

# ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

## «Кесарево сечение (плановое)»

*Обслуживание пациентов проводится на базе  
Акушерско-гинекологического центра ГБУЗ «ГКБ им. Ф.И. Иноземцева ДЗМ»  
по адресу: г. Москва, ул. Фортунатовская, дом 1  
в объеме медицинской помощи, предоставляемой данным лечебным учреждением.*

Время работы ежедневно, круглосуточно, телефон (499) 166-97-41

### Объем предоставляемых услуг:

- Комплексная программа акушерской медицинской помощи и плановое оперативное родоразрешение (кесарево сечение) при наличии медицинских показаний.
- консультация врача акушера-гинеколога.
- проведение комплекса инструментальных и лабораторно-диагностических мероприятий в соответствии с отраслевыми стандартами объемов обследования и лечения в акушерстве и гинекологии, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и распоряжениями Департамента здравоохранения города Москвы.
- использование одноразового инструментария: шприцы, иглы, перчатки, режущие инструменты, внутривенные катетеры и т.п.;
- ведение родов осуществляется дежурной медицинской бригадой в составе врача-акушера-гинеколога, врача-анестезиолога-реаниматолога, врача-неонатолога, акушерки.
- обезболивание при плановом оперативном родоразрешении с учетом медицинских показаний.
- консультации врачей-специалистов и проведение лечебных процедур по показаниям на основании заключения лечащего врача.
- Выдача по окончании госпитализации соответствующих медицинских документов (выписка).

### Порядок оказания услуг:

- Приобретение программы возможно только после осмотра акушером-гинекологом ГБУЗ "ГКБ им. Ф.И. Иноземцева ДЗМ" с выработкой акушерской тактики оказания медицинской помощи и ведения родов по данной беременности. \*
- Обязательным условием для заключения данной программы является отсутствие патологии у Пациента и плода по данным проведенного предродового медицинского обследования (консультация, КТГ, УЗИ) и наличие обменной карты. \*
- Вопрос о необходимости проведения внепланового кесарева сечения при возникновении соответствующих показаний решается врачом применительно к конкретной ситуации.
- В случае оказания Пациенту по его желанию дополнительных платных услуг, не предусмотренных программой, услуги оплачиваются дополнительно.

\* Не входит в стоимость базовой программы.

### Подписи сторон:

Исполнитель

Пациент

Главный врач

\_\_\_\_\_ /

✓ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П.

Подпись

Ф.И.О.