

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

- Профилактический прием врача-терапевта;
- Профилактический прием врача-педиатра;
- Гистероскопия;
- Гистеросальпингография (УЗИ проходимости маточных труб);
- Раздельное диагностическое выскабливание;
- Биопсия шейки матки;
- Электродиатермоконизация шейки матки;
- Экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО);
- Вакуум-аспирация эндометрия;
- Медикаментозное прерывание беременности;
- Радиоволновая терапия шейки матки.
- Гинекологические операции (планово, в условиях круглосуточного стационара).

**Процедуры проводятся по предварительной записи лечащего врача или пациента по телефонам: 8 (8412) 23-12-05, 99-33-03.**

При себе иметь:

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

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

- общий анализ крови + время свертываемости (срок действия 1 месяц);
- общий анализ мочи (срок действия 1 месяц);
- флюорография/рентгенография органов грудной клетки (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);
- коагулограмма: МНО, ПТИ, АЧТВ, фибриноген, время кровотечения по Дукке (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);
- УЗИ органов малого таза (срок действия 3-6 месяцев);
- ЭКГ (срок действия 1 месяц);
- консультация врача-терапевта (срок действия 1 месяц).

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

**Перечень необходимых 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);
- коагулограмма: МНО, ПТИ, АЧТВ, фибриноген, время кровотечения по Дукке (срок действия 1 месяц);
- биохимический анализ крови: общий белок, билирубин общий и связанный (прямой), АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, глюкоза, холестерин (ЛПНП, ЛПВП, триглицериды) (срок действия 1 месяц);
- флюорография (срок действия 1 год);
- микроскопия мазка (срок действия 1 месяц);
- УЗИ органов малого таза (проводится только в ООО «ИНМЕД»);
- консультация терапевта (срок действия 1 месяц);
- ЭКГ с расшифровкой (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 необходимых 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);
- коагулограмма: МНО, ПТИ, АЧТВ, фибриноген, время кровотечения по Дукке (срок действия 1 месяц);
- биохимический анализ крови: общий белок, билирубин общий и связанный (прямой), АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, глюкоза, холестерин (ЛПНП, ЛПВП, триглицериды) (срок действия 1 месяц);
- ЭКГ с расшифровкой (срок действия 1 месяц);
- консультация врача-терапевта (срок действия 1 месяц);
- флюорография (срок действия 1 год);
- цитологическое исследование мазка из шейки матки и цервикального канала (срок действия 1 год);
- микроскопия мазка (срок действия 1 месяц);
- УЗИ органов малого таза (срок действия 3 - 6 месяцев);
- кольпоскопия (срок действия 1 год).

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