

ПРОГРАММА
Ведение беременности I-III триместры

Стоимость Программы 119 700 рублей

Обслуживание пациентов проводится на базе Медико-Диагностического центра «ОЛИМП»
расположенного по адресу: г. Москва, ул. Удальцова, дом 77.

Время работы центра в будние дни - с 8.00 до 21.00, в субботу - с 9.00 до 15.00

Запись на прием осуществляется по телефону: 8(495) 445-91-11.

**Программа «Ведение беременности» предусматривает ведение физиологической беременности с
однократной консультацией в послеродовом периоде - на 6 неделе после родов.**

**Приобретение Программы возможно только после осмотра врача акушера-гинеколога
ООО МДЦ «ОЛИМП».**

Объем предоставляемых услуг согласно Приказу Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н "Об
утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
(Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 N 60869)

Объем предоставляемых услуг

Код услуги	Триместр	I триместр	II триместр	III триместр
	Недели	до 12	13-23	24-36
	Приемы и консультации следующих специалистов:			
B01.001.004	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный	1	-	-
B01.001.005	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный	Без ограничений	Без ограничений	Без ограничений
B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	-	1
B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	1	-	-
B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1	-	1
B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1	-	-
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1	-	-
	Манипуляции:			
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	Без ограничений	Без ограничений	Без ограничений
A11.20.002	Получение цервикального мазка	1	-	-
A11.20.005	Получение влагалищного мазка	2 (+1 по показаниям)	-	3
A11.20.025	Получение соскоба с шейки матки	1	-	-
	Лабораторная диагностика:			

110101	Общий анализ мочи	при каждом посещении врача- гинеколога	при каждом посещении врача- гинеколога	при каждом посещении врача- гинеколога
110006	Общий анализ крови + СОЭ с лейкоцитарной формулой	1	2	2
140007	Посев на флору с определением чувствительности к расширенному спектру антимикробных препаратов (моча (средняя порция))	-	1	-
	Биохимический анализ крови:			
090037	Глюкоза (кровь)	1	1	1
300076	Пероральный глюкозотолерантный тест	-	1	1 (по показаниям)
090001	Общий белок (кровь)	1	-	1
090007	Билирубин общий (ТВ)	1	-	1
090008	Билирубин прямой (ДВ)	1	-	1
090005	Мочевина (кровь)	1	-	1
090004	Креатинин (кровь)	1	-	1
090015	Аспартат-аминотрансфераза (AST, GOT)	1	-	1
090014	Аланин-аминотрансфераза (ALT, GPT)	1	-	1
090017	Щелочная фосфатаза (ALCP)	1	-	1
090036	Ca ²⁺ /Na ⁺ /K ⁺ /Cl ⁻	1	-	1 (по показаниям)
090027	Железо (кровь)	1	1	1
090031	Ферритин	1	1 (по показаниям)	1 (по показаниям)
090032	Трансферрин	1	1 (по показаниям)	1 (по показаниям)
090035	Магний (кровь)	1	-	1 (по показаниям)
	Анализ крови на гемостаз:			
100004	АЧТВ	1	1	1
100002	Протромбин + МНО	1	1	1
100005	Тромбиновое время	1	1	1
100001	Фибриноген	1	1	1
100003	Антитромбин III	1	1	1
3108	Хагеман-зависимый фибринолиз (ХЗФ)	1	1	1
3109	РФМК	1	1	1
100007	D - димер	1	1	1
100014	Протеин S	1	1	1
100013	Протеин C	1	1	1
100006	Волчаночный антикоагулянт	1	-	-
3117	Агрегация тромбоцитов (с универсальным индуктором)	1	1	1
040601	anti-HIV 1,2/Ag p24, (кач.)	1	-	1
040501	Syphilis RPR, (кач.)	1	-	2
040109	anti-HBcore (суммарное)	1	-	1
040105	anti-HBcore IgM, (кач.)	1	-	1
040203	anti-HCV (суммарное)	1	-	1
040202	anti-HCV IgM, (кач.)	1	-	1
110001	Группа крови +Rh фактор	1	-	1
110003	Определение антител к антигенам эритроцитов (титр)	1 (по показаниям)	1 (по показаниям)	1 (по показаниям)
	Гормоны крови:			
060303	T3 свободный	1	-	-
060304	T4 свободный	1	-	-
060305	ТТГ	1	-	-
060702	Антитела к тиреопероксидазе	1	-	-
060701	Антитела к тиреоглобулину	1	-	-

060202	Тестостерон	1	-	-
060006	17-ОН - прогестерон	1	-	-
060201	ДГЭА-сульфат	1	-	-
300089	Пренатальный скрининг 1 триместра с расчетом риска преэклампсии, программы: LifeCycle, Predictor (DELFIА) - (РАРР-А, свободный b-ХГЧ, РLGF)	1	-	-
300024	Пренатальный скрининг 2 триместра беременности, расчет риска хромосомных аномалий плода, программа LifeCycle (DELFIА) – (АФП, свободный b-ХГЧ, свободный эстриол)	-	1	-
	Инфекционная серология:			
040901	anti-Rubella virus IgG (кол.)	1	-	-
040902	anti-Rubella virus IgM, (кач.)	1	-	-
040801	anti-CMV IgG (кол.)	1	-	-
040802	anti-CMV IgM, (кач.)	1	-	-
040704	anti-HSV 1,2 типа IgM, (п.кол.)	1	-	-
040701	anti-HSV 1 типа IgG, (п.кол.)	1	-	-
040702	anti-HSV 2 типа IgG, (п.кол.)	1	-	-
041601	anti-Toxo gondii IgG (кол.)	1	-	-
041602	anti-Toxo gondii IgM (кач.)	1	-	-
	ПЦР мазок:			
010001	ДНК Chlamydia trachomatis (кач.), (соскоб/отделяемое)	1	-	-
010101	ДНК Mycoplasma hominis (кач.), (соскоб/отделяемое)	1	-	-
010102	ДНК Mycoplasma genitalium (кач.), (соскоб/отделяемое)	1	-	-
030701	ДНК Herpes simplex virus I/II типа (кач.), (соскоб/отделяемое)	1	-	-
010107	ДНК U.urealyticum / U. Parvum (кач.), (соскоб/отделяемое)	1	-	-
140001	Посев на уреоплазму (Ureaplasma urealyticum/Ureaplasma parvum) с определением чувствительности к антимикробным препаратам	1 (по показаниям)	-	-
140002	Посев на микоплазму (Mycoplasma hominis) с определением чувствительности к антимикробным препаратам	1 (по показаниям)	-	-
110305	Микроскопическое исследование мазка из влагалища, цервикального канала и уретры	1	-	2
120003	Цитологическое исследование с заключением по терминологической системе Бетесда (с описанием цитограммы), 1 стекло, окраска по Папаниколау	1	-	-
140007	Посев на флору с определением чувствительности к расширенному спектру антимикробных препаратов (из влагалища / цервикального канала)	1	-	1
	Инструментальная диагностика:			
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	1	-	1
A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1	-	1
A04.30.001.001	Ультразвуковое исследование плода (до 11 недель беременности)	1	-	-
A04.30.001.002	Ультразвуковое исследование плода (с 11 недель беременности)	-	1	1

Оформление медицинской документации - обменная карта, листок нетрудоспособности.

Настоящая программа не предусматривает:

выдачу родового сертификата; оказание медицинской помощи на дому; экстрагенитальной патологии; родовспоможение; госпитализации в/вне стационара МДЦ «ОЛИМП»; медикаментозное обеспечение; внутримышечные и внутривенные инъекции и т.п..

При диагностике патологии беременности (резус- и АВ0-несовместимость, патология со стороны плода и др.) при наличии медицинских показаний, количество и перечень оказываемых услуг могут быть расширены. Дополнительные услуги, не предусмотренные программой, связанные с патологическим течением беременности оказываются пациентам за наличный расчет, согласно действующему Прейскуранту ООО МДЦ «ОЛИМП», **с учетом 10% скидки** (скидка не действует в отношении стоматологических услуг, лабораторных исследований, лечебной дерматологии, расходных материалов, медикаментов, препаратов крови и кровезаменителей).

Исключения:

По программе «Ведение беременности» ООО МДЦ «ОЛИМП» не оказывает медицинские услуги по поводу следующих заболеваний, их осложнений и состояний:

- ✓ Онкологических заболеваний, а также их осложнений, заболеваний нервной системы и крови опухолевой природы;
- ✓ Венерических заболеваний (сифилис, гонорея, шанкроид (мягкий шанкр), лимфогрануломатоз венерический, гранулема венерическая (паховая), ВИЧ-инфекции и СПИД; особо опасных инфекций; острых и хронических гепатитов, циррозов печени;
- ✓ Эпилепсии, психических расстройств и расстройств поведения, в том числе алкоголизма, наркомании, токсикомании;
- ✓ Туберкулеза, саркоидоза независимо от клинической формы и стадии процесса;
- ✓ Заболеваний, сопровождающихся хронической почечной и печеночной недостаточностью, требующей проведения экстракорпоральных методов лечения;
- ✓ Заболеваний эндокринной системы (ожирение III ст; сахарный диабет I и II типа; заболевания щитовидной железы в стадии декомпенсации);
- ✓ Заболеваний сердечно-сосудистой системы (врожденные и приобретенные пороки сердца, артериальная гипертония);

Условия расторжения Договора:

В случае досрочного прекращения договорных отношений между Заказчиком и Исполнителем, сумма денежных средств, подлежащая возврату Заказчику, исчисляется с учётом фактически оказанных услуг в рамках данной программы. Фактически оказанные услуги подлежат оплате по ценам, установленным в Прейскуранте Исполнителя, действующим на момент оказания услуг.

Сумма задолженности Исполнителя перед Заказчиком уплачивается на основании заявления Заказчика не позднее 10 (десятого) числа второго календарного месяца, наступившего после истечения календарного месяца, в котором досрочно прекращен настоящий Договор.

Стоимость Программы
Ведение беременности I-III триместры
составляет 119 700 (Сто девятнадцать тысяч семьсот рублей)