



# СКАНДИНАВИЯ

клиника внимательной медицины

## Прейскурант на медицинские услуги «Программа наблюдения беременности»

Код	Наименование	Кол-во услуг
<b>Первый триместр беременности по 14 неделю включительно</b>		
010109.4	Прием (осмотр, консультация) акушера-гинеколога при постановке на учёт по поводу беременности	1
010103.4	Прием (осмотр, консультация) акушера-гинеколога повторный	2
<b>Лабораторные исследования</b>		
301101.7	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1
301104.5	Анализ мочи общий	3
301103.4	Исследование времени свертывания крови	1
302307.5	Исследование длительности кровотечения	1
301109.5	Микроскопическое исследование отделяемого мочеполовых органов	1
301773.4	Жидкостная цитология с использованием автоматизированного скрининга* (КГ "Лапино")	1
301217.1	Исследование антител к токсоплазме (иммуноглобулины IgM)	1
301217.9	Исследование антител к токсоплазме (иммуноглобулины IgG)	1
301221.7	Исследование антител к краснухе (иммуноглобулины IgM)	1
302810.4	Хламидии - молекулярно-биологический метод (ПЦР) - Chlamydia trachomatis*(16)	1
301221.9	Исследование антител к краснухе (иммуноглобулины IgG)	1
301502.7	Сифилис - антитела к Tr. Pallidum	1
301501.7	Исследование крови на антитела к ВИЧ 1,2	1
302218.7	Исследование крови на антитела к вирусному гепатиту С	1
302219.7	Исследование крови на австралийский антиген (HBSAG)	1
301510.5	Определение групп крови и резус принадлежности	1
301322.7	Исследование уровня глюкозы в крови (по показаниям)	1
301307.7	Исследование уровня общего билирубина в крови	1
301308.7	Исследование уровня прямого билирубина в крови	1
301303.7	Определение уровня АЛТ в крови	1
301304.7	Определение уровня АСТ в крови	1
301305.7	Исследование уровня общего белка в крови	1
301315.7	Исследование уровня креатинина в крови	1
301321.7	Исследование уровня мочевины в крови	1
301920.5	Комплексное исследование уровня ХГЧ и РАРР в крови при беременности без расчета риска*(16)	1
302301.3	Исследование коагуляционного гемостаза - коагулограмма (ПВ.МНО, тромбиновое время, фибриноген, АПТВ)	1
<b>Консультации специалистов</b>		
430101.4	Прием (осмотр, консультация) терапевта первичный	1
130101.4	Прием (осмотр, консультация) оториноларинголога первичный	1
140390.4	Офтальмологический скрининг при беременности	1
350104.4	Прием (осмотр, консультация) стоматолога терапевта	1
<b>Обследования</b>		
250201.4	Регистрация ЭКГ, расшифровка, описание и интерпретация ЭКГ данных	1
2210231.4	Скрининговое УЗИ плода в I триместре беременности (11-14 недель)	1

<i>Манипуляции</i>		
290504.5	Взятие крови из периферической вены	2
291132.4	Взятие крови из пальца	1
290506.4	Забор материала для исследования	1
<b>Второй триместр беременности с 15 по 27 неделю включительно</b>		
010103.4	Прием (осмотр, консультация) акушера-гинеколога повторный	4
<i>Лабораторные исследования</i>		
301101.7	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1
301104.5	Анализ мочи общий	4
301245.4	Посев мочи на стерильность и чувствительность к антибиотикам*	1
301322.7	Исследование уровня глюкозы в крови	1
301323.3	Тест толерантности к глюкозе для беременных	1
<i>Манипуляции</i>		
290504.5	Взятие крови из периферической вены	2
<i>Обследования</i>		
2210234.4	Скрининговое УЗИ плода во II триместре беременности (18-21 недель)	1
<b>Третий триместр беременности с 28 по 40 неделю</b>		
010103.4	Прием (осмотр, консультация) акушера-гинеколога повторный	6
430102.4	Прием (осмотр, консультация) терапевта повторный	1
350104.4	Прием (осмотр, консультация) стоматолога терапевта	1
130102.4	Прием (осмотр, консультация) оториноларинголога повторный	1
<i>Лабораторные исследования</i>		
301101.7	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1
301103.4	Исследование времени свертывания крови	1
302307.5	Исследование длительности кровотечения	1
301104.5	Анализ мочи общий	6
302301.3	Исследование коагуляционного гемостаза - коагулограмма (ПВ.МНО, тромбиновое время, фибриноген, АПТВ)	1
301217.1	Исследование антител к токсоплазме (иммуноглобулины IgM)	1
301217.9	Исследование антител к токсоплазме (иммуноглобулины IgG)	1
301221.7	Исследование антител к краснухе (иммуноглобулины IgM)	1
301221.9	Исследование антител к краснухе (иммуноглобулины IgG)	1
301502.7	Сифилис - антитела к Tr. Pallidum	2
301501.7	Исследование крови на антитела к ВИЧ 1,2	2
301322.7	Исследование уровня глюкозы в крови (по показаниям)	1
301307.7	Исследование уровня общего билирубина в крови	1
301308.7	Исследование уровня прямого билирубина в крови	1
301303.7	Определение уровня АЛТ в крови	1
301304.7	Определение уровня АСТ в крови	1
301305.7	Исследование уровня общего белка в крови	1
301315.7	Исследование уровня креатинина в крови	1
301321.7	Исследование уровня мочевины в крови	1
301109.5	Микроскопическое исследование отделяемого мочеполовых органов	1
302218.7	Исследование крови на антитела к вирусному гепатиту С	2
302219.7	Исследование крови на австралийский антиген (HBSAG)	2
<i>Обследования</i>		
2210237.4	Скрининговое УЗИ плода во III триместре беременности (30-34 недель)	1
2210240.4	Допплерометрия при беременности	1
010135.4	Кардиотокография плода	2
<i>Манипуляции</i>		
290504.5	Взятие крови из периферической вены	2
291132.4	Взятие крови из пальца	1
290506.4	Забор материала для исследования	2
<b>Послеродовый период</b>		
010104.4	Прием (осмотр, консультация) акушера-гинеколога повторный с УЗИ	1

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

301109.5	Микроскопическое исследование отделяемого мочеполовых органов	1
290506.4	Забор материала для исследования	1

**Общая стоимость услуг по программе составляет**

**121 235,5 руб.**

Записаться на прием можно по телефону 8(812) 600 77 77 в рабочие часы клиники.

Полную контактную информацию можно узнать на сайте [www.avaclinic.ru](http://www.avaclinic.ru)

Примечания:

- Данная Программа является базовой. При наличии у беременной хронических заболеваний, осложнений течения беременности могут потребоваться дополнительные исследования и визиты к врачу. Стоимость лекарственных средств, а также дополнительных лабораторных и диагностических исследований, дополнительных приёмов врачей, не вошедших в данную Программу, оплачивается пациентом дополнительно.
- В случае Rh (+) положительной принадлежности крови у супруга и при выявлении Rh (-) отрицательной принадлежности крови проводится контроль антирезусных антител 1 раз в месяц до конца беременности. При их выявлении контроль проводится 2 раза в месяц. Данные исследования оплачиваются отдельно.
- Послеродовой период наблюдения пациентки составляет 56 суток.
- Все услуги, входящие в программу, предоставляются со скидкой 15%.
- В данную программу не входят приемы ведущих специалистов и д.м.н.