

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. Аспартатаминотрансфераза	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



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. Аспартатаминотрансфераза	
<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 .

