

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

Заказчик

_____ /" _____ "

М.П.

✓ _____ /" _____ "

Подпись

Ф.И.О.