**Чек-лист перед введением ВМС «Мирена»/ «Кайлина», негормональная ВМС.**

Введение ВМС «Мирена» обязательно через первичный прием – 60 мин.(оплата за прием врача+установка спирали)

**Исключение:** пациентка ***уже была на первичном приеме у этого доктора и имеет полное обследование согласно чек-листу***.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| «в идеале» | Да | Нет | альтернатива | Да | Нет |
| Обследование на ИППП методом ПЦР (инфекции передаваемые половым путем) срок годности 1 мес. |  |  | Мазок на микрофлору – 14 дней |  |  |
| Ко-тестирование: ВПЧ-высокого онкогенного риска + ПАП-тест, жидкостная цитология, срок годности 1 год. |  |  | Мазок на АК – 1 год. |  |  |
| УЗИ ОМТ на 5-7 день МЦ накануне введения. |  |  | УЗИ ОМТ годностью не более 30 дней |  |  |
| УЗИ молочных желез (5-8 день МЦ) для женщин младше 40 летММГ по циклу для женщин старше 40 лет. *Для введения «обычной» ВМС не требуется.* |  |  | УЗИ молочных желез/ММГ сроком не более года |  |  |
| Если женщина устанавливает ВМС с лечебной целью: протокол гистероскопии/РДВ, гистологическое заключение если есть. |  |  |  |  |  |

****

**Чек лист кольпоскопия.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Необходимые обследования:** | Да | Нет |
| ВПЧ-высокого онкогенного риска, срок годности 1 год. |  |  |
| ПАП-тест, жидкостная цитология/ мазок на АК,срок годности 1 год. |  |  |
| Результаты предыдущих манипуляций с шейкой матки, результат гистологического заключения. |  |  |
| **Уточнить у пациентки цель визита:**  |  |  |
| * Только процедура кольпоскопии без консультации – 30 мин. *Оплата только за кольпоскопию*
 |  |  |
| * Кольпоскопия + консультация врача (например: с целью получить второе мнение, составление плана лечения/наблюдения) – 45 мин.

*Оплата прием врача+ кольпоскопия* |  |  |

**Перечень обследований для оперативного вмешательства**

**Акушерство-гинекология:**

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень: | Срок годности: |
| Клинический анализ крови развернутый | 10 дней |
| Анализ мочи общий | 10 дней |
| Мазок на флору, АК | 10 дней |
| Биохимический анализ крови | 10 дней |
| Анализ крови на САСС | 10 дней |
| Группа крови, резус-фактор | 10 дней |
| RW, ВИЧ, HBS-АГ, анти-HCV | 3 месяца |
| ЭКГ, заключение терапевта | 1 месяц |
| Флюорография ОГП | 1 год |
| УЗИ органов малого таза | 6 месяцев |
| Кольпоскопия | 6 месяцев |
| Для операций по поводу кист, кистом яичников: * ректоманоскопия
* ФГДС
* цистоскопия
 | 3 месяца |
| Онкомаркеры ( HE4, РЭА, инд Roma, CA -125) | 3 месяца |