**Приложение № 1**

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

**Программа обследования взрослых**

**Комплексное обследование мужчин расширенное**

**Стоимость программы 31 500 руб.**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный | 1 |
| Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный | 1 |
| Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный | 1 |
| Приём, консультация врача оториноларинголога по направлению врача специалиста | 1 |
| Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный | 1 |
| Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный | 1 |

* 1. **Лабораторная диагностика**

|  |  |
| --- | --- |
| Забор крови из вены | 1 |
| Забор материала на бактериологическое исследование | 1 |
| Общий анализ крови + СОЭ с лейкоцитарной формулой (гемоглобин, гематокрит,эритроциты,лейкоциты,тромбоциты,эритроцитарные индексы ) | 1 |
| Триглицериды (кровь (сыворотка)) | 1 |
| Холестерин общий (кровь (сыворотка)) | 1 |
| Аланин-аминотрансфераза (ALT, GPT) (кровь (сыворотка)) | 1 |
| Аспартат-аминотрансфераза (AST, GOT) (кровь (сыворотка)) | 1 |
| Общий белок (кровь (сыворотка)) | 1 |
| Билирубин общий (TB) (кровь (сыворотка)) | 1 |
| Билирубин прямой (DB) (кровь (сыворотка)) | 1 |
| Креатинин (кровь (сыворотка)) | 1 |
| Глюкоза (кровь (сыворотка)) | 1 |
| Микроскопическое исследование материала мочеполовых органов (клеточный состав, микрофлора) | 1 |
| Забор секрета предстательной железы | 1 |
| Общий анализ мочи | 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 |

* 1. **Инструментальная диагностика**

|  |  |
| --- | --- |
| Рентгенография органов грудной клетки (1 проекция) | 1 |
| УЗИ предстательной железы (трансректально) (ТРУЗИ) | 1 |
| УЗИ щитовидной железы | 1 |
| УЗИ органов брюшной полости (печень, желчный пузырь, желчные протоки, селезенка, поджелудочная железа) комплексное | 1 |
| ЭКГ в 12-ти отведениях - снятие, расшифровка | 1 |

1.4. Ведение амбулаторной карты и другой медицинской документации, содержащей полную информацию об обращениях к врачам специалистам, 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

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

Метро: 1905 года

- Пролетарская, Адрес: г. Москва, Крутицкий Вал, д. 26, стр. 2

Метро: Пролетарская

- 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.