**Приложение №1**

**к Договору на ведение беременности**

ТОО «Клиника Рахат», г. Алматы мкр. Таугуль 46/1 тел: 225-79-67; 225-79-69; 8-701-116-99-00

**Программа «Я стану мамой»** является неотъемлемой частью Договора на ведение беременности.

Для удобства пациентов нашей клиники мы разработали программы ведения беременных, в зависимости от потребностей будущей мамы.

**Объем услуг по договору**

|  |  |
| --- | --- |
| **Осмотр специалистов** | **Кол-во** |
| Гинеколог (согласно плана ведения беременных) | **11** |
| Консультация по методам контрацепции и осмотр после родов в течение 42-х дней после родов | **1** |
| Генетик | **1** |
| Цифровая кольпоскопия | **1** |
| Терапевт согласно плану ведения беременности (дополнительно по направлению гинеколога) | **2** |
| Сосудистый хирург + УЗДГ вен нижних конечностей (осмотр - консультация) | **1** |
| Стоматолог (осмотр – консультация, острая зубная боль, профилактические рекомендации) | **1** |
| Эндокринолог | **1** |
| Окулист | **1** |
| Инфекционист | **1** |
| **Клиническая лаборатория** |  |
| Общий анализ крови + тромбоциты во 2-ой половине беременности | **3** |
| Кровь на сахар | **1** |
| Общий анализ мочи | **10** |
| Микроскопия материала из влагалища | **3** |
| Бактериоскопия мазка из влагалища на степень чистоты | **1** |
| Бак.посев средней порции мочи | **1** |
| Мазок на онкоцитологию | **1** |
| Группа крови и Rh-фактор | **1** |
| МСМ-анализ с расчетом индив. генетич. риска хромосомной патологии плода (11-13 нед) | **1** |
| **Инструментальные исследования** |  |
| УЗИ-скрининг плода в 1-м триместр (10-14 нед) | **1** |
| УЗИ исследование беременности во 2-м триместре (19-21 нед) | **1** |
| УЗИ исследование беременности в 3-м триместре (30-32 нед) | **1** |
| УЗИ шейки матки | **1** |
| Допплерометрия (33-34 нед) | **1** |
| КТГ (после 34 нед) | **2** |
| УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства | **1** |
| ЭКГ | **2** |
| **Метод ИФА исследование крови (половые инфекций)** |  |
| Кровь на RW | **3** |
| Обследование на маркеры гепатитов В и С | **1** |
| Кровь на TORCH-инфекции (токсоплазмоз, краснуха, ЦМВ, ВПГ) | **1** |
| Хламидии | **1** |
| Микоплазмы | **1** |
| Бруцеллез | **1** |
| Листериоз | **1** |
| Уреаплазмы | **1** |
| **Биохимия крови** |  |
| Билирубин | **1** |
| Общий белок | **1** |
| Мочевина | **1** |
| Креатинин | **1** |
| АЛТ | **1** |
| АСТ | **1** |
| Глюкоза | **1** |
| **Гормоны** |  |
| ТТГ | **1** |
| Т4 свободный | **1** |
| Кровь на антитела (по показаниям) |  |
|  |  |
| Коагулограмма | **1** |
| При 1-ой явке проводится занятия по гигиене, питанию, по вопросам своевременного перевода на легкий труд и т.д. | **1** |
| **Выбор специалистов и дополнительные исследования определяются лечащим врачом** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ТОО «Клиника Рахат»**  Республика Казахстан, г. Алматы  Мкр.Таугуль 46/1  БИН 140740007505  ИИК KZ8496502F0009762646  Филиал АО "ForteBank" в г.Алматы  БИК IRTYKZKA  Тел.: 8 (727) 225-79-67,225-79-69  **Директор:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ан И.П.**  **М.П.** | **Ф.И.О. Жалынқызы Аякөз**  **Адрес: ул. Нарсай д. 42**  **ИИН: 990321450072**  **Тел: 8 708 011 17 19**  **Врач: Мирзараимова Н.С**  **Подпись пациента**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |