

План лечения (Приложение №1) к договору _____ от _____.20 ____ г.				
Перечень услуг по программе "9 месяцев"				
Программа "9 месяцев" 1 триместр (1-13 неделя)				
Наименование услуги	Цена	Период	Кол-во	Итого
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный (B01.001.004)	2800	Первая явка	1	2800
Микроскопическое исследование отделяемого мочеполовых органов женщин (микрофлора) (A12.20.001)	450	Первая явка	1	450
Цитологическое исследование мазков (соскобов) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на атипию (A08.20.017.001.01)	650	Первая явка	1	650
Хламидии, микопlasма гениталиум, уреаплазма уреалитикум. ПЦР (A26.19.028.001/A26.21.021.000.01/A26.19.119.000.01)	1 200	Первая явка	1	1200
Посев на аэробную и факультативно-анаэробную флору из цервикального канала (A26.07.021.000.01)	1 200	Первая явка	1	1200
Общий анализ мочи с микроскопией (B03.016.006)	260	Первая явка	1	260
Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (B03.016.003.000.01)	470	Первая явка	1	470
Коагулограмма (протромбин (по Квику), МНО, фибриноген, (АЧТВ)) (B03.005.006.000.03)	1 000	Первая явка	1	1000
Биохимические показатели: АЛТ, АСТ, глюкоза, креатинин, мочеви́на, белок общий, билирубин прямой, билирубин общий, сывороточное железо (B03.016.004.000.02)	180	Первая явка	9	1620
Диагностика ВИЧ, сифилиса, гепатитов «В», «С» (B03.014.006.000.02)	1 500	Первая явка	1	1500
Антитела к вирусу краснухи (Rubella Virus, IgG/IgM)	1 000	Первая явка	1	1000
Тиреотропный гормон (ТТГ) (A09.05.065)	420	Первая явка	1	420
Группа крови и резус-фактор (B03.016.044.000.01)	600	Первая явка	1	600
УЗИ молочных желёз с регионарными лимфоузлами (A04.20.002)	2 100	Первая явка	1	2100
Электрокардиография (ЭКГ) регистрация (A05.10.006)	500	Первая явка	1	500
Электрокардиография (ЭКГ) описание (A05.10.004)	500	Первая явка	1	500
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный (B01.047.001)	2 800	Первая явка	1	2800
Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный (B01.029.001)	2 800	Первая явка	1	2800
Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный (B01.058.001)	3 300	Первая явка	1	3300
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный (B01.001.005)	2 600	12 неделя	1	2600
Пренатальный скрининг I триместра беременности ASTRAIA (8 – 13 недель 6 дней) с расчетом риска задержки роста плода, риска преждевременных родов и преэклампсии (B03.032.002.000.01. 43-3731)	4 200	11,6 – 13,6 недель	1	4200
Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности 11,6 – 13,6 недель по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг I) (A04.30.001.003)	3 800	11,6 – 13,6 недель	1	3800
Посев на аэробную и факультативно-анаэробную флору (моча) (A26.07.021.000.01)	1 200		1	1200
Взятие крови из периферической вены (A11.12.009)	350		2	700
Получение влагалищного мазка (A11.28.006)	400		1	400
		ИТОГО:		38070
		Итого с учетом скидки:		34263
Программа "9 месяцев" 2 триместр (14-27 неделя)				
Наименование услуги	Цена	Период	Кол-во	Итого
Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (B03.016.003.000.01)	470	20 недель	1	470
Прием (осмотр, консультация) врача-гемостазиолога (B01.047.001)	3 300	20-27 недель	1	3300
Исследование уровня глюкозы в крови (акучком) (A09.05.023)	400	24-28 недель	1	400
Проведение глюкозотолерантного теста (A12.22.005)	750	24-28 недель	1	750
Общий анализ мочи с микроскопией (B03.016.006)	260	Последующие явки	3	780
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный (B01.001.005)	2 600	16 недель, 20 недель, 24 недели	3	7800
Ультразвуковое исследование шейки матки (УЗИ-цервикометрия) (A04.20.001.004)	1 700	15-24 неделя	1	1700

Ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности 18-21 неделя по оценке антенатального развития плода с целью выявления хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (скрининг II) (программа 9 месяцев) (A04.30.001.005)	3 100	18-21 неделя	1	3100
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока (A04.12.024)	1 800	18-21 неделя	1	1800
Взятие крови из периферической вены (A11.12.009)	350		4	1400
		ИТОГО:		21 500
	Итого с учетом скидки:			19 350
Программа "9 месяцев" 3 триместр (27-40 недель)				
Наименование услуги	Цена	Период	Кол-во	Итого
Базовые биохимические показатели: АЛТ, АСТ, глюкоза, креатинин, мочеви́на, белок общий, билирубин прямой, билирубин общий, сывороточное железо, щелочная фосфатаза (B03.016.004.000.02)	180	30 недель	10	1 800
Коагулограмма (протромбин (по Квику), МНО, фибриноген, (АЧТВ)) (B03.005.006.000.03)	1 000	30 недель	1	1 000
Диагностика ВИЧ, сифилиса, гепатитов «В», «С» (B03.014.006.000.02)	1 500	30 недель	1	1 500
Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (B03.016.003.000.01)	470	30-32 недели, 36-37 недель	2	940
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока (A04.12.024)	1 800	30-33 недели	1	1 800
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога высшей категории, к.м.н. Семченковой О.В. первичный (врачебная комиссия) (B01.001.004)	3 500		1	3 500
Сифилис (A26.06.082.002)	450	36-38 недель	1	450
Общий анализ мочи с микроскопией (B03.016.006)	260	Последующие явки	6	1 560
Микроскопическое исследование отделяемого мочеполовых органов женщин (микрофлора) (A12.20.001)	450	30-34 недели	1	450
Гемолитический стрептококк группы В (A26.20.021)	1 400	35-37 недель	1	1 400
Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный (B01.001.005)	2 600	28 недель, 30 недель, 32 недели, 36 недель, 37 недель, 38 недель, 39 недель	7	18 200
УЗИ при беременности (34 – 36 недели) скрининг III (A04.30.001.007)	3 100	34-36 недель	1	3 100
Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока (A04.12.024)	1 800	34-36 недель	1	1 800
Кардиотокография плода (НКТГ) (A05.30.001/A06.20.001.001)	1 600	31-37 недель	4	6 400
Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный (B01.047.002)	2 600	30 недель	1	2 600
Взятие крови из периферической вены (A11.12.009)	350		2	700
Получение влагалищного мазка (A11.28.006)	400		2	800
Забор диагностического материала (A11.01.018.001)	400		1	400
		ИТОГО:		48 400
	Итого с учетом скидки:			43 560
Итого за три триместра:		107 970,00		
Общая стоимость с учетом скидки 10%:		97 173,00		

Вариант рассрочки по договору "9 месяцев":	
1 взнос при постановке на учёт	47173,00
далее 5 месяцев	10000,00

Исполнитель: ООО «Частная врачебная практика»

Директор _____ / Ф. М. Бикмаева

Пациент _____ / _____