

Specialists In Reproductive Medicine & Surgery, P.A.

www.DreamABaby.com • Fertility@DreamABaby.com

Excellence, Experience & Ethics



Resumen Financiero del Programa Sweet Sliding Scale Lista de Precios con Descuento para Fertilización In Vitro (2026)

En Specialists In Reproductive Medicine & Surgery, P.A. (SRMS), entendemos que la fertilización In vitro (FIV) puede ser financieramente abrumadora. El programa Sweet Sliding Scale (SSSP) fue creado para reducir los costos según criterios médicos y financieros.

A través del SSSP, los pacientes elegibles pueden recibir descuentos del **60%, 65%, or 70% off** sobre las tarifas estándar.

Tamaño Total de la familia	Programa de Escala Deslizante "Sweet"		
	Ingreso Familiar Anual		
Familia de 1 persona	\$79,001-94,000	\$60,001-79,000	≤ \$60,000
Familia de 2 personas	\$106,001-127,000	\$85,001-106,000	≤ \$85,000
Familia de 3 personas	\$135,001-160,000	\$107,001-135,000	≤ \$107,000
Descuento:	60% Off!	65% Off!	70% Off!
Precio con Descuento de FIV: (Tarifa normal 2026: \$23,750)	\$9,500	\$8,312	\$7,125

Simplemente indique el tamaño de su familia en la columna izquierda, verifique si el ingreso familiar combinado se encuentra dentro de los rangos indicados y revise la columna correspondiente para conocer su precio con descuento.

¿Que tarifas están incluidas en el SSSP?

Las siguientes tarifas están incluidas:

- Coordinación del ciclo de FIV y manejo del caso
- Monitoreo por ultrasonido
- Pruebas de laboratorio relacionadas con FIV (estrógeno, progesterona, hormona luteinizante)
- Anestesia
- Procedimiento de extracción de ovulos

Resumen Financiero del Programa Sweet Sliding Scale (cont.)

- Tarifas de Andrología (preparación del esperma)
- Identificación y recuperación de ovulos
- Fertilización, Incluyendo inyección intracitoplásmica de Espermatozoides (ICSI)
- Cultivo y soporte embrionario (5-7 días)
- Exclusion asistida si es necesario
- Transferencia embrionaria fresca
- Congelacion (criopreservacion) de embriones excedentes

Las tarifas del SSSP 2026 son un paquete integral y no pueden modificarse.

El almacenamiento anual de embriones no está incluido. Tarifa actual es \$800.

Medicamentos para FIV (no incluidos):

SRMS colabora con **Metro Pharmacy** para ofrecer descuentos. Los costos se pagan directamente a la farmacia.

Medicamentos para FIV	Precio
Pastillas anticonceptivas (1 mes)	\$25
Inyecciones de Gonadotropinas	\$2,670
Inyecciones Antagonistas	\$240
Inyeccion Disparo (Trigger shot)	\$84
Progesterona Vaginal	\$60
Total:	\$2,929

Otros costos NO Cubiertos por el SSSP:

Todos los pacientes deben ser evaluados antes de que se realice la FIV. La evaluación incluso puede demostrar que la FIV no es necesaria, y en ese caso se ofrecerán opciones menos costosas. A continuación se presenta un desglose de los costos comunes de evaluación que no están cubiertos por el SSSP y que pueden estar cubiertos por su seguro médico (si corresponde). El paciente o la pareja pueden requerir pruebas o tratamientos adicionales que no se enumeran a continuación.

Categoria	Tarifas
Evaluacion Femenina:	
Consulta Inicial (60 min.)	\$426
PAP	\$115
Gonorrhea & Clamidia	\$123
Ultrasonido Ginecologico	\$611
Progesterona	\$168
Histerosalpingografía (HSG, radiografía para verificar la permeabilidad de las trompas)	\$800

Resumen Financiero del Programa Sweet Sliding Scale (cont.)

Prueba reserva ovarica	\$168
Prueba genética (Mas tarifa de Myriad)**	\$17
Hemograma (Conteo sanguíneo Completo) (x2)	\$88
Electrolitos	\$42
Rubeola	\$129
Varicela	\$114
Tipo De Sangre	\$39
Anticuerpos	\$55
VIH	\$105
Hepatitis B (antígeno de superficie de Hepatitis B (HBsAg)	\$99
Hepatitis C (antígeno contra la Hepatitis C (HBAb)	\$59
RPR (Reagina Plasmatica Rápida)	\$49
Hemoglobina A1C	\$89
Venopuncion x 2	\$34
Consulta Medica (45+ min)	\$329
Subtotal femenino aproximado:	\$3,659
Evaluacion Masculina (si análisis de semen es normal)	
Análisis De Semen (si sale anormal, se hará un segundo análisis)+	\$250
Consulta Intermedia Para Nuevo Paciente Masculino (30 min.)	\$332
Prueba genética (Mas tarifa de Myriad)**	\$17
VIH	\$105
Hepatitis B (antígeno de superficie de Hepatitis B (HBsAg)	\$99
Hepatitis C (antígeno contra la Hepatitis C (HBAb)	\$59
RPR (Reagina Plasmatica Rápida)	\$49
Tipo De Sangre	\$39
Subtotal masculino aproximado:	\$950
Total de tarifas no cubiertas por SSSP:	\$4,609

* **Reprosource** facturara directamente al paciente por estas pruebas. Normalmente se cobran tarifas mínimas al paciente.

** La evaluación **para detectar enfermedades genéticas** generalmente Implica tarifas mínimas, que son facturadas directamente por **Myriad**.

*Si existen dos análisis de semen anormales, el paciente masculino deberá ser evaluado si se determina que la pareja femenina es portadora de una enfermedad genética.

Los pacientes sin seguro se les ofrecerán descuentos significativos en los precios de laboratorio mencionados anteriormente.

Problemas Médicos y Quirúrgicos Inesperados:

Si requiere procedimientos quirúrgicos para corregir su anatomía antes de la transferencia, o si presenta condiciones medicas Importantes que requieran una referencia, cualquier consulta adicional de seguimiento también será facturada por separado.

Ciclos Solo Congelación (Freeze-Only):

En algunos casos, es más seguro no transferir un embrión de Inmediato.

Cuando esto ocurre, todos los embriones se congelan y se programa posteriormente una Transferencia De embrión Congelado (FET).

Esto se conoce como un Ciclo Solo congelación.

- Aproximadamente el 30% de los pacientes puede necesitarlo.
- El otro costo adicional para estos pacientes es aproximadamente \$3,000.

Atención Adicional:

El SSSP no cubre extracciones adicionales de FIV ni transferencias embrionarias adicionales.

Cualquier complicación, aunque sea poco frecuente, que surja durante la evaluación o el tratamiento será facturada por separado.

Elegibilidad Financiera:

Para determinar si su familia califica para el SSSP, cada adulto que genere Ingresos en el hogar se compromete a proporcionar a SRMS los documentos financieros requeridos, Incluyendo:

1. Declaraciones de Impuestos de años anteriores (por ejemplo, Formulario 1040 o W-2).
2. Prueba de residencia en Florida (por ejemplo, licencia de conducir, factura de servicios públicos, contrato de arrendamiento).

Momento del Pago:

Las tarifas de evaluación se pagan al momento en que los servicios son prestados o enviados al seguro. La tarifa del ciclo de FIV del SSSP debe pagarse antes que comience su ciclo de fertilización In vitro.

En Resumen:

El SSSP está disponible por tiempo limitado y no puede combinarse con otros descuentos. Nulo donde esté prohibido.

Estas reducciones de precio están disponibles a partir del 01/01/2026. SRMS se reserva el derecho de discontinuar el SSSP en cualquier momento. Las tarifas están sujetas a cambios sin previo aviso.

La información ha sido revisada y las preguntas han sido respondidas. Los pacientes entienden que serán responsables de los cargos requeridos.

Seleccione el descuento para el cual considera que su familia califica:

- ☐ 60% Categoría de Descuento
☐ 65% Categoría de Descuento
☐ 70% Categoría de Descuento

_____ Firma de Paciente	_____ Nombre de Paciente (imprima)	____/____/____ Fecha
_____ Firma de Pareja (si aplica)	_____ Nombre de Pareja (imprima si aplica)	____/____/____ Fecha
_____ Firma de Representante de SRMS	_____ Nombre de Representante de SRMS (imprima)	____/____/____ Fecha

Updated: 2-12-2026

K:\docs\forms\Resumen Financiero del Programa Sweet Sliding Scale.docx

Copyright © 2026, Specialists In Reproductive Medicine & Surgery, P.A., www.DreamABaby.com, Fertility@DreamABaby.com