

ООО «ИНМЕД» с 2013 года оказывает услуги в системе «Обязательного медицинского страхования» при предъявлении полиса ОМС (бесплатно):

- Прием врача-терапевта (профилактический прием перед операцией, вакцинацией, ЭКО и при беременности);
- Прием врача-педиатра перед вакцинацией;
- Гистероскопия;
- Раздельное диагностическое выскабливание;
- Биопсия шейки матки;
- Электродиатермоконизация шейки матки;
- Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО);
- Криодеструкция шейки матки;
- Медикаментозное прерывание беременности;
- Вакуум-аспирация эндометрия;
- Радиоволновая терапия шейки матки;
- Гинекологические операции (планово, в условиях круглосуточного стационара).

Процедуры проводятся по предварительной записи лечащего врача или пациента по телефону: 8 (8412) 23-12-05, 45-15-05.

При себе иметь:

- паспорт;
- полис ОМС;
- направление врача;
- результаты следующих анализов.

Перечень анализов для проведения биопсии шейки матки, РВ-терапии, электродиатермоконизации, криодеструкции, вакуум-аспирации:

- общий анализ крови + время свертывания (срок действия 1 месяц);
- общий анализ мочи (срок действия 1 месяц);
- флюорография (срок действия 1 год);
- анализ на гепатит В, С (срок действия 3 месяца);
- анализ крови на сифилис, ВИЧ (срок действия 3 месяца);
- анализ на группу крови, резус-фактор (срок действия 1 месяц);
- микроскопия мазка (срок действия 1 месяц);
- цитологическое исследование мазка из шейки матки и цервикального канала (срок действия 1 год);
- кольпоскопия (срок действия 1 год);
- ТВ-УЗИ (срок действия 3-6 месяцев).

По показаниям: ЭКГ (срок действия 1 месяц), консультация врача-терапевта (срок действия 1 месяц).

При себе иметь личные вещи: гигиеническую прокладку, ночную сорочку, халат, сменную обувь.

Перечень анализов для проведения медикаментозного прерывания беременности:

- общий анализ крови + время свертывания (срок действия 1 месяц);
- общий анализ мочи (срок действия 1 месяц);
- анализ крови на гепатит В, С (срок действия 3 месяца);
- анализ крови на сифилис, ВИЧ (срок действия 3 месяца);
- анализ на группу крови, резус-фактор (срок действия 1 месяц);
- флюорография (срок действия 1 год);
- микроскопия мазка (срок действия 1 месяц);
- TV-УЗИ (срок действия 3-6 месяцев);

По показаниям: консультация врача-терапевта (срок действия 1 месяц); ЭКГ с расшифровкой (срок действия 1 месяц); биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, билирубин, глюкоза (срок действия 1 месяц), коагулограмма: ПТИ, фибриноген (срок действия 1 месяц).

При себе также необходимо иметь личные вещи: ночную сорочку, халат, сменную обувь.

Явиться на процедуру **строго натощак (ни есть, ни пить)**.

Перечень анализов для проведения гистероскопии:

- общий анализ крови + время свертывания (срок действия 1 месяц);
- общий анализ мочи (срок действия 1 месяц);
- анализ на гепатит В, С (срок действия 3 месяца);
- анализ крови на сифилис, ВИЧ (срок действия 3 месяца);
- анализ на группу крови, резус-фактор (срок действия 1 месяц);
- ЭКГ с расшифровкой (срок действия 1 месяц) + консультация врача-терапевта (срок действия 1 месяц);
- флюорография (срок действия 1 года);
- TV-УЗИ (срок действия 3 — 6 месяцев);
- биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, билирубин, глюкоза (срок действия 1 месяц);
- коагулограмма: ПТИ, фибриноген (срок давности 1 месяц);
- цитологическое исследование мазка из шейки матки и цервикального канала (срок действия 1 год);
- микроскопия мазка (срок действия 1 месяц);
- кольпоскопия (срок действия 1 год)

По показаниям: АЛТ, АСТ, МНО, ТВ, АЧТВ (срок действия 1 месяц).

При себе иметь личные вещи: гигиеническую прокладку, ночную сорочку, халат, сменную обувь.