ПРОГРАММА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ОРГАНИЗМА CHECK-UP ДЛЯ ЖЕНЩИН				
Вид медицинского обслуживания		**Стандарт**	**Оптимум**	**Премиум**
Консультации врачей				
24017	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный с оформлением программы обследования (60 мин.)	3 000	3000	3000
24018	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный с оформлением паспорта здоровья (60 мин.)	4 000	4000	4000
13001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1500	1500	1500
13002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	1500	1500	1500
Функциональная диагностика				
31001, 31004	Электрокардиография (ЭКГ)	550	550	550
31006, 31007	Холтеровское мониторирование ЭКГ	-	-	1600
31019, 31008	Суточное мониторирование АД	-	-	1200
Ультразвуковая диагностика				
36001	УЗДГ брахиоцефальных сосудов дуги аорты	По показаниям	1500	1500
36012	Эхокардиография с доплеровским исследованием (УЗИ сердца)	По показаниям	1900	1900
36056	УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, селезенки, почек	1900	1900	1900
36023	УЗИ надпочечников	По показаниям	По показаниям	450
36031	УЗИ щитовидной железы	800	800	800
36032	УЗИ молочных желез	1000	1000	1000
36035	УЗИ органов малого таза - трансвагинальное (ТВУЗИ)	1000	1000	1000
Гинекологические исследования				
13051	Кольпоскопия	По показаниям	По показаниям	По показаниям
13024	Взятие материала на исследование (в рамках приема)	350	350	350
35007	Микроскопическое исследование (соскоб из влагалища, шейки матки, цервикального канала)	580	580	-
380	Фемофлор-скрин	-	-	2360
517	Цитологическое исследование соскобов шейки матки и цервикального канала (окрашивание по Папаниколау, Pap-тест)	1270	1270	1270

377С-УРО	Дифференцированное определение ДНК ВПЧ (Вирус папилломы человека, Human papillomavirus, HPV) 14 типов (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68) + КВМ в соскобе эпителиальных клеток урогенитального тракта	1145	1145	1145
Эндоскопия				
54003	Видеоколоноскопия	По показаниям	По показаниям	2900
54001	Видеогастродуоденоскопия	По показаниям	По показаниям	2400
54006	Экспресс-тест для диагностики Helicobacter pylori	По показаниям	По показаниям	700
54004	Биопсия с помощью эндоскопии (без стоимости гистологического исследования)	По показаниям	По показаниям	По показаниям
511	Гистологическое исследование биопсийного материала и материала, полученного при хирургических вмешательствах	По показаниям	По показаниям	По показаниям
Рентгенография				
70015	Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях	900	900	900
70061	Маммография молочных желез в 2-х проекциях	После 40 лет До 40 лет — по показаниям	После 40 лет До 40 лет — по показаниям	После 40 лет До 40 лет — по показаниям
Лабораторная диагностика				
35024	Общий анализ мочи	300	300	300
35019	Копрограмма	800	800	800
2401	Скрытая кровь в кале (колоректальные кровотечения), количественный иммунохимический метод FOB Gold	По показаниям	По показаниям	835
34008	Забор крови из вены	250	250	250
1515	Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоформула, СОЭ (с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов)	545	545	545
2	Протромбин, МНО(протромбиновое время)	-	305	305
Анализы крови для диагностики функции печени, поджелудочной железы, почек				
ОБС57	Обследование печени, скрининг: билирубин общий, билирубин прямой, АЛТ, АСТ, ГТТ, фосфотаза щелочная	975	975	975
12	Альфа-Амилаза панкреатическая	325	325	325
22	Креатинин	200	200	200
26	Мочевина	200	200	200
Анализы: липидный профиль				
ОБС54	Липидный профиль: скрининг (холестерин, ЛПНП, ЛПВП, триглицериды)	810	810	810

Анализы: пуриновый обмен				
27	Мочевая кислота	200	200	200
Анализы крови для диагностики сахарного диабета				
16	Глюкоза	175	-	
ОБС66	Контроль диабета скрининг: глюкоза, гликированный гемоглобин	-	650	650
148	С-Пептид	-	-	500
172	Инсулин	-	-	625
Анализы крови на гормоны щитовидной железы				
ОБС76	Щитовидная железа: скрининг (ТТГ, СТ4, АТ-ТПО)	1170	1170	1170
Анализы крови для диагностики инфекционных заболеваний				
35038	Экспресс-тест для выявления маркеров гепатита В, гепатита С, ВИЧ 1/2, сифилиса (кровь)	1100	1100	1100
Анализы крови на онкомаркеры				
141	Раково-эмбриональный антиген (РЭА)	-	-	730
142	Са 15-3 (Углеводный антиген 15-3, СА 15-3)	-	800	800
143	Са-125 (Углеводный антиген 125, СА 125)	-	740	740
144	Са 19-9 (Углеводный антиген 19-9, СА 19-9)	-	-	800
Стоимость программы со скидкой 10%		**23891**	**29039**	**42107**