**Приложение № 1**

 **к Договору № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_2025 г.**

**Программа обследования взрослых**

**Профилактика мужского здоровья**

**"Урологический скрининг"**

**Стоимость программы 16 500**

1. **Объем предоставляемых услуг\***
	1. **Приемы специалистов**

|  |  |
| --- | --- |
| Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный | 1 |
| Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный | 1 |

* 1. **Лабораторная диагностика**

|  |  |
| --- | --- |
| Общий анализ крови + СОЭ с лейкоцитарной формулой (гемоглобин, гематокрит,эритроциты,лейкоциты,тромбоциты,эритроцитарные индексы )(кровь с ЭДТА)  | 1 |
| Общий анализ мочи | 1 |
| Взятие крови из вены | 1 |
| Забор секрета предстательной железы  | 1 |
| Микроскопическое исследование секрета простаты | 1 |
| Микроскопическое исследование материала мочеполовых органов (клеточный состав, микрофлора) | 1 |
| Chlamydia trachomatis (соскоб из урогенит. тракта, моча, слюна, биоптат, синов. ж-ть, мокрота, сперма, секрет простаты, мазок с конъюнктивы) ( кач.) | 1 |
| ДНК Mycoplasma genitalium (соскоб из урогенит. тракта, моча, секрет простаты, сперма ) (кач.) | 1 |
| ДНК Mycoplasma hominis (соскоб из урогенит. тракта, моча, синов. ж-ть, сперма, секрет простаты, слюна )(кач.) | 1 |
| ДНК U.urealyticum / U. parvum (соскоб из урогенит. тракта, моча, секр. простаты, сперма )(кач.) | 1 |
| ПСА общий/ПСА свободный (кровь (сыворотка)) | 1 |
| Общий белок (кровь (сыворотка)) | 1 |
| Альбумин (кровь (сыворотка)) | 1 |
| Креатинин (кровь (сыворотка)) | 1 |
| Мочевина (кровь (сыворотка)) | 1 |
| Глюкоза (кровь (сыворотка)) | 1 |

* 1. **Инструментальная диагностика**

|  |  |
| --- | --- |
| УЗИ органов мочевыделительной системы (почки, мочеточники, мочевой пузырь) | 1 |
| УЗИ предстательной железы (трансректально) (ТРУЗИ) | 1 |

1.4. Ведение амбулаторной карты и другой медицинской документации, содержащей полную информацию об обращениях к врачу урологу, результатах лабораторных и инструментальных исследований.

1.5. Оформление рецептов на лекарственные препараты (исключая льготные), направлений и выписок из амбулаторной карты (по медицинским показаниям), справок о состоянии здоровья.

**2. Порядок предоставления медицинских услуг \***

2.1. Медицинские услуги оказываются Пациенту в соответствии с Программой при наличии документа, удостоверяющего личность Пациента.

* 1. Для получения медицинских услуг Пациент должен обратиться в «Поликлиника.ру» г. Москвы по одному из адресов:

- Таганская, Адрес: г. Москва, ул. Таганская, д. 32/1, стр.17

Метро: Таганская

- Сухаревская, Адрес: г. Москва, Большой Сухаревский переулок, д. 19, стр. 2

Метро: Сухаревская

- Красные ворота, Адрес: г. Москва, ул. Новая Басманная, д.10 стр.1

Метро: Красные ворота

-Автозаводская, Адрес: г. Москва, 1-ый Кожуховский проезд, д.9

Метро: Автозаводская

- 1905, Адрес: г. Москва, Столярный переулок, д.7, к.2

Метро: 1905 года

- Дорожная, Адрес: г. Москва, ул. Дорожная д.32 к.1

Метро: Улица Академика Янгеля

- Смоленская, Адрес: ул. г. Москва, 1-ый Смоленский переулок д.17, стр3

Метро: Смоленская

- в соответствии с графиком работы Клиники:

-Уточнить время работы филиала, указанного в п. 2.2. по номеру Контакт-центра 8-495-925-88-78, на регистратуре, а также на сайте –www.polyclinika.ru в разделе Контакты.

2.3. Записаться на прием к врачу можно через круглосуточный Контакт-центр Клиники по многоканальному телефону: 8(495) -925-88-78 или в регистратуре по любому из адресов Клиники, указанному в пункте 2.2. настоящей Программы.

**3. Исключения из Программы**

3.1. Медицинские услуги, проводимые по желанию Пациента, без медицинских показаний, не назначенные врачом «Поликлиника.ру».

3.2. Любые медицинские услуги, не указанные в пункте 1 настоящей Программы.

3.3. Услуги, не предусмотренные настоящей Программой или количественное превышение входящих в Программу услуг, оплачиваются дополнительно.