Код 660156.1

Приложение к договору № _____
от «___»_____20___ г.

Срок действия Программы
с «____» _____20___ г.
до «____»_____20___ г.

Программа "Чек-ап Школьники"

Содержание программы	Количество услуг
Прием (осмотр, консультация) педиатра	2
Прием (осмотр, консультация) детского специалиста первичный	4
Регистрация ЭКГ, расшифровка, описание и интерпретация ЭКГ данных	1
Эхокардиография (УЗИ сердца)	1
Комплексное УЗИ органов брюшной полости и почек	1
УЗИ щитовидной железы	1
Взятие крови из периферической вены	1
Общий (клинический) анализ крови развернутый *	1
Анализ мочи общий *	1
Исследование уровня ферритина в крови *	1
Исследование уровня витамина Д 25-ОН в сыворотке крови*	1
Исследование уровня железа сыворотки крови *	1
Исследование уровня тиреотропина плазмы крови (ТТГ)*	1
Определение уровня свободного тироксина сыворотки (сТ4) крови*	1
Глюкоза плазмы крови*	1

Общая сумма: **34 300** рублей

Примечание:

· Стоимость лекарственных средств, а также дополнительных лабораторных и диагностических исследований, приёмов врачей и иных услуг, не вошедших в данную Программу, оплачивается пациентом дополнительно.

· Прием педиатра в программе не предполагает наблюдение у ведущего специалиста.
· В рамках программы вы можете закрепиться за конкретным врачом.
· Программа действительна в течение 3 месяцев и не может передаваться третьим лицам.
· В период действия программы пациент может получить услуги вакцинации, не входящей в состав программы со скидкой 15%

Директор по маркетингу
ООО «АВА-ПЕТЕР»
Иванова А.С.

_____
«____» _____ 20___ г.

_____
_____
«____» _____ 20___ г.