PACK INSEMINACIÓN ARTIFICIAL CON SEMEN DE DONANTE

27%

Tasa tras un solo intento con alta gestacional a las 8 semanas

INCLUYE:

1 ESTUDIO PREVIO

Consulta de orientación (ilimitadas).

Planificación de ciclo y de estimulación.

2 PREPARACIÓN

Controles ecográficos (ilimitados).

3 INSEMINACIÓN

Muestra de semen vitrificada.

Preparación de la muestra seminal.

Inseminación artificial.

Reposo en clínica.

4 POST INSEMINACIÓN

BHCG: Analítica para la detección de embarazo.

Dos controles gestacionales con ecografía.

PRECIO CERRADO IGIN 1.210 €

- La validez de este presupuesto es de tres meses. Una vez aceptado, la paciente tendrá tres meses para iniciar el tratamiento. En caso contrario deberá abonar los gastos generados.
- Por legislación vigente, la medicación no se encuentra incluida y corre a cargo de la paciente. Tiene un precio aproximado en farmacia entre los 200 € y 300 €.

CONDICIONES PARA INICIAR EL TRATAMIENTO

REQUISITOS PREVIOS

- **Serología** actualizada. Cuando sea necesario, también de la pareja.
- **Presupuesto** firmado.
- **Consentimiento informado** firmado.
- Resultado del **test de compatibilidad genética** y **cariotipos** cuando proceda.
- Abono del **50 % del coste total** para iniciar el tratamiento. El **importe restante deberá estar abonado íntegramente 24 horas antes** de la intervención final.

MOMENTO DE INICIO

- La paciente deberá avisar al centro el primer día de menstruación con la que desee realizar la ecografía de inicio de ciclo. Si la menstruación comenzase un sábado por la tarde, domingo o festivo, deberá contactar el primer día laborable siguiente.
- Cuando el tratamiento se programe con anticonceptivos, deberá comunicarlo para recibir las indicaciones correspondientes.

FINANCIACIÓN

- Al **0% de interés**.
- Gastos de apertura **reducidos y prorrateados**.
- Sin cambiar de **banco**.
- Gestionamos **todos los trámites.**

PACK INSEMINACIÓN ARTIFICIAL CON SEMEN DE DONANTE: 1.210 €

Plazo (meses)	Comisión de apertura	Importe de la comisión	Cuota mensual	Coste total
6	2%	24,20 €	**205,70 €**	1.234,20 €
12	3%	36,30 €	**103,86 €**	1.246,30 €
18	4%	48,40 €	**69,91 €**	1.258,40 €
24	5%	60,50 €	**52,94 €**	1.270,50 €
30	5%	60,50 €	**42,35 €**	1.270,50 €
36	8%	96,80 €	**36,30 €**	1.306,80 €

También disponible a 3, 48 y 60 meses. Consúltanos condiciones.

- La financiación debe realizarse **al comienzo del tratamiento**.
- El primer cobro tiene lugar el **primer día hábil del mes posterior a la aceptación** de la financiación.
- El banco efectúa la **evaluación de la solicitud de financiación y documentación** aportada, sin intervención de IGIN.
- La financiación puede formalizarse a través de familiares (madre, padre, hermanos), pero debe hacerse **de forma presencial**.
- **Documentación de la solicitante a aportar**: fotocopia de DNI, última nómina (declaración de renta en caso de autónomos), justificante donde conste el IBAN (numeración y titular). Para importes superiores a 10.000 € es necesaria declaración de la renta.

MÉTODOS DE PAGO

- Tras la extracción de sangre para el estudio de compatibilidad genética, la paciente tendrá tres meses para iniciar el tratamiento. En caso de cancelación del mismo, deberá abonar los gastos generados hasta el momento: 50 € por control, 120 € por consulta médica realizada, test de compatibilidad genética, etc.

Formas de pago:

- Tarjeta de crédito.
- Tarjeta de débito.
- Transferencia bancaria.
- Financiación (opciones disponibles en este presupuesto).

Para transferencias bancarias, la orden de pago será dirigida a Instituto IGIN SLP. Debe indicarse el nombre completo y el número de DNI.

Datos fiscales de IGIN:

BENEFICIARIO: **Instituto IGIN SLP** CIF: **B-95693222**

ENTIDAD: **Banco Santander** Nº DE CUENTA: **IBAN ES02 0049 0260 18 2211535341**

Nombre _____ Nombre _____

DNI _____ DNI _____

Fecha: / /

Firma _____ Firma _____

Nota legal: De conformidad con los artículos 5 y 12 de la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos, tiene derecho a acceder a esta información, rectificarla y solicitar su supresión mediante escrito a: Instituto iGin, C/ Lehendakari Leizaola , 27 planta baja, 48011, Bilbao (Vizcaya) a la atención de LOPD, o mediante email a LOPD@institutoigin.com.

Este presupuesto consta de dos páginas. La firma implica la aceptación de ambas.

Arplus UNE 179007 LRA-0102/25 Systems Certification