

Программа ведения беременности НК-клиника.

Приложение №1 к договору ведения беременности № _____ от _____
Подписывая данное приложение Вы соглашаетесь с правилами программы ведения беременности в ООО «Здоровый ребенок», НК-клиника.

Ведение беременности – платная пакетная услуга, приобретается и оплачивается однократно. Услуги из пакета не пересчитываются в сумме и количестве, остатки по пакетам не подлежат перерасчету или возврату.

Стоимость ведения беременности составляет 55 000 (пятьдесят пять тысяч) рублей.

Ведение беременности сопровождается всеми необходимыми документами: листом нетрудоспособности по беременности и родам, справками о ранней явке/о постановке на учет/в ЗАГС (при необходимости), обменной и индивидуальной картой.

Родовой сертификат девушка получает не становясь на учет в ЖК по направлению своего врача. Ведение беременности в НК-клинике организовано по всем государственным стандартам. (Приказ Минздрава России от 20.10.2020 №1130н « Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»)

На время ведения беременности за беременной закрепляется акушер-гинеколог. В случае его отпуска, болезни, других непредвиденных обстоятельств клиенту будет предоставлен выбор другого специалиста на время отсутствия основного врача или на весь оставшийся срок ведения беременности.

В случае, если более 30 календарных дней беременная не выходит на связь (отсутствует на приемах, не отвечает на телефонные звонки, контактное лицо для связи не отвечает на звонки, отсутствует по указанному адресу места жительства) договор расторгается, обязательства по договору считаются выполненными.

Медицинские услуги, не входящие в перечень приложения или превышающие указанное в приложении количество, оплачиваются согласно прайсу (включая многоплодную беременность) .

При заключении договора клиент дополнительно получает:

1. Курс лекций «Счастье быть мамой» по подготовке к родам, грудному вскармливанию, уходу за новорожденным.
2. Подарочный сертификат от аквацентра Здоровый ребенок на занятия грудничковым плаванием, сроком на один месяц от рождения ребенка в течении 6 месяцев.
3. Подарочный сертификат на УЗИ комплекс «Новорожденный», в который входят следующие исследования: головной мозг, внутренние органы брюшной полости, почки и надпочечники, тазобедренные суставы в филиалах ГК Здоровый ребенок.
4. Консультацию иммунолога, с составлением индивидуального графика прививок от 0 до 12 месяцев в центре вакцинации и аллергологии Здоровый ребенок.
5. Связь с акушером гинекологом и куратором по всем необходимым вопросам 24 часа в сутки в формате сотовой связи, мессенджеров, личного присутствия.

Клиент _____,

дата рождения _____, паспорт _____

Подпись _____ Расшифровка _____



NK-клиника

Центр Здоровья Женщины

| I триместр беременности | Кол-во |
|---|---------------|
| Консультация гинеколога первичная | 1 |
| Консультация гинеколога повторная | 2 |
| Консультация терапевта | 1 |
| Консультация кардиолога | 1 |
| Консультация офтальмолога | 1 |
| УЗИ вагинальным датчиком | 1 |
| ЭКГ | 1 |
| Забор биоматериала | 1 |
| Забор крови из вены | 1 |
| Мазок на GN | 1 |
| ОАК | 1 |
| ОАМ | 1 |
| Бак.посев мочи | 1 |
| Биохимический анализ крови | 1 |
| Группа крови, резус-принадлежность, Kell антиген | 1 |
| Анти ТПО (Антитела к тиреопероксидазе) | 1 |
| Фемофлор скрин | 1 |
| Исследование онкоцитологии шейки матки | 1 |
| Ферритин | 1 |
| Витамин Д | 1 |
| ТТГ | 1 |
| Комплекс серологических реакций (HBs-Ag, антиHCV, МРС, ВИЧ) | 1 |
| Коагулограмма №3 (ПТИ, АЧТВ, фибриноген, Д-димер) | 1 |
| Краснуха IgG, IgM | 1 |
| Комплекс серологических реакций (HBs-Ag, антиHCV, МРС, ВИЧ) для супруга | 1 |

| II триместр беременности | Кол-во |
|------------------------------------|---------------|
| Консультация гинеколога повторная | 6 |
| Консультация эндокринолога | 1 |
| УЗИ плода II триместр с кровотоком | 1 |
| Цервикометрия | 1 |
| Забор крови из вены | 1 |
| ОАМ | 6 |
| Глюкозотолерантный тест | 1 |
| Биохимический анализ крови | 1 |
| ОАК | 1 |



НК-клиника

Центр Здоровья Женщины

| III триместр беременности | Кол-во |
|---|---------------|
| Консультация гинеколога повторная | 5 |
| Консультация терапевта | 1 |
| УЗИ плода III триместр с кровотоком | 1 |
| Забор биоматериала | 1 |
| Забор крови из вены | 1 |
| КТГ | 4 |
| Мазок на GN | 1 |
| ОАК | 1 |
| ОАМ | 5 |
| Биохимический анализ крови | 1 |
| Коагулограмма №3 (ПТИ, АЧТВ, фибриноген, Д-димер) | 1 |
| Антиген стрептококк группы В | 1 |
| Комплекс серологических реакций (HBs-Ag, антиHCV, МРС, ВИЧ) | 1 |