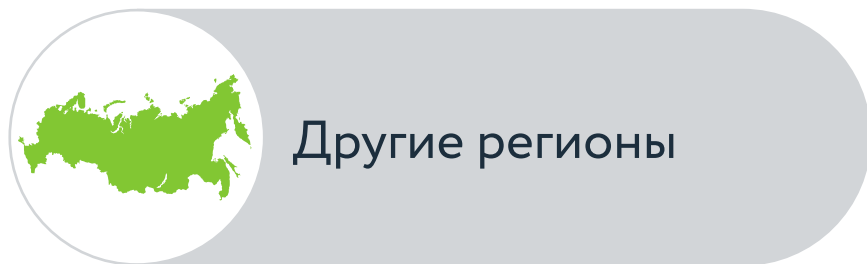
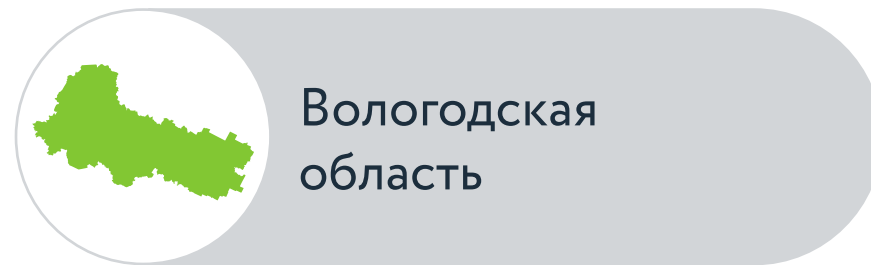
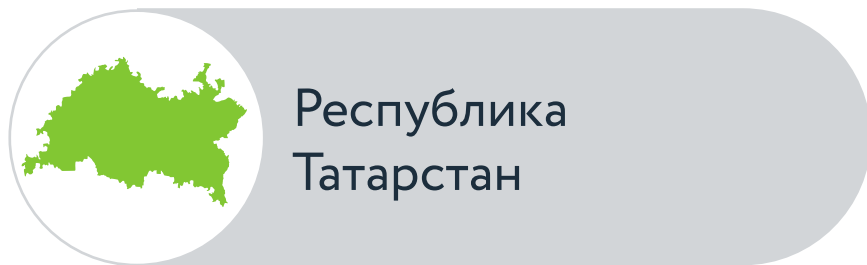
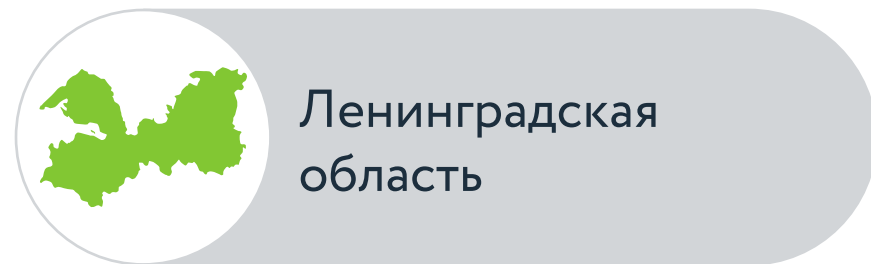
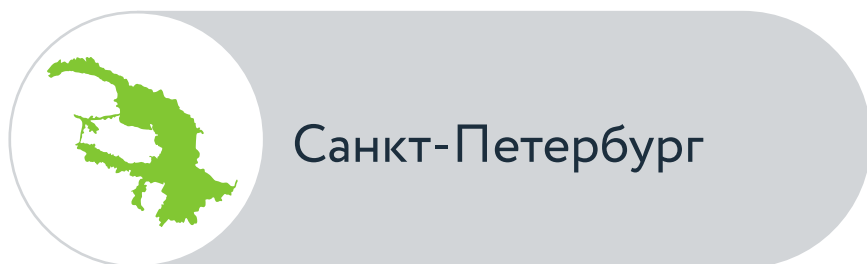


## Ваш регион прикрепления полиса ОМС



# Санкт-Петербург



## Очередь согласно листу ожидания



Лечение бесплодия



Гинекология  
(в рамках квот)



Урология  
(в рамках квот)



Диагностика МРТ и МСКТ



Диагностика эндоскопия



Абдоминальная хирургия  
и эндоскопия (в рамках квот)



Гемангиомы



Офтальмология  
(в рамках квот)



Ревматология  
(в рамках квот)



Травматология



Детская ортопедия



Химиотерапия

# Ленинградская Область



## Очередь согласно листу ожидания



Лечение бесплодия

## Без очереди



Гинекология



Урология



Диагностика МРТ и МСКТ



Диагностика эндоскопия



Абдоминальная хирургия  
и эндоскопия



Гемангиомы



Офтальмология



Функциональная нейрохирургия.  
Операции на позвоночнике



Нейромодуляция



Ревматология



Травматология



Детская ортопедия



Онкология.  
Меланома



Химиотерапия

Республика  
Татарстан



## Очередь согласно листу ожидания



Лечение бесплодия



Диагностика МРТ и МСКТ

## Вологодская область



### Очередь согласно листу ожидания



Лечение бесплодия



Гинекология



Урология



Диагностика МРТ и МСКТ



Офтальмология



Функциональная нейрохирургия.  
Операции на позвоночнике



Нейромодуляция



Ревматология  
(в рамках квот)



Травматология

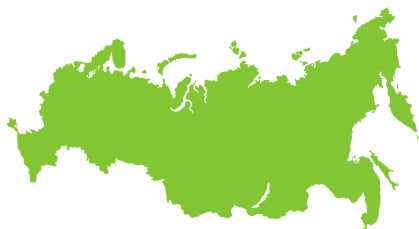


Детская ортопедия



Онкология.  
Меланома

## Другие регионы



## Без очереди



Лечение бесплодия



Гинекология



Урология



Диагностика МРТ и МСКТ



Диагностика эндоскопия



Абдоминальная хирургия  
и эндоскопия



Гемангиомы



Офтальмология



Функциональная нейрохирургия.  
Операции на позвоночнике



Нейромодуляция



Ревматология



Травматология



Детская ортопедия



Онкология.  
Меланома



Химиотерапия



Онкогематология



Эндокринология



**ЭКО**

Продолжение  
на следующем листе

1/2



Оформить заявку

## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
6. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование   | Срок действия                              |
|--|--|
| <b>Обоим супругам:</b>   |  |
| Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека 1/2 и антигена р24 (HIV 1/2 + Agp24) в крови  | 3 месяца                                   |
| Определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В в крови или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В в крови   | 3 месяца                                   |
| Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С в крови  | 3 месяца                                   |
| Определение антител к бледной трепонеме (Трепонема pallidum) в крови   | 3 месяца                                   |
| Молекулярно-биологическое исследование (ПЦР) отделяемого слизистых оболочек половых органов на возбудителей инфекций, передаваемых половым путем (Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma spp., Mycoplasma hominis)   | 3 месяца                                   |
| Консультация врача-генетика (по показаниям)  | 1 год                                      |
| <b>Мужу:</b>   |  |
| Спермограмма (включая морфологию)(данное исследование мы рекомендуем проводить у нас в клинике) <b>NB!</b> Перед проведением исследования количество дней воздержания от половой жизни должно быть не менее 2-х, но не более 7 дней; за неделю до исследования желательно воздержаться от посещения сауны, приема горячих ванн и употребления спиртного! | 6 месяцев                                  |
| Консультация андролога (по показаниям)   | 1 год                                      |
| Кариотип, микроделеционный анализ AZF локусов Y хромосомы (AZFa, AZFb, AZFc) (по показаниям)   | не ограничен                               |
| <b>Жене:</b>   |  |
| Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное   | в течение 2-х недель перед началом лечения |
| Флюорография / КТ органов грудной клетки   | 1 год                                      |
| Ультразвуковое исследование молочных желез (женщинам до 40 лет); маммография (женщинам 40 лет и старше)  | 1 год                                      |



## Список обязательных документов:

|  |  |
|--|--|
| Заключение врача-терапевта о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности, регистрация электрокардиограммы                                | 1 месяц  |
| Определение основных групп по системе АВ0 и антигена D системы Резус (резус-фактор)  | не ограничен   |
| Клинический анализ крови   | 1 месяц  |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, креатинин, общий белок, калий, мочевины, глюкоза крови)<br><b>NB!</b> Кровь необходимо сдать натощак       | 1 месяц  |
| Общий анализ мочи  | 1 месяц  |
| Микроскопическое исследование мазка из цервикального к анала и влагалища   | 1 месяц  |
| Цитологическое исследование мазков шейки матки и цервикального канала  | 1 год  |
| Молекулярно-биологическое исследование (ПЦР) соскоба из цервикального канала на выявление генетического материала Herpes simplex 1, 2, Cytomegalovirus | 1 год  |
| Исследование уровня ТТГ в крови<br><b>NB!</b> Кровь необходимо сдать натощак   | 1 год  |
| Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)   | 1 месяц  |
| Определение иммуноглобулинов класса М и G к вирусу краснухи (Rubella) в крови  | при наличии иммуноглобулинов класса М – 1 месяц;<br>при наличии иммуноглобулинов класса G – не ограничен |
| Исследование уровня ФСГ, ЛГ, пролактина в крови<br><b>NB!</b> Сдавать на 2 – 5 день менструального цикла   | 6 месяцев  |
| Исследование уровня антимюллера гормона в крови  | 6 месяцев  |

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
  - Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия АВА-ПЕТЕР».
- Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: **+7 (812) 600-77-77**.





## Гинекология. Большие гинекологические операции

- Стрессовое недержание мочи
- Несостоятельность мышц тазового дна
- Миомы матки более 8 см
- Кисты яичников
- Эндометриоз

Продолжение  
на следующем листе

1/2



Оформить заявку

## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
6. Компрессионный трикотаж
7. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование  | Срок действия |
|---|---------------|
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, ВСК, СОЭ)*   | 14 дней       |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, креатинин, общий белок, калий, мочевины, глюкоза крови)*                | 14 дней       |
| Общий анализ мочи *   | 14 дней       |
| Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ, тромбиновое время)*  | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ)*  | 1 месяц       |
| Микроскопическое исследование мазка из цервикального канала и влагалища   | 14 дней       |
| Цитологическое исследование соскоба с шейки матки и цервикального канала  | 1 год         |
| ФГДС (гастроскопия)   | 3 месяца      |
| ФКС (колоноскопия)  | 6 месяцев     |
| УЗИ органов малого таза   | 3 месяца      |
| Кольпоскопия  | 1 год         |
| Флюорография / КТ органов грудной клетки  | 1 год         |
| ЭКГ с расшифровкой  | 1 месяц       |
| Заключение терапевта / врача общей практики (семейного врача) об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению | 7 дней        |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к общей анестезии при наличии сопутствующей патологии         | 7 дней        |
| УЗИ вен нижних конечностей  | 3 месяца      |
| Аспират полости матки/выскабливание полости матки или гистероскопия   | 6 месяцев     |
| МРТ органов малого таза   | 6 месяцев     |
| Онкомаркеры СА-125, HE4, индекс ROMA  | 6 месяцев     |
| УЗИ органов брюшной полости и почек (по показаниям)   | 3 месяца      |
| УЗИ молочных желез (до 40 лет)  | 2 года        |
| Маммография (после 40 лет)  | 2 года        |

\* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности — до 1.5 часов (по cito).

\*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа — 30 минут.

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Группа крови и резус-фактор определяются в клинике перед госпитализацией.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Выписка осуществляется до 11:00 в последний день госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, ул. Ильюшина, д. 4/1. Телефон отдела ОМС: +7 (800) 511-09-23, эл. почта: oms-region@avaclinic.ru. Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: +7 (812) 600-77-77.



## Гинекология. Малые гинекологические операции

- Гистерорезектоскопия
- Операции на шейке матки,
- Пластика наружных половых органов

2/2



Оформить заявку

## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
6. Компрессионный трикотаж
7. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование  | Срок действия |
|---|---------------|
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, ВСК, СОЭ)*   | 14 дней       |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, креатинин, общий белок, калий, мочевины, глюкоза крови)*                | 14 дней       |
| Общий анализ мочи*  | 14 дней       |
| Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ, тромбиновое время)*  | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ)*  | 1 месяц       |
| Микроскопическое исследование мазка из цервикального канала и влагалища   | 14 дней       |
| Цитологическое исследование соскоба с шейки матки и цервикального канала  | 1 год         |
| УЗИ органов малого таза   | 3 месяца      |
| УЗИ вен нижних конечностей  | 3 месяца      |
| УЗИ молочных желез (до 40 лет)  | 2 года        |
| Маммография (после 40 лет)  | 2 года        |
| Кольпоскопия (по показаниям)  | 1 год         |
| Флюорография / КТ органов грудной клетки  | 1 год         |
| ЭКГ с расшифровкой  | 1 месяц       |
| Заключение терапевта / врача общей практики (семейного врача) об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению | 7 дней        |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к общей анестезии при наличии сопутствующей патологии         | 7 дней        |

\* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности — до 1.5 часов (по cito).

\*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа — 30 минут.

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Группа крови и резус-фактор определяются в клинике перед госпитализацией.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Выписка осуществляется до 11:00 в последний день госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, ул. Ильюшина, д. 4/1. Телефон отдела ОМС: +7 (800) 511-09-23, эл. почта: oms-region@avaclinic.ru.
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: +7 (812) 600-77-77.



## Урология

- Иссечение кист почек
- Пластика лоханки и мочеточника
- Цистопластика и восстановление уретры при гипоспадии
- Петлевая пластика уретры
- Врожденный уретерогидронефроз
- Перкутанная нефролитотрипсия (удаление камня почки)
- лапаро- и ретроперитонеоскопическая резекция почки
- Посткоитальный цистит

Продолжение  
на следующем листе

1/2



Оформить заявку

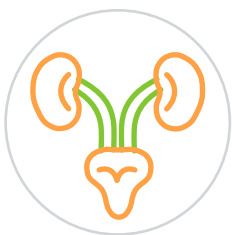
## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт (для ребенка свидетельство о рождении)
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
6. Компрессионный трикотаж (кроме детей)
7. **Для детей:** прививочный сертификат или форма №063/у (прививочный статус)
8. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование  | Срок действия |
|---|---------------|
| <b>Взрослые:</b>  |               |
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, ВСК, СОЭ)*   | 14 дней       |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, креатинин, общий белок, калий, мочевины, глюкоза крови)*                                  | 14 дней       |
| Общий анализ мочи*  | 14 дней       |
| Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ, тромбиновое время)*  | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ)*  | 1 месяц       |
| Флюорография / КТ органов грудной клетки  | 1 год         |
| ЭКГ с расшифровкой  | 1 месяц       |
| Цистография или цистоскопия   | 3 месяца      |
| Внутривенная урография  | 3 месяца      |
| КТ почек  | 3 месяца      |
| КТ / МРТ / Рентген архив (все проведенные ранее исследования при наличии)   | не ограничен  |
| Заключение терапевта / врача общей практики (семейного врача) об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии | 7 дней        |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии при наличии сопутствующей патологии    | 7 дней        |
| Для женщин: консультация врача-гинеколога   | 1 месяц       |

\* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности – до 1.5 часов (по cito).

\*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа – 30 минут.



## Урология

- Иссечение кист почек
- Пластика лоханки и мочеточника
- Цистопластика и восстановление уретры при гипоспадии
- Петлевая пластика уретры
- Врожденный уретерогидронефроз
- Перкутанная нефролитотомия и дистанционная литотрипсия (удаление камня почки)
- лапаро- и ретроперитонеоскопическая резекция почки
- Посткоитальный цистит

2/2



Оформить заявку

## Список обязательных документов:

| Дети:  |                               |
|--|-------------------------------|
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, ВСК, СОЭ)*  | 10 дней                       |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, креатинин, общий белок, калий, мочевины, глюкоза крови)*   | 14 дней                       |
| Общий анализ мочи*   | 14 дней                       |
| Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ, тромбиновое время)*   | 14 дней                       |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ)*   | 1 месяц                       |
| ЭКГ с расшифровкой   | 1 месяц                       |
| <b>Для детей с 2 лет:</b> исследование кала на простейшие* и яйца глистов, соскоб на энтеробиоз*   | 1 месяц                       |
| <b>Для детей до 2 лет и сопровождающего:</b> посев кала на патогенную флору (диз. группа и паратифозная группа)  | 14 дней                       |
| <b>Для детей с 15 лет:</b> флюорография  | 1 год                         |
| Заключение педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии  | 7 дней                        |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии при наличии сопутствующей патологии.<br><b>NB!</b> При наличии эпилепсии: заключение невролога (эпилептолога) и ЭЭГ                                       | 7 дней                        |
| Заключение об эпидемиологическом окружении   | 3 дня                         |
| <b>Для сопровождающих обязательно:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• флюорография / КТ органов грудной клетки (не более 1 года на момент госпитализации)</li> <li>• анализ на корь (или сведения о прививке для лиц старше 25 лет)</li> </ul> | 3 дня с момента сдачи анализа |

\* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности — до 1.5 часов (по cito).

\*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа — 30 минут.

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Группа крови и резус-фактор определяются в клинике перед госпитализацией.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Выписка осуществляется до 11:00 в последний день госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, ул. Ильюшина, д. 4/1.  
Телефон отдела ОМС: **+7 (800) 511-09-23**, эл. почта: **oms-region@avaclinic.ru**.
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: **+7 (812) 600-77-77**.



## Травматология

Продолжение  
на следующем листе

1/2



Оформить заявку

## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
6. Компрессионный трикотаж
7. Ортез / костыли (по назначению оперирующего врача)
8. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование  | Срок действия |
|---|---------------|
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, ВСК, СОЭ)*   | 14 дней       |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, креатинин, общий белок, калий, мочеви́на, глюкоза крови)*   | 14 дней       |
| Общий анализ мочи*  | 14 дней       |
| Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ, тромбиновое время)*  | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ)*  | 1 месяц       |
| Флюорография / КТ органов грудной клетки  | 1 год         |
| ЭКГ с расшифровкой  | 1 месяц       |
| ФГДС (гастроскопия)<br><b>NB!</b> При выявлении эрозивно-язвенного поражения желудочно-кишечного тракта необходимо пройти курс лечения  | 3 месяца      |
| Дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей (вены и артерии)<br><b>NB!</b> При выявлении патологии — консультация сосудистого хирурга  | 3 месяца      |
| Заключение терапевта / врача общей практики (семейного врача) об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии   | 7 дней        |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии при наличии сопутствующей патологии  | 7 дней        |
| <b>Для женщин:</b> консультация врача-гинеколога  | 1 месяц       |
| КТ / МРТ / Рентген архив (все проведенные ранее исследования при наличии)   | не ограничен  |
| Пациентам, страдающим сахарным диабетом, — <b>определение гликированного гемоглобина*</b> , консультация эндокринолога. При патологии щитовидной железы — определение тиреотропного гормона (ТТГ) | 3 месяца      |
| При наличии заболеваний бронхолегочной системы выполнить спирографию и пройти консультацию пульмонолога   | 3 месяца      |



## Травматология

2/2



Оформить заявку

## Список обязательных документов:

|   |                        |
|---|------------------------|
| Пациентам, страдающим гипертонической болезнью, ишемической болезнью сердца, нарушениями сердечного ритма, с пороками сердца, перенесшим инфаркт миокарда, операции на сердце, выполнить ЭхоКГ и холтеровское мониторирование ЭКГ, также необходимо заключение кардиолога   | 12 месяцев<br>1 месяц  |
| Пациентам, перенесшим инсульт, выполнить ультразвуковое исследование сосудов головы и шеи, предоставить заключение невролога  | 12 месяцев<br>3 месяца |
| Для пациентов, принимающих «кроверазжижающие» препараты (Ксарелто, Прадакса, Плавикс, Эликвис, варианты Аспирина, Варфарин и т. п.), необходим переход, не менее, чем за 48 часов до операции, на низкомолекулярные гепарины (Клексан, Фрагмин, Фраксипарин, Энексум и т. п.) с подбором дозировки лечащим кардиологом, терапевтом, аритмологом или другими специалистами, назначившими антикоагулянтную и/или дезагрегантную терапию |                        |

\* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности — до 1.5 часов (по cito).

\*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа — 30 минут.

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Группа крови и резус-фактор определяются в клинике перед госпитализацией.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Выписка осуществляется до 11:00 в последний день госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, ул. Ильюшина, д. 4/1, пр-кт Ленинский, д. 168, к. 4 лит. А  
Телефон отдела ОМС: +7 (921) 594-79-90, эл. почта: oms-region@avaclinic.ru.
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: +7 (812) 600-77-77.



## Детская ортопедия

- Реконструктивно-пластические операции на стопе
- Реконструктивные операции на кисти
- Артроскопия плечевого и коленного суставов



Оформить заявку

## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Свидетельство о рождении
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием
  - «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
  - Прививочный сертификат или форма №063/у (прививочный статус)
  - Ортез / костыли (по назначению оперирующего врача)
  - Актуальные анализы и заключения согласно перечню

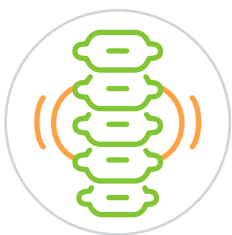
| Наименование  | Срок действия |
|---|---------------|
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, ВСК, СОЭ)*   | 10 дней       |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, креатинин, общий белок, калий, мочевины, глюкоза крови)*  | 14 дней       |
| Общий анализ мочи*  | 14 дней       |
| Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ, тромбиновое время)*  | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ)*  | 1 месяц       |
| ЭКГ с расшифровкой  | 1 месяц       |
| КТ / МРТ / Рентген архив (все проведенные ранее исследования при наличии)   | не ограничен  |
| <b>Для детей с 2 лет:</b> исследование кала на простейшие* и яйца глистов, соскоб на энтеробиоз*  | 1 месяц       |
| <b>Для детей до 2 лет и сопровождающего:</b> посев кала на патогенную флору (диз. группа и паратифозная группа)   | 14 дней       |
| <b>Для детей с 15 лет:</b> флюорография   | 1 год         |
| Заключение педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии   | 7 дней        |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии при наличии сопутствующей патологии. <b>NB!</b> При наличии эпилепсии: заключение невролога (эпилептолога) и ЭЭГ                       | 7 дней        |
| Заключение об эпидемиологическом окружении  | 3 дня         |
| <b>Для сопровождающих обязательно:</b> флюорография / КТ органов грудной клетки (не более 1 года на момент госпитализации) (не более 3 дней с момента сдачи анализа) + анализ на корь (или сведения о прививке для лиц старше 25 лет) |               |

\* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности — до 1.5 часов (по cito).

\*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа — 30 минут.

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Группа крови и резус-фактор определяются в клинике перед госпитализацией.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Выписка осуществляется до 11:00 в последний день госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, ул. Ильюшина, д. 4/1.  
Телефон отдела ОМС: +7 (800) 511-09-23, эл. почта: oms-region@avaclinic.ru.
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону +7 (812) 600-77-77.



**Функциональная  
нейрохирургия.  
Операции  
на позвоночнике**

Продолжение  
на следующем листе

1/2



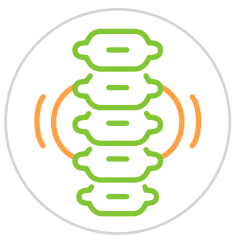
**Оформить заявку**

## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
6. Компрессионный трикотаж
7. Корсет / воротник ортопедический
8. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование  | Срок действия |
|---|---------------|
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, ВСК, СОЭ)*   | 14 дней       |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, креатинин, общий белок, калий, мочеви́на, глюкоза крови)*   | 14 дней       |
| Общий анализ мочи*  | 14 дней       |
| Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ, тромбиновое время)*  | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ)*  | 1 месяца      |
| Флюорография / КТ органов грудной клетки  | 1 год         |
| ЭКГ с расшифровкой  | 1 месяца      |
| ФГДС (гастроскопия)<br><b>NB!</b> При выявлении эрозивно-язвенного поражения желудочно-кишечного тракта необходимо пройти курс лечения  | 3 месяца      |
| Дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей (вены и артерии)<br><b>NB!</b> При выявлении патологии — консультация сосудистого хирурга  | 3 месяца      |
| Заключение терапевта / врача общей практики (семейного врача) об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии   | 7 дней        |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии при наличии сопутствующей патологии  | 7 дней        |
| <b>Для женщин:</b> консультация врача-гинеколога  | 1 месяца      |
| КТ / МРТ / Рентген архив (все проведенные ранее исследования при наличии)   | не ограничен  |
| Пациентам, страдающим сахарным диабетом, — <b>определение гликированного гемоглобина*</b> , консультация эндокринолога. При патологии щитовидной железы — определение тиреотропного гормона (ТТГ) | 3 месяца      |
| При наличии заболеваний бронхолегочной системы выполнить спирографию и пройти консультацию пульмонолога   | 3 месяца      |





**Функциональная  
нейрохирургия.  
Операции  
на позвоночнике**

2/2



Оформить заявку

## Список обязательных документов:

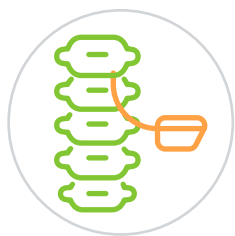
|   |                        |
|---|------------------------|
| Пациентам, страдающим гипертонической болезнью, ишемической болезнью сердца, нарушениями сердечного ритма, с пороками сердца, перенесшим инфаркт миокарда, операции на сердце, выполнить ЭхоКГ и холтеровское мониторирование ЭКГ, также необходимо заключение кардиолога   | 12 месяцев<br>1 месяц  |
| Пациентам, перенесшим инсульт, выполнить ультразвуковое исследование сосудов головы и шеи, предоставить заключение невролога  | 12 месяцев<br>3 месяца |
| Для пациентов, принимающих «кроверазжижающие» препараты (Ксарелто, Прадакса, Плавикс, Эликвис, варианты Аспирина, Варфарин и т. п.), необходим переход, не менее, чем за 48 часов до операции, на низкомолекулярные гепарины (Клексан, Фрагмин, Фраксипарин, Энексум и т. п.) с подбором дозировки лечащим кардиологом, терапевтом, аритмологом или другими специалистами, назначившими антикоагулянтную и/или дезагрегантную терапию |                        |

\* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности — до 1.5 часов (по cito).

\*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа — 30 минут.

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Группа крови и резус-фактор определяются в клинике перед госпитализацией.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Выписка осуществляется до 11:00 в последний день госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, пр-т Ленинский, д.168, к. 4, лит А.
- Телефон специалиста ВМП ОМС по нейрохирургии: **+7 (921) 440-19-09**, эл. почта: **oms-region@avaclinic.ru**.
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: **+7 (812) 600-77-77**.



## Нейромодуляция

Продолжение  
на следующем листе

1/2

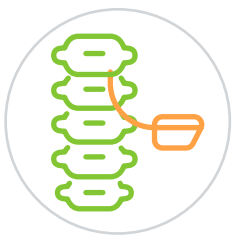


Оформить заявку

## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
6. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование  | Срок действия          |
|---|------------------------|
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, ВСК, СОЭ)*   | 14 дней                |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, креатинин, общий белок, калий, мочеви́на, глюкоза крови)*   | 14 дней                |
| Общий анализ мочи*  | 14 дней                |
| Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ, тромбиновое время)*  | 14 дней                |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ)*  | 1 месяц                |
| Флюорография / КТ органов грудной клетки  | 1 год                  |
| ЭКГ с расшифровкой  | 1 месяц                |
| Заключение терапевта / врача общей практики (семейного врача) об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии   | 7 дней                 |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии при наличии сопутствующей патологии  | 7 дней                 |
| <b>Для женщин:</b> консультация врача-гинеколога  | 1 месяц                |
| КТ / МРТ / Рентген архив (все проведенные ранее исследования при наличии)   | не ограничен           |
| Пациентам, страдающим сахарным диабетом, – <b>определение гликированного гемоглобина*</b> , консультация эндокринолога. При патологии щитовидной железы – определение тиреотропного гормона (ТТГ)   | 3 месяца               |
| При наличии заболеваний бронхолегочной системы выполнить спирографию и пройти консультацию пульмонолога   | 3 месяца               |
| Пациентам, страдающим гипертонической болезнью, ишемической болезнью сердца, нарушениями сердечного ритма, с пороками сердца, перенесшим инфаркт миокарда, операции на сердце, выполнить ЭхоКГ и холтеровское мониторирование ЭКГ, также необходимо заключение кардиолога | 12 месяцев<br>1 месяц  |
| Пациентам, перенесшим инсульт, выполнить ультразвуковое исследование сосудов головы и шеи, предоставить заключение невролога  | 12 месяцев<br>3 месяца |



## Нейромодуляция

2/2



Оформить заявку

## Список обязательных документов:

Для пациентов, принимающих «кроворазжижающие» препараты (Ксарелто, Прадакса, Плавикс, Эликвис, варианты Аспирина, Варфарин и т. п.), необходим переход, не менее, чем за 48 часов до операции, на низкомолекулярные гепарины (Клексан, Фрагмин, Фраксипарин, Энексум и т. п.) с подбором дозировки лечащим кардиологом, терапевтом, аритмологом или другими специалистами, назначившими антикоагулянтную и/или дезагрегантную терапию

- \* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности – до 1.5 часов (по cito).
- \*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа – 30 минут.

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Группа крови и резус-фактор определяются в клинике перед госпитализацией.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Выписка осуществляется до 11:00 в последний день госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, пр-т Ленинский, д.168, к. 4, лит А.
- Номер специалиста ВМП ОМС по Нейрохирургии: **+7 (921) 440-19-09**, эл. почта: **oms-region@avaclinic.ru**.
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: **+7 (812) 600-77-77**.



## Ревматология



Оформить заявку

## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
6. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование  | Срок действия |
|---|---------------|
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, СОЭ)*  | 14 дней       |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, общий билирубин, креатинин, общий белок, калий, натрий, мочевины, глюкоза крови, альбумин, липидограмма)*   | 14 дней       |
| Общий анализ мочи*  | 14 дней       |
| Коагулограмма *   | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции ( RW, Ф-50(ВИЧ))*  | 1 месяц       |
| Маркеры гепатитов ( HbsAg, HBV ПЦР, анти HBsAg суммарные, анти HCV суммарные, HCV ПЦР)*   | 1 месяц       |
| Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях   | 6 месяцев     |
| КТ органов грудной клетки (при наличии показаний: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Выявленные при рентгенографии изменения органов дыхания</li> <li>• Туберкулезный анамнез (принесённое заболевание, вираж туберкулиновых проб, положительные пробы с диаскинтестом, Манту)</li> </ul> |               |
| Квантифероновый тест или T-SPOT-TB  | 14 дней       |
| ЭКГ с расшифровкой  | 7 дней        |

\* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности — до 1.5 часов (по cito).

\*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа — 30 минут.

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Группа крови и резус-фактор определяются в клинике перед госпитализацией.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Выписка осуществляется до 11:00 в последний день госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, ул. Ильюшина, д. 4/1. Телефон отдела ОМС: +7 (800) 511-09-23.
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: +7 (812) 600-77-77.



## Офтальмология

- Исправление косоглазия
- Исправление врожденного блефароптоза
- Катаракта
- Витрэктомия

Продолжение  
на следующем листе

1/3



Оформить заявку

## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт (для ребенка свидетельство о рождении)
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
6. **Для детей:** прививочный сертификат или форма №063/у (прививочный статус)
7. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование  | Срок действия |
|---|---------------|
| <b>Взрослые:</b>  |               |
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, ВСК, СОЭ)*   | 14 дней       |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, креатинин, общий белок, калий, мочеви́на, глюкоза крови)*                                 | 14 дней       |
| Общий анализ мочи*  | 14 дней       |
| Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ, тромбиновое время)*  | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ)*  | 1 месяц       |
| Флюорография / КТ органов грудной клетки  | 1 год         |
| ЭКГ с расшифровкой  | 1 месяц       |
| Заключение терапевта / врача общей практики (семейного врача) об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии | 7 дней        |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии при наличии сопутствующей патологии    | 7 дней        |
| <b>Дети:</b>  |               |
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, ВСК, СОЭ)*   | 10 дней       |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, креатинин, общий белок, калий, мочеви́на, глюкоза крови)*                                 | 14 дней       |
| Общий анализ мочи*  | 14 дней       |
| Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ, тромбиновое время)*  | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ)*  | 1 месяц       |
| ЭКГ с расшифровкой  | 1 месяц       |
| <b>Для детей с 2 лет:</b> исследование кала на простейшие* и яйца глистов, соскоб на энтеробиоз*                                      | 1 месяц       |



## Офтальмология

- Исправление косоглазия
- Исправление врожденного блефароптоза
- Катаракта
- Витрэктомия

2/3



Оформить заявку

## Список обязательных документов:

|  |         |
|--|---------|
| Для детей до 2 лет и сопровождающего: посев кала на патогенную флору (диз. группа и паратифозная группа)   | 14 дней |
| Для детей с 15 лет: флюорография   | 1 год   |
| Заключение педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии  | 7 дней  |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии при наличии сопутствующей патологии.<br><b>NB!</b> При наличии эпилепсии: заключение невролога (эпилептолога) и ЭЭГ                                       | 7 дней  |
| Заключение об эпидемиологическом окружении   | 3 дня   |
| <b>Для сопровождающих обязательно:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• флюорография / КТ органов грудной клетки (не более 1 года на момент госпитализации)</li> <li>• анализ на корь (или сведения о прививке для лиц старше 25 лет)</li> </ul> |         |

- \* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности – до 1.5 часов (по cito).
- \*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа – 30 минут.

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Группа крови и резус-фактор определяются в клинике перед госпитализацией.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Выписка осуществляется до 11:00 в последний день госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, ул. Ильюшина, д. 4/1.  
Телефон отдела ОМС: +7 (800) 511-09-23, эл. почта: oms-region@avaclinic.ru.
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: +7 (812) 600-77-77.



## Офтальмология

- Интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза

3/3



Оформить заявку

## Интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза :

### Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Оптическая когерентная томография глаза (ОКТ)
6. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
7. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование   | Срок действия |
|--|---------------|
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, СОЭ)*   | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ)* | 1 месяц       |
| Флюорография / КТ органов грудной клетки                         | 1 год         |
| Заключение терапевта / врача общей практики (семейного врача)    | 7 дней        |

\* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности — до 1.5 часов (по cito).

\*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа — 30 минут.

### Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Группа крови и резус-фактор определяются в клинике перед госпитализацией.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Выписка осуществляется до 11:00 в последний день госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, ул. Ильюшина, д. 4/1. Телефон отдела ОМС: +7 (800) 511-09-23, эл. почта: [oms-region@avaclinic.ru](mailto:oms-region@avaclinic.ru).
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: +7 (812) 600-77-77.



## Абдоминальная хирургия и эндоскопия

Лапароскопические операции:

- при больших послеоперационных грыжах
- пластика при диастазе прямых мышц живота
- пластика брюшной стенки при грыжах
- грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- пупочная грыжа
- холецистэктомия
- резекция печени
- удаление полипа ЖКТ
- эндоузи ЖКТ с биопсией
- эндопротезирование холедоха
- гастростомия
- ретроградная холангиопанкреатография
- лигирование варикозных расширений пищевода и желудка
- иссечение свища с пластикой отверстия



Оформить заявку

## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
6. Компрессионный трикотаж
7. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование  | Срок действия |
|---|---------------|
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, ВСК, СОЭ)*   | 14 дней       |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, креатинин, общий белок, калий, мочевины, глюкоза крови)*                                  | 14 дней       |
| Общий анализ мочи*  | 14 дней       |
| Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ, тромбиновое время)*  | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ)*  | 1 месяц       |
| Флюорография / КТ органов грудной клетки  | 1 год         |
| ЭКГ с расшифровкой  | 1 месяц       |
| Заключение терапевта / врача общей практики (семейного врача) об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии | 7 дней        |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии при наличии сопутствующей патологии    | 7 дней        |
| <b>Для женщин:</b> консультация врача-гинеколога  | 1 месяц       |

\* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности — до 1.5 часов (по cito).

\*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа — 30 минут.

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Группа крови и резус-фактор определяются в клинике перед госпитализацией.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Выписка осуществляется до 11:00 в последний день госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, ул. Ильюшина, д. 4/1. Телефон отдела ОМС: +7 (800) 511-09-23, эл. почта: oms-region@avaclinic.ru.
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: +7 (812) 600-77-77.





## Онкология

- Верификация образования кожи



Оформить заявку

## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
6. Компрессионный трикотаж
7. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование  | Срок действия |
|---|---------------|
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, ВСК, СОЭ)*   | 14 дней       |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, креатинин, общий белок, калий, мочеви́на, глюкоза крови)*                                 | 14 дней       |
| Общий анализ мочи*  | 14 дней       |
| Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ, тромбиновое время)*  | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ)*  | 1 месяц       |
| Флюорография / КТ органов грудной клетки  | 1 год         |
| ЭКГ с расшифровкой  | 1 месяц       |
| Заключение терапевта / врача общей практики (семейного врача) об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии | 7 дней        |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии при наличии сопутствующей патологии    | 7 дней        |
| <b>Для женщин:</b> заключение врача-гинеколога  | 1 месяц       |

**NB! Для хирургического лечения меланомы (подтвержденный диагноз) необходимо уточнить список дополнительных исследований у лечащего врача**

\* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности — до 1.5 часов (по cito).

\*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа — 30 минут.

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Группа крови и резус-фактор определяются в клинике перед госпитализацией.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Выписка осуществляется до 11:00 в последний день госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, ул. Ильюшина, д. 4/1. Телефон отдела ОМС: +7 (800) 511-09-23, эл. почта: oms-region@avaclinic.ru.
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: +7 (812) 600-77-77.



## Лечение гемангиом у детей



### Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт законного представителя ребенка
3. Свидетельство о рождении ребенка
4. СНИЛС
5. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
6. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
7. Фотоархив образования (при наличии)
8. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование   | Срок действия |
|--|---------------|
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, ВСК, СОЭ)*  | 10 дней       |
| Общий анализ мочи*   | 14 дней       |
| <b>В случае решения специалистами клиники о необходимости использования общей анестезии, необходимо дополнительно:</b>   |               |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, креатинин, общий белок, калий, мочеви́на, глюкоза крови)*  | 14 дней       |
| Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ, тромбиновое время)*   | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ)*   | 1 месяц       |
| ЭКГ с расшифровкой   | 1 месяц       |
| Заключение педиатра об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии  | 7 дней        |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и общей анестезии при наличии сопутствующей патологии.<br><b>NB!</b> При наличии эпилепсии: заключение невролога (эпилептолога) и ЭЭГ | 7 дней        |

\* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности — до 1.5 часов (по cito).

\*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа — 30 минут.

### Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Группа крови и резус-фактор определяются в клинике перед госпитализацией.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Выписка осуществляется до 11:00 в последний день госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, ул. Ильюшина, д. 4/1.  
Телефон отдела ОМС: +7 (800) 511-09-23, эл. почта: oms-region@avaclinic.ru.
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: +7 (812) 600-77-77.



## МРТ И КТ

### Для всех регионов, кроме Санкт-Петербурга:

1. Получить направление по форме №057/у от медицинской организации, где прикреплен полис ОМС, заверенное личной печатью врача и печатью учреждения. В направлении должно быть указано «Направляется в ООО «НМЦ-Томография», код диагноза по МКБ.
2. Отправить скан направления на почту [mrt@avaclinic.ru](mailto:mrt@avaclinic.ru) с указанием контактного телефона.  
Ожидать звонка в течение 24 часов. Вопросы можно задать по телефону: **+7 (812) 600-78-78**.

### Для жителей Санкт-Петербурга:

1. Получить направление по форме №64-р от медицинской организации, где прикреплен полис ОМС, заверенное личной печатью врача и печатью учреждения.
2. В направлении должно быть указано «Направляется в ООО «НМЦ-Томография», код диагноза по МКБ.
3. Медицинская организация самостоятельно направляет электронную заявку в клинику.
4. Ожидать звонка не позднее 30 дней с момента выдачи направления.  
Вопросы можно задать по телефону **+7 (812) 600-78-78**.

### На приеме необходимо иметь с собой:

1. Направление по форме 057/у для жителей регионов
2. Полис ОМС
3. Паспорт (для ребенка – свидетельство о рождении)
4. СНИЛС
5. Предыдущие исследования при наличии
6. Результат анализа на уровень креатинина для КТ исследования (сроком не более 10 дней)

### На приеме необходимо иметь с собой:

- **Северное отделение:** ул. Ильюшина, д. 4/1
- **Литейное отделение:** Литейный пр., д. 55А
- **Народное отделение:** ул. Народная, д. 21, корп. 2



Узнать подробнее



## Химиотерапия



Оформить заявку

## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
6. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование   | Срок действия |
|--|---------------|
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов, ВСК, СОЭ)*  | 5 дней        |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин, креатинин, общий белок, калий, мочеви́на, глюкоза крови)*  | 14 дней       |
| Общий анализ мочи*   | 14 дней       |
| Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ, тромбиновое время)*   | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ)*   | 1 месяц       |
| Флюорография / КТ органов грудной клетки   | 1 год         |
| ЭКГ с расшифровкой   | 14 дней       |
| ЭХО-КГ   | 1 месяц       |
| Заключение терапевта / врача общей практики (семейного врача) с развернутым диагнозом и отметкой об отсутствии противопоказаний к химиотерапии | 1 месяц       |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к химиотерапии при наличии сопутствующей патологии                                       | 1 месяц       |
| <b>Для женщин:</b> заключение врача-гинеколога   | 6 месяцев     |

\* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности – до 1.5 часов (по cito).

\*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа – 30 минут.

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, ул. Ильюшина, д. 4/1. Телефон отдела ОМС: +7 (800) 511-09-23, эл. почта: oms-region@avaclinic.ru.
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: +7 (812) 600-77-77.



## Онкогематология



## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
6. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование   | Срок действия |
|--|---------------|
| Общий клинический анализ крови (с подсчетом тромбоцитов по Фонио, ретикулоциты, СОЭ)*  | 5 дней        |
| Биохимический анализ крови (АЛТ, билирубин общий+фракции, креатинин, общий белок+белковые фракции (по показаниям при множественной миеломе), электролиты - калий, натрий, ионизированный кальций (при множественной миеломе), мочевины, глюкоза крови * 14 дней Общий анализ мочи* | 14 дней       |
| Коагулограмма (ПТИ, МНО, фибриноген, АЧТВ, тромбиновое время)*   | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции (HCV, HbsAg, RW, антитела к ВИЧ Анти-Нвсog суммарные (1 р/3 мес)  | 1 месяц       |
| Флюорография / КТ органов грудной клетки. При ЛПЗ (лимфопролиферативных заболеваниях – СКТ (или МРТ, или ПЭТ КТ выполняется чаще для стадирования по показаниям (индивидуальные назначения) ЭКГ с расшифровкой перед каждым курсом ПХТ   | 1 р /6 мес    |
| ЭХО-КГ   | 1 р / 3 мес   |
| Заключение терапевта / врача общей практики (семейного врача) с развернутым диагнозом и отметкой об отсутствии противопоказаний к химиотерапии   | 1 месяц       |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к химиотерапии при наличии сопутствующей патологии   | 1 месяц       |

\* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности – до 1.5 часов (по cito).

\*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа – 30 минут.

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Группа крови и резус-фактор определяются в клинике перед госпитализацией.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Выписка осуществляется до 11:00 в последний день госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, ул. Ильюшина, д. 4/1. Телефон отдела ОМС: +7 (800) 511-09-23, эл. почта: oms-region@avaclinic.ru.
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: +7 (812) 600-77-77.



## Эндокринология

Установка инсулиновой помпы с непрерывным ведением инсулина и мониторингом глюкозы



## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
6. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

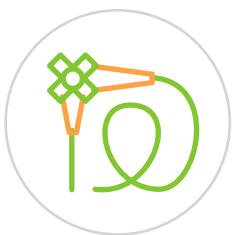
| Наименование  | Срок действия |
|---|---------------|
| Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общий, креатинин, общий белок, калий, натрий, мочевины, глюкоза крови, альбумин, липидограмма)*   | 14 дней       |
| Коагулограмма*  | 14 дней       |
| Общий анализ мочи*  | 14 дней       |
| Исследование крови на инфекции (RW, Ф-50(ВИЧ))*   | 1 месяц       |
| КТ органов грудной клетки (при наличии показаний: - выявление при рентгенографии изменения органов дыхания - туберкулезный анамнез (принесенное заболевание, выраж туберкулиновых труб, положительные пробы с диаскинтестом, Манту) | 1 р /6 мес    |
| Маркеры гепатитов ( HbsAg, HBV ПЦР, анти HBcог суммарные, HCV ПЦР)*   | 1 месяц       |
| Рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях   | 6 месяцев     |
| Квантифероновый тест или T-SPOT-TB  | 14 дней       |
| ЭКГ с расшифровкой  | 7 дней        |
| Гликированный гемоглобин  | 14 дней       |

\* В случае отсутствия или истечения срока действия данные анализы можно выполнить в клинике перед госпитализацией на коммерческой основе. Срок готовности — до 1.5 часов (по cito).

\*\* Можно выполнить в клинике на коммерческой основе. Срок готовности анализа — 30 минут.

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Группа крови и резус-фактор определяются в клинике перед госпитализацией.
- В случае отсутствия какого-либо из анализов или истечения срока действия результата анализа, вам может быть отказано в госпитализации.
- Выписка осуществляется до 11:00 в последний день госпитализации.
- Госпитализация по адресу: Санкт-Петербург, ул. Ильюшина, д. 4/1.  
Телефон отдела ОМС: +7 (800) 511-09-23, эл. почта: oms-region@avaclinic.ru.
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: +7 (812) 600-77-77.



## Диагностика. Эндоскопические исследования

- ВКС (колоноскопия) с биопсией
- ВКС (колоноскопия) и ВЭГДС (гастрокопия) с биопсией

## Список обязательных документов:

1. Полис ОМС
2. Паспорт
3. СНИЛС
4. Выписка из медицинской документации с указанием диагноза, его кодом по МКБ
5. Направление по форме №057/у-04 с подписью лечащего врача и печатью медицинской организации с указанием «Направляется в ООО «Ава-Петер» (если не получается получить направление, просьба сообщить об этом заранее)
6. Актуальные анализы и заключения согласно перечню:

| Наименование   | Срок действия |
|--|---------------|
| ЭКГ с расшифровкой   | 1 месяц       |
| Заключение терапевта / врача общей практики (семейного врача) об отсутствии противопоказаний к исследованию под общей анестезией | 1 месяц       |
| Заключение специалиста об отсутствии противопоказаний к исследованию под общей анестезией при наличии сопутствующей патологии    | 1 месяц       |

## Примечания:

- Указанный список анализов является базовым и может быть дополнен вашим лечащим врачом.
- Телефон отдела ОМС: +7 (800) 511-09-23, эл. почта: [oms-region@avaclinic.ru](mailto:oms-region@avaclinic.ru).
- Все обследования и приемы вы можете пройти у себя в медицинских организациях по месту прикрепления полиса ОМС или на коммерческой основе в любой другой клинике, в том числе в клинике «Скандинавия». Узнать сроки выполнения анализов и стоимость можно по телефону: +7 (812) 600-77-77.



## Маршрутизация при госпитализации

| Направление  | Шаг 1  | Шаг 2  | Сотрудник, ответственный за оформление                          | Где проводится лечение   |
|--|--|--|---|--|
| Химиотерапия/<br>Онкогематология                           | Главный холл,<br>получить талон<br>электронной<br>очереди            | <ul style="list-style-type: none"> <li>3 этаж</li> <li>Обратиться к менеджеру стационара</li> </ul>  | Менеджер стационара (3 этаж)                                    | Клиническое отделение №2   |
| Гинекология  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Администратор (окно №6), оформление документов</li> <li>Далее каб. 104 (врач-терапевт, ЭКГ)</li> </ul>                                      | Администратор (главный холл, окно №6), медсестра, врач-терапевт | <b>Взрослые:</b><br>Клиническое отделение №4<br><b>Дети:</b><br>Клиническое отделение №1 |
| Урология   |  |  |   |  |
| Хирургия<br>(все остальные виды операций)                  |  |  |   |  |
| Эндокринология   |  |  |   |  |
| Травматология, а также пациенты с ограничением подвижности | Поступление через внутренний двор<br>Приемное отделение для взрослых | <ul style="list-style-type: none"> <li>Администратор приемного отделения</li> <li>Каб. 156 (медсестра приемного отделения)</li> <li>Каб. 157 (врач приемного отделения)</li> </ul> | Администратор, медсестра, врач приемного отделения              | Клиническое отделение №3   |