

## LISTINO PREZZI PGD/PGS ANNO 2013

Gentile Cliente,

di seguito si riporta un riepilogo delle voci di costo relative al trattamento di diagnosi preimpianto (PGD/PGS):

CICLO PGD/PGS	TOTALE
<b>PGD per malattie genetiche Mendeliane (es. Fibrosi Cistica, Beta Talassemia), analisi effettuabile sia su embrioni allo stadio di clivaggio (Day-3) che allo stadio di blastocisti (Day 5-6)</b>	
1° CICLO PGD per malattie monogeniche, incluso SET-UP	3.000,00 €
1° CICLO PGD per malattie monogeniche, incluso SET-UP + PGS array-CGH mediante analisi blastocisti (limite analisi con tecnica PGS array-CGH max 4 embrioni)	4.500,00 €
2° CICLO PGD per malattie monogeniche e successivi	2.000,00 €
2° CICLO PGD per malattie monogeniche e successivi + PGS array-CGH mediante analisi blastocisti	3.500,00 €
Analisi PGS array-CGH per ciascun embrione aggiuntivo (dal 5 <sup>a</sup> in poi)	300,00 €
<b>PGD per alterazioni cromosomiche strutturali (traslocazioni, delezioni, duplicazioni, inversioni) mediante tecnica PCR (valutazione limitata ai cromosomi oggetto di alterazione strutturale), analisi effettuabile sia su embrioni allo stadio di clivaggio (Day-3) che allo stadio di blastocisti (Day 5-6)</b>	
1° CICLO PGD per alterazioni cromosomiche strutturali, incluso SET-UP	3.000,00 €
2° CICLO PGD per alterazioni cromosomiche strutturali e successivi	2.000,00 €
<b>PGD per alterazioni cromosomiche strutturali (traslocazioni, delezioni, duplicazioni, inversioni) mediante tecnica array-CGH, che consente la valutazione dell'intero assetto cromosomico dell'embrione (analisi max 6 embrioni allo stadio di blastocisti)</b>	
CICLO PGD ARRAY-CGH per alterazioni cromosomiche strutturali (analisi max 6 embrioni)	3.000,00 €
Analisi PGD ARRAY-CGH per ciascun embrione aggiuntivo (dal 7 <sup>a</sup> in poi)	300,00 €
<b>PGS mediante tecnica array-CGH, che consente la valutazione dell'intero assetto cromosomico dell'embrione (analisi max 6 embrioni allo stadio di blastocisti)</b>	
CICLO PGS ARRAY-CGH (analisi max 6 embrioni)	3.000,00 €
Analisi PGS ARRAY-CGH per ciascun embrione aggiuntivo (dal 7 <sup>a</sup> in poi)	300,00 €

### Legenda:

**Set-up:** Consiste nello studio personalizzato per la coppia e nell'ottimizzazione di una strategia diagnostica da applicare nella fase del trattamento di diagnosi preimpianto. Pertanto è una fase propedeutica al ciclo di PGD, ed è un costo che si sostiene solo una volta, in quanto il risultato ottenuto può essere riutilizzato nei cicli successivi. In caso di mancata esecuzione della PGD il costo da pagare è di **1.000 Euro**.

**Trattamento o ciclo di PGD:** E' considerata la fase clinica. Prevede l'applicazione del protocollo diagnostico precedentemente ottimizzato durante la fase di Set-up e consiste nell'esecuzione dell'analisi genetica sulle cellule embrionali.

**Ciclo PGD/PGS mediante tecnica Array-CGH:** Mediante questa tecnica innovativa viene analizzato l'intero assetto cromosomico della cellula embrionale. Vengono quindi analizzati le 22 coppie di cromosomi più i sessuali, ovvero X e Y.

### Modalità di pagamento

Il pagamento potrà essere effettuato con le seguenti modalità:

#### Bonifico bancario.

Per effettuare il pagamento mediante bonifico bancario, utilizzare le coordinate bancarie di seguito indicate:

**BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA**, filiale di Roma, Ag.1

IBAN: IT06F0103003201000001763411

Intestato a GENOMA srl

**BANCA S. PAOLO DI TORINO**, filiale di Roma, Ag.28

IBAN: IT36V0306903218100000003706

Intestato a GENOMA srl

#### Carta di credito

Per effettuare il pagamento con **carta di credito** può spedirci una e-mail all'indirizzo [spuria@laboratorigenoma.it](mailto:spuria@laboratorigenoma.it), fornendo i seguenti dettagli:

**Nome:**

**Cognome:**

**Numero Carta di Credito:**

**Tipo Carta di Credito** (Visa, Mastercard, etc):

**Codice di sicurezza** (il codice di sicurezza a 3 o 4 cifre si trova nel riquadro della firma, sul retro della carta);

**Data Scadenza carta di credito** (mese e anno).

Se non desidera inviare i suddetti dettagli via e-mail, può effettuare il pagamento via **telefono**, contattando la segreteria amministrativa del laboratorio al numero **068811270**, chiedendo del **dr. Giovanni Spuria**.

#### Assegno Bancario

L'assegno deve essere "**non trasferibile**", intestato a GENOMA srl.