

СТАНДАРТНЫЙ ПАКЕТ

Ведение одного триместра — 60,000 драм РА

| | | |
|--------------------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Общий анализ крови с лейкоформулой | 4 раз |
| <input type="checkbox"/> | 2. Определение группы крови и резус-фактора | 1 раз |
| <input type="checkbox"/> | 3. Определение титра антирезусного иммуноглобулина | 1 раз |
| <input type="checkbox"/> | 4. Ассоциированный с беременностью протеин А (РАРР А) | 1 раз |
| <input type="checkbox"/> | 5. Свободный бета хорионический гонадотропин человека (β ХГЧ) | 1 раз |
| <input type="checkbox"/> | 6. Общий билирубин | 3 раз |
| <input type="checkbox"/> | 7. Билирубин связанный, прямой | 3 раз |
| <input type="checkbox"/> | 8. Глюкоза | 2 раз |
| <input type="checkbox"/> | 9. Глюкозотолерантный тест | 1 раз |
| <input type="checkbox"/> | 10. Креатинин | 2 раз |
| <input type="checkbox"/> | 11. Мочевина | 2 раз |
| <input type="checkbox"/> | 12. Аланинаминотрансфераза | 2 раз |
| <input type="checkbox"/> | 13. Аспаратаминотрансфераза | 2 раз |
| <input type="checkbox"/> | 14. Ферритин | 1 раз |
| <input type="checkbox"/> | 15. Коагулограмма | 2 раз |
| <input type="checkbox"/> | 16. Исследование крови на гепатит В | 2 раз |
| <input type="checkbox"/> | 17. Исследование крови на гепатит С | 2 раз |
| <input type="checkbox"/> | 18. Исследование крови на ВИЧ | 2 раз |
| <input type="checkbox"/> | 19. Исследование крови на сифилис | 2 раз |
| <input type="checkbox"/> | 20. Микроскопическое исследование влагалищного отделяемого | 2 раз |
| <input type="checkbox"/> | 21. Цитологическое исследование шейки матки (РАР-тест) | 1 раз |
| <input type="checkbox"/> | 22. Микробиологическое исследование влагалищного отделяемого на бета-гемолитический стрептококк группы В | 3 раз |
| <input type="checkbox"/> | 23. Общий анализ мочи | |
| <input type="checkbox"/> | 24. Микробиологическое исследование мочи | 1 раз |
| <input type="checkbox"/> | 25. Электрокардиография | 1 раз |
| <input type="checkbox"/> | 26. УЗИ беременности | 1 раз |
| <input type="checkbox"/> | 27. Скрининговое УЗИ беременности | 3 раз |
| <input type="checkbox"/> | 28. Допплерометрия | 1 раз |
| <input type="checkbox"/> | 29. Консультация акушера-гинеколога | 9 раз |
| <input type="checkbox"/> | 30. Консультация терапевта | 2 раз |
| <input type="checkbox"/> | 31. Консультация стоматолога | 1 раз |
| <input type="checkbox"/> | 32. Тиреотропный гормон | 1 раз |



РАСШИРЕННЫЙ ПАКЕТ

Ведение одного триместра — 120,000 драм РА

| | | |
|--------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Общий анализ крови с лейкоформулой | |
| <input type="checkbox"/> | 2. Определение группы крови и резус-фактора | |
| <input type="checkbox"/> | 3. Определение титра антирезусного иммуноглобулина | |
| <input type="checkbox"/> | 4. Ассоциированный с беременностью протеин А (РАРР А) | |
| <input type="checkbox"/> | 5. Свободный бета хорионический гонадотропин человека (β ХГЧ) | |
| <input type="checkbox"/> | 6. Общий билирубин | |
| <input type="checkbox"/> | 7. Билирубин связанный, прямой | |
| <input type="checkbox"/> | 8. Глюкоза | |
| <input type="checkbox"/> | 9. Глюкозотолерантный тест | |
| <input type="checkbox"/> | 10. Креатинин | |
| <input type="checkbox"/> | 11. Мочевина | |
| <input type="checkbox"/> | 12. Аланинаминотрансфераза | |
| <input type="checkbox"/> | 13. Аспаратаминотрансфераза | |
| <input type="checkbox"/> | 14. Ферритин | |
| <input type="checkbox"/> | 15. Коагулограмма | |
| <input type="checkbox"/> | 16. Исследование крови на гепатит В | |
| <input type="checkbox"/> | 17. Исследование крови на гепатит С | |
| <input type="checkbox"/> | 18. Исследование крови на ВИЧ | |
| <input type="checkbox"/> | 19. Исследование крови на сифилис | |
| <input type="checkbox"/> | 20. Микроскопическое исследование влагалищного отделяемого | |
| <input type="checkbox"/> | 21. Цитологическое исследование шейки матки (РАР-тест) | |
| <input type="checkbox"/> | 22. Микробиологическое исследование влагалищного отделяемого на бета-гемолитический стрептококк группы В | |
| <input type="checkbox"/> | 23. Общий анализ мочи | |
| <input type="checkbox"/> | 24. Микробиологическое исследование мочи | |
| <input type="checkbox"/> | 25. Электрокардиография | |
| <input type="checkbox"/> | 26. УЗИ беременности | |
| <input type="checkbox"/> | 27. Скрининговое УЗИ беременности | |
| <input type="checkbox"/> | 28. Допплерометрия | |
| <input type="checkbox"/> | 29. Консультация акушера-гинеколога | |
| <input type="checkbox"/> | 30. Консультация терапевта | |
| <input type="checkbox"/> | 31. Консультация стоматолога | |

Количество исследований зависит от назначения врача.

| | | |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Тиреотропный гормон | |
| <input type="checkbox"/> | 2. Тироксин свободный | |
| <input type="checkbox"/> | 3. Антитела к тиреопероксидазе | |
| <input type="checkbox"/> | 4. Антитела к тиреоглобулину | |
| <input type="checkbox"/> | 5. УЗИ брюшной полости | |
| <input type="checkbox"/> | 6. УЗИ щитовидной железы | |
| <input type="checkbox"/> | 7. Дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей | |
| <input type="checkbox"/> | 8. Консультация офтальмолога | |
| <input type="checkbox"/> | 9. Консультация эндокринолога | |
| <input type="checkbox"/> | 10. Антирезусный иммуноглобулин | |

Количество исследований зависит от назначения врача.

