

**Обследование пациентов для оформления выписки из амбулаторной карты форма 027/у
на ЭКО по ОМС**

№ п/п	Наименование результатов обследования	Срок годности
1.	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	3 месяца
2.	Флюорография легких	1 год
3.	Регистрация электрокардиограммы	1 год
6.	Анализ крови на ВИЧ (анализ крови)	6 месяцев
7.	вирус гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	6 месяцев
8.	вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	6 месяцев
9.	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	6 месяцев
10.	Общий (клинический) анализ крови	6 месяцев
11.	Анализ крови биохимический (Глюкоза, Билирубин общий и прямой, Асат Алат, Общ белок, мочевины, креатинин,холестерин общий.)	6 месяцев
12.	Коагулограмма (АЧТВ, АТ III.ПВ, фибриноген, МНО, Протромбин по квику)	6 месяцев
13.	Общий (клинический) анализ мочи	6 месяцев
14.	Определение иммуноглобулинов класса М и G к вирусу краснухи (Rubella) в крови	при наличии иммуноглобулинов класса М - 1 месяц; при наличии иммуноглобулинов класса G - не ограничен
15.	Определение основных групп по системе АВ0 и антигена D системы Резус (резус-фактор)	не ограничен
16.	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	6 месяц
17.	Мазок методом ПЦР на ИППП (Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, ВПЧ 16,18 типы)	12 месяцев
18.	Мазок онкоцитология шейки матки	1 год
19	Расширенная Кольпоскопия	1 год
20	Исследование уровня ФСГ, ЛГ, Эстрадиол на 2 - 5 день менструального цикла (анализ крови)	1 год
20.	Исследование уровня АМГ (анализ крови)	1 год
21	ТТГ, Т4, антиТПО (анализ крови)	1 год

22	Пролактин (анализ крови)	1 год
23	Ультразвуковое исследование молочных желез при наличии изменений – консультация маммолога об отсутствии противопоказаний к программе ЭКО (давность 12 месяцев)	1 год
24	Маммография (женщинам 40 лет и старше) при наличии изменений – консультация маммолога об отсутствии противопоказаний к программе ЭКО (давность 12 месяцев)	1 год
25	УЗИ щитовидной железы , при наличии изменений – консультация эндокринолога об отсутствии противопоказаний к программе ЭКО (давность 12 месяцев)	12 месяцев
26	УЗИ органов брюшной полости (давность 12 месяцев)	1год
27	Консультация врача-терапевта по результатам обследования (указать диагноз , отсутствие противопоказаний для проведение протокола ЭКО и вынашивания беременности)	1 год
28	Кариотипирование клеток периферической крови (однократно)	Бессрочно
	Паспорт	
	ПОЛИС	
	СНИЛС	