genetikem	2 500,-	100,-
2. Cytogenetická vyšetření		
A) Vyšetření karyotypu z plodové vody	8 500,-	340,-
B) Vyšetření karyotypu z periferní krve	6 000,-	240,-
C) Vyšetření karyotypu z fetální krve	7 000,-	290,-
D) Vyšetření karyotypu z choriové/potracené tkáně	10 000,-	400,-
E) Vyšetření FISH k vyloučení mozaik (jeden chromozom)	8 500,-	340,-
F) Vyšetření FISH k vyloučení mozaik (dva chromozomy)	15 000,-	600,-
3. Molekulárně-genetická vyšetření		
A) Izolace DNA	1 000,-	40,-
B) Izolace DNA včetně archivace 5 let	2 000,-	80,-
C) QF PCR (pro chromozomy 13, 18, 21, X a Y)	6 000,-	240,-
D) Trombofilní mutace		
- Leiden a Protrombin	5 000,-	200,-
- MTHFR C677T a MTHFR A1298C	5 000,-	200,-
- Leiden, Protrombin a PAI1	7 000,-	280,-
- Leiden, Protrombin, PAI1, MTHFR C677T a MTHFR A1298C	8 000,-	320,-
E) Vyšetření mutací genu pro CFTR + MLPA (cystická fibróza)	10 000,-	400,-
F) Mikrodelece chromozomu Y (AZF)	3 000,-	120,-
G) Vyšetření genu pro Connexin 26 (poruchy sluchu)	2 000,-	80,-
H) Vyšetření genů pro kolagen		
- sekvenování genu COL1A1 a COL1A2	27 500,-	1 100,-
- velké intragenové přestavby (metoda MLPA) genů COL1A1 a COL1A2	6 000,-	240,-
I) Vyšetření genů BRCA (nelze provádět do 18ti let) kompletní sekvenování kódujících oblastí genů BRCA1 a BRCA2 + MLPA BRCA1 včetně klinické interpretace výsledku	39 600,-	1 600,-
J) Vyšetření skupiny genů pro dědičný syndrom karcinomu prsu a vaječníků (včetně BRCA1 a BRCA2; zahrnuje interpretaci výsledku)	39 600,-	1 600,-
K) Vyšetření skupiny genů pro dědičný syndrom karcinomu tlustého střeva a konečníku (zahrnuje interpretaci výsledku)	39 600,-	1 600,-
L) Vyšetření Gilbertova syndromu	1 500,-	60,-
M) Array CGH	25 000,-	1 000,-
N) Delece exonů 7 a 8 genů SMN1 a SMN2 metodou MLPA (spinální muskulární atrofie)	7 500,-	300,-
O) Vyšetření genu FMR1 (syndrom fragilního X)	9 000,-	360,-
P) Celiakie (celiakální sprue, glutenová enteropatie)	5 000,-	200,-
Q) Ankylozující spondylitida (Bechtěrevova nemoc)	2 000,-	80,-
R) Vyšetření COVID-19		
- vyšetření SARS-CoV-2	800,-	32,-

CENÍK PRO SAMOPLÁTCE

Ceník výkonů pro samoplátce nabízených a prováděných akreditovaným pracovištěm GENvia, s.r.o.
 Platbu lze provést v hotovosti nebo převodem na účet: 51-1053760227/0100



NÁZEV VYŠETŘENÍ	(Kč)	(EUR)
4. PGD		
A) FISH pohlavní chromozomy (9 buněk /sklo)		na dotaz
B) FISH pro chromozomy 13, 18, 21, X a Y (9 buněk /sklo)		na dotaz
C) FISH pro chromozomy 13, 16, 18, 21, 22, X a Y (9 buněk /sklo)		na dotaz
D) FISH pro vyloučení nebalancované translokace (9 buněk /sklo)		na dotaz
E) FISH pro vyloučení nebalancované translokace + chr. 13, 18, 21, X a Y (9 buněk /sklo)		na dotaz
F) Array CGH (24 chromozomů, 1-6 embryí)		na dotaz
G) Array CGH (24 chromozomů, 7-14 embryí)		na dotaz
H) NGS (1-4 embrya)		na dotaz
- každé další embryo		na dotaz
5. Test příbuznosti		
A) Test otcovství; celková cena (matka, otec, dítě), výsledek do 7 dnů	7 500,-	300,-
B) Test otcovství; celková cena (matka, otec, dítě), STATIM -výsledek do 48 hodin	9 500,-	380,-
C) Další dítě nebo další potenciální otec v rámci testu otcovství	2 500,-	100,-
6. Kombinovaná vyšetření		
A) Vyšetření karyotypu z plodové vody + QF PCR (pro chromozomy 13, 18, 21, X a Y)	12 000,-	480,-
B) Vyšetření karyotypu z choriové/potrácené tkáně + QF PCR (pro chromozomy 13, 18, 21, X a Y)	14 000,-	560,-
C) Vyšetření karyotypu z periferní krve + Vyšetření mutací genu CFTR + MLPA (cystická fibróza)	15 000,-	600,-
7. Zprostředkovaná vyšetření		
A) Neinvazivní prenatalní screening z krve matky (od 10. týdne grav.)	12 500,-	500,-
B) Test otcovství: kompletní znalecký posudek s protokolem potvrzeným soudním znalcem	15 000,-	600,-