

НАИМЕНОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ	СРОК ГОДНОСТИ
<ul style="list-style-type: none"> <li>• HIV 1,2 Ag/AbCombo (определение антител к ВИЧ типов 1 и 2 и антигена р24)</li> <li>• HBsAg</li> <li>• anti-HCV, антитела</li> <li>• Treponemapallidum, антитела</li> </ul>	3 месяца
<p><b>ПЦР real-time:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chlamydia trachomatis</li> <li>• Mycoplasma genitalium</li> <li>• Neisseria gonorrhoeae</li> <li>• Trichomonas vaginalis</li> </ul>	3 месяца
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Группа крови и резус-фактор</li> </ul>	не ограничен
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ</li> </ul>	1 месяц
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Коагулограмма № 3 (протромбин по КВИКУ, МНО, фибриноген, АТIII, АЧТВ, D-димер)</li> </ul>	1 месяц
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Общий анализ мочи с микроскопией</li> </ul>	1 месяц
<p><b>Анализ крови биохимический общетерапевтический:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• АЛТ</li> <li>• АСТ</li> <li>• Билирубин общий</li> <li>• Глюкоза в плазме</li> <li>• Белок общий в сыворотке</li> <li>• Мочевина в сыворотке</li> <li>• Креатинин</li> </ul>	1 месяц
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Микроскопическое исследование отделяемого мочеполовых органов женщин (микрофлора), 3 локализации</li> </ul>	1 месяц
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Цитологическое исследование мазков (соскобов) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на атипию</li> </ul>	1 год
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Коронавирус COVID-19 (SARS-CoV-2,РНК [реал-тайм ПЦР])</li> </ul>	7 дней
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Регистрация Электрокардиограммы</li> </ul>	1 год
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Заключение терапевта о состоянии здоровья с обязательным указанием того, что ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ НЕТ.</li> </ul>	1 год
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Заключение специалистов по другим имеющимся соматическим патологиям с обязательным указанием о том, что ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ НЕТ.</li> </ul>	1 год