Centre universitaire de santé McGill | McGill University Health Centre

Centre de la reproduction du CUSM - Tarification

1 décembre 2022

Les frais ont été répertoriés selon les options de traitement. Vous pouvez avoir besoin d'une ou de plusieurs des options suivantes, selon votre situation. Votre médecin discutera avec vous les options de traitement qui conviennent le mieux pour vous. La tarification n'inclut pas le coût des médicaments qui peut varier selon votre régime d'assurance médicaments.

Dans le cas d'annulation ou de modification du traitement, un ajustement des frais sera appliqué selon la politique de remboursement du Centre de la reproduction du CUSM. Frais sujets à modification sans préavis. Tous frais doivent être payés au complet avant du début du traitement. Les chèques personnels ne sont pas acceptés.

Insémination intra-utérine	
Pour les personnes admissibles, la RAMQ couvre six (6) inséminations intra-utérines par naissance vivante. Si votre traitement n'est pas couvert les frais d'insémination s'appliquent :	
Monitorage pour insémination	400 $
Procédure d'insémination (inclut lavage de sperme)	400 $

Traitements in vitro	
Fécondation in vitro (FIV) inclut EA	6,350$
Maturation in vitro (MIV) inclut EA	6,350$
Transfert d'embryons congelés (TEC) inclut EA	2,150$
Transfert d'embryons à partir d'ovocytes (ovules) congelées (TOC)	2,500 $
Transfert d'embryons à partir d'ovocytes (ovules) congelées (TOC) avec don d'ovocytes (ovocytes en sus)	3,250 $
Cycle avec don d'ovules	8,500$
Don intra-couple (couple de même sexe ♀)	7,000$
Maternité de substitution	8,500$
Maternité de substitution avec donneuse d'ovules (congélation d'embryons, inclut un an d'entreposage)	10,000$
Maternité de substitution transfert d'embryons congelés (TEC)	2,500$
Transfert d'embryons à partir d'ovocytes (ovules) congelées (TOC) avec don d'ovocytes (ovocytes en sus) et mère porteuse	4,250$
Don de sperme dirigé (inclut la congélation de quatre échantillons)	2,500$
Congélation d'échantillons supplémentaires dans les six prochains mois	350 $ chaque

Autres procédures (si applicable)	
Éclosion assistée (EA)	500$
Injection intracytoplasmique de spermatozoïde (ICSI)	1,600$
Sélection de spermatozoïdes (Annexine)	700$
Sélection de spermatozoïdes (ZyMot)	350$
Prélèvement chirurgical de sperme (TESE)	2,600$
Prélèvement micro-chirurgical de sperme (MicroTESE/MESA)	4,100$
Embryoscope	500 $
Monitorage Pour ERA/ Matrice test	800 $

Congélation et entreposage	
Congélation d'ovules ou d'embryons (inclut un an d'entreposage)	1,050 $
Congélation de sperme (back-up) pour traitement de fertilité (inclut un an d'entreposage)	350 $
Entreposage : sperme/ovules/embryons (frais annuel)	350 $
Entreposage : don de sperme (frais annuel)	350 $

Préservation de la fertilité élective (inclut un an d'entreposage)	
Congélation d'ovules	5,200$
Congélation d'embryons	6,400$
Congélation de sperme	350$

Préservation de la fertilité pour les patients ayant reçu un diagnostic de cancer – Couverture RAMQ (inclut cinq ans d'entreposage)	
Congélation d'ovules	Couvert par la RAMQ
Congélation d'embryons	Couvert par la RAMQ
Congélation de sperme	Couvert par la RAMQ

Préservation de la fertilité pour les patients ayant reçu un diagnostic de cancer – Non-RAMQ (inclut cinq ans d'entreposage)	
Congélation de sperme	350 $

Autres services	
Frais administratifs	200 $
Revue de dossier/consultation téléphonique	300 $
Counselling	175 $
Monitorage pour FIV (pour les patients qui font leur traitement dans une autre clinique)	1,250 $

Centre universitaire de santé McGill | McGill University Health Centre

Centre de la reproduction du CUSM – Politique de remboursement

1 décembre 2022

Je consens/nous consentons aux termes de la politique de remboursement du Centre de la reproduction du CUSM. Je comprends/nous comprenons que le remboursement total ou partiel est soumis aux conditions suivantes :

- Les annulations pour des raisons non médicales, avant le début du traitement, entraînent des frais d'annulation de 500$;
- Toutes autres annulations pour des raisons médicales ou non médicales, pour un traitement en cours, seront remboursées selon la politique de remboursement du Centre de la reproduction du CUSM.

Cette politique peut être modifiée pour refléter tous changements à notre tarification.

PATIENT
CARTE BLEUE HRV

Traitement	**Tarif payé**	**Remboursement selon le moment d'annulation**		
		Avant le prélèvement	Après le prélèvement et ponction blanche	Avant le transfert d'embryon frais
Fécondation in vitro (FIV) | Maturation in vitro (MIV)	6,350 $	4,000 $	1,700 $	700 $
FIV/MIV avec don d'ovules	8,500 $	5,500 $	1,700 $	700 $
Don intra-couple (couple de même sexe ♀)	7,000 $	4,500 $	1,700 $	700 $
Préservation de la fertilité prétraitement oncologique (congélation d'ovules)	2,000 $	2,000 $	0 $	
Préservation de la fertilité prétraitement oncologique (congélation d'embryons)	3,000 $	3,000 $	1,000 $	
Préservation de la fertilité élective (congélation d'ovules)	5,200 $	2,300 $	0 $	
Préservation de la fertilité élective (congélation d'embryons)	6,400 $	3,500 $	1,000 $	
Maternité de substitution	8,500 $	6,000 $	1,700 $	700 $
Maternité de substitution avec donneuse d'ovules (congélation d'embryons)	10,000 $	4,500 $	1,700 $	

Traitement	**Tarif payé**	**Remboursement selon le moment d'annulation**		
			Avant la décongélation d'embryons[1]	Après la décongélation; aucun embryon transféré
Transfert d'embryons congelés (TEC)	2,150 $		800 $	500 $
Maternité de substitution transfert d'embryons congelés (TEC)	2,500 $		800 $	500 $

Traitement	**Tarif payé**	**Remboursement selon le moment d'annulation**		
		Avant la décongélation d'ovocytes [1]	Après la décongélation d'ovocytes et avant la fécondation	Après la fécondation; aucun embryon transféré
Transfert d'embryons à partir d'ovocytes congelés (TOC)	2,500 $	1,800 $	700 $	500 $
Transfert d'embryons à partir de don d'ovocytes congelés (TOC + DO)	3,250 $	2,550 $	1,500 $	500 $
Transfert d'embryons à partir de don d'ovocytes congelés (TOC + DO) et mère porteuse	4,250 $	3,250 $	1,500 $	500 $
Cycle avec don de sperme dirigé	2,500 $	1,500 $		

[1] Pourvu que l'annulation soit signalée par écrit et reçue par notre Laboratoire d'embryologie 24 heures avant la date prévue de transfert.
[2] Les TECs et TOCs annulés pour des raisons médicales seront reportés. Aucun remboursement ne sera émis.

CONSENTEMENT DU PATIENT

On m'a donné suffisamment de temps pour bien considérer le contenu du présent document et la chance de poser des questions additionnelles avant de signer ce formulaire.

Nom (en caractères d'imprimerie)	*Signature*	*Lieu*	*Date (aaaa/mm/jj)*

CONSENTEMENT DU PARTENAIRE (si applicable)

Je suis le partenaire de _____ et je reconnais que nous sommes traité(e)s ensemble. J'ai pris le temps d'étudier le présent document et de me renseigner davantage avant de le signer.

Nom (en caractères d'imprimerie)	*Signature*	*Lieu*	*Date (aaaa/mm/jj)*