



Перечень услуг по Программе «Ведение беременности»*

№ п/п	Наименование услуги	Кол-во
1	Прием (осмотр, консультация) акушера-гинеколога	10
2	Прием (осмотр, консультация) терапевта	2
3	Прием (осмотр, консультация) офтальмолога	1
4	Регистрация электрокардиограммы взрослого	2
5	Кардиотокография плода (КТГ)	4
6	УЗИ беременных (включает оценку анатомических структур, в т.ч. сердца плода и доплерометрию по показаниям)	4
7	Группа крови и резус-принадлежность, Kell-антиген	1
8	Комплекс серологических реакций: HBs-Ag, анти-HCV, анти-ВИЧ+АГ, МР	2
9	Проведение глюкозотолерантного теста (натощак)	1
10	Проведение глюкозотолерантного теста (через 2 часа после нагрузки)	1
11	Проведение глюкозотолерантного теста (через час после нагрузки)	1
12	Общий (клинический) анализ крови	3
13	Общий (клинический) анализ мочи	8
14	Исследование уровня общего билирубина в крови	2
15	Исследование уровня креатинина в крови	2
16	Исследование уровня глюкозы в крови	2
17	Исследование уровня мочевины в крови	2
18	Исследование уровня общего белка в крови	2
19	Исследование уровня ферритина в крови	1
20	Исследование уровня железа в крови	1
21	Исследование уровня тиреотропного гормона в крови (ТТГ)	1
22	Определение активности аспартатаминотрансферазы (АСТ) в крови	2
23	Определение активности аланинаминотрансферазы (АЛТ) в крови	2
24	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	2
25	Комплексное стандартное исследование гемостаза	2
26	Флороценоз комплексный - 18 показателей (включает NCMT)	1
27	Антитела к вирусу краснухи (два антитела - IgM, IgG)	1
28	Комбинированная оценка риска хромосом патологии и гестоза (пренатальный скрининг 1-го триместра 11-13 недель)	1
29	Посев материала из цервикального канала на микрофлору и чувствительность	2
30	Посев мочи на микрофлору и чувствительность к антибиотикам	1
31	Посев на стрептококк группы В (СГВ) (влагалище)	1
32	Мазок гинекологический (микроскопия: клеточный состав, микрофлора)	2
33	Жидкостная цитология с использованием автоматизированного скрининга	1
34	Школа мам. Занятие из основного курса по договорам 065, 067, 068	1
35	Лечебно-оздоровительное плавание с посещением гидромассажного бассейна, римской бани (разовое занятие, в т.ч. по программе Депозит	10
ИТОГО		

При заключении программы вносится аванс

***Данная Программа устанавливает предварительный объем (перечень и количество) медицинских услуг, рекомендованный при физиологическом течении беременности. В случае возникновения осложнений в период беременности и/или сопутствующей патологии, а также особенностей организма Пациенту, по назначению врача могут быть оказаны иные медицинские услуги, не указанные в Программе, за счет авансового платежа.**