

Fees have been broken down according to treatment options. You may require one or several of these options, depending on your situation. Your physician will discuss with you the treatment options that are best for you. Fees do not include the cost of medications which will vary depending on your drug insurance plan.

In cases of cancellation or change in treatment, price adjustments will be applied based on our refund policy. Prices are subject to change without prior notice. All fees must be paid in full prior to the beginning of the treatment. No personal cheques accepted.

Insemination (IUI)

For those who are eligible, RAMQ covers for up to six (6) intra-uterine inseminations per live birth. If your treatment is not covered, insemination fees apply:

IUI Monitoring	\$400
IUI Procedure (includes sperm wash)	\$400

In Vitro Treatments

In Vitro Fertilization (IVF)	\$6,350
In Vitro Maturation (IVM)	\$6,350
Frozen Embryo Transfer Cycle (FERC)	\$2,150
Frozen Oocyte (Egg) Replacement Cycle (FORC)	\$2,500
Frozen Oocyte (Egg) Replacement Cycle (FORC) with Oocyte Donation (oocytes not included)	\$3,250
Egg Donation Cycle	\$8,500
Intra-Couple Donation (same sex ♀)	\$7,000
Surrogacy	\$8,500
Surrogacy with Egg Donor (embryo freezing, includes one year of storage)	\$10,000
Surrogacy Frozen Embryo Transfer Cycle (FERC)	\$2,500
Surrogacy Frozen Oocyte (Egg) Replacement Cycle (FORC) with Oocyte Donation (oocytes not included)	\$4,250
Direct Sperm Donation (includes freezing of four samples)	\$2,500
Additional samples within six months	\$350 each

Other Procedures (if applicable)

Assisted Hatching (AH)	\$500
Intra-Cytoplasmic Sperm Injection (ICSI)	\$1,600
Sperm Selection (Annexin)	\$700
Sperm Selection (ZyMot)	\$350
Surgical Sperm Retrieval (TESE)	\$2,600
Micro-surgical Sperm Retrieval (MicroTESE/MESA)	\$4,100
Embryoscope	\$500
ERA/ matrice test monitoring cycle	\$800

Cryopreservation (Freezing) & Storage

Egg/Embryo Freezing (includes one year storage)	\$1,050
IVF Back-Up Sperm Freezing (includes one year storage)	\$350
Sperm/ Egg /Embryo Storage (annual fee)	\$350
Donor Sperm storage (annual fee)	\$350

Elective Fertility Preservation (includes one year of storage)

Egg Freezing	\$5,200
Embryo Freezing	\$6,400
Sperm Freezing	\$350

Fertility Preservation for Patients Diagnosed with Cancer -- RAMQ Coverage (includes five years of storage)

Egg Freezing	Covered by RAMQ
Embryo Freezing	Covered by RAMQ
Sperm Freezing	Covered by RAMQ

Fertility Preservation for Patients Diagnosed with Cancer – NON RAMQ (includes five years of storage)

Sperm Freezing	\$350
----------------	-------

Other Fees

Administrative Fee	\$200
Medical chart review/phone consult	\$300
Counselling	\$175
IVF Monitoring (for patients doing treatment in another clinic)	\$1,250

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 :

Monitoring pour insémination	400 \$
Procédure d'insémination (inclut lavage de sperme)	400 \$

Traitements in vitro

Fécondation in vitro (FIV)	6,350\$
Maturation in vitro (MIV)	6,350\$
Transfert d'embryons congelés (TEC)	2,150\$
Transfert d'embryons à partir d'ovocytes (ovules) congelés (TOC)	2,500 \$
Transfert d'embryons à partir d'ovocytes (ovules) congelés (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) congelés (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	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 \$
Monitoring 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 \$
Monitoring pour FIV (pour les patients qui font leur traitement dans une autre clinique)	1,250 \$

I/we hereby consent to the terms of the MUHC Reproductive Centre cancellation policy. I/we understand that full or partial reimbursement is subject to the following terms:

- Cancellations for non-medical reasons, prior to the start of treatment, are subject to a \$500 cancellation fee;
- All cancellations for medical or non-medical reasons after the start of treatment will be reimbursed according to the following schedule:

This policy is subject to change, reflecting any changes in our price list.



Treatment	Fee Paid	Refund Based on Time of Cancellation		
		Prior to Collection	After Collection and No Oocytes(eggs) Retrieved	Prior to Transfer of Fresh Embryo
In Vitro Fertilization (IVF) In Vitro Maturation (IVM)	\$ 6,350	\$ 4,000	\$ 1,700	\$ 700
IVF/IVM with Oocyte(egg) Donation	\$ 8,500	\$ 5,500	\$ 1,700	\$ 700
Intra-Couple Donation (same sex ♀)	\$ 7,000	\$4,500	\$1,700	\$ 700
Fertility Preservation (egg freezing) for patients diagnosed with cancer	\$ 2,000	\$ 2,000	\$ 0	
Fertility Preservation (embryo freezing)for patients diagnosed with cancer	\$ 3,000	\$ 3,000	\$ 1,000	
Elective Fertility Preservation (egg freezing)	\$ 5,200	\$ 2,300	\$ 0	
Elective Fertility Preservation (embryo freezing)	\$ 6,400	\$ 3,500	\$ 1,000	
Surrogacy	\$ 8,500	\$ 6,000	\$ 1,700	\$ 700
Surrogacy with Oocyte (egg) Donor (embryo freezing)	\$ 10,000	\$ 4,500	\$ 1,700	

Treatment	Fee Paid	Refund Based on Time of Cancellation	
		Prior to Thawing of Embryos ^[1]	After thawing and No Embryo Transfer
Frozen Embryo Transfer Cycle (FERC)	\$ 2,150	\$ 800	\$ 500
Frozen Embryo Transfer Cycle (FERC) with Surrogate	\$ 2,500	\$ 800	\$ 500

Treatment	Fee Paid	Refund Based on Time of Cancellation		
		Prior to Thawing of Oocytes (eggs) ^[1]	After Thawing of Oocytes (eggs) and Prior to Fertilization	After Fertilization and No Embryo Transfer
Frozen Oocyte (Egg) Replacement Cycle (FORC)	\$ 2,500	\$ 1,800	\$ 700	\$ 500
Frozen Oocyte (Egg) Replacement Cycle with Oocyte Donation (FORC + OD)	\$ 3,250	\$ 2,550	\$ 1,500	\$ 500
Frozen Oocyte (Egg) Replacement Cycle with Oocyte Donation (FORC + OD) and Surrogate	\$ 4,250	\$ 3,250	\$ 1,500	\$ 500
Direct Sperm Donation Cycle	\$ 2,500	\$ 1,500		

^[1] Provided a written request is received by the Clinic’s embryology lab 24 hours prior to the scheduled transfer date.

^[2] FERCs and FORCs cancelled for medical reasons will be rescheduled. No refund will be issued.

PATIENT CONSENT

I have been given time to consider the content of this document and the opportunity to make further inquiries before signing this form.

Name (Print)

Signature

Place

Date (yyyy-mm-dd)

PARTNER CONSENT (if applicable)

I am the partner of _____ and I acknowledge that she and I are being treated together. I have been given time to consider the content of this document and the opportunity to make further inquiries before signing.

Name (Print)

Signature

Place


Date (yyyy-mm-dd)

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.



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.

CONSETEMENT 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)

CONSETEMENT 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)