

КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ  
"РАСТЕМ ВМЕСТЕ " В ВОЗРАСТЕ  
ОТ РОЖДЕНИЯ ДО 6 МЕСЯЦЕВ АМБУЛАТОРНО

| ВОЗРАСТ   | СОДЕРЖАНИЕ, ЦЕЛИ И РЕЗУЛЬТАТЫ МЕРОПРИЯТИЙ<br>(осмотры, исследования) | кол-во<br>услуг |
|-----------|----------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1 месяц   | Осмотр педиатра                                                      | 1               |
|           | <b><u>Осмотр врачей-специалистов:</u></b>                            |                 |
|           | Офтальмолог                                                          | 1               |
|           | Невролог                                                             | 1               |
|           | Ортопед                                                              | 1               |
|           | Хирург                                                               | 1               |
|           | <b><u>Инструментальные исследования :</u></b>                        |                 |
|           | Инстиллясия                                                          | 1               |
|           | Бинокулярная офтальмоскопия                                          | 1               |
|           | Абдоминальный обзор (брюшная полость)                                | 1               |
|           | Нейросонография                                                      | 1               |
|           | УЗИ тазобедренных суставов                                           | 1               |
|           | Заключение о состоянии здоровья ребенка                              |                 |
| 2 месяца  | Осмотр педиатра                                                      | 1               |
|           | Кардиолог                                                            |                 |
|           | <b><u>Инструментальные исследования:</u></b>                         | 1               |
|           | ЭКГ                                                                  | 1               |
|           | ЭхоКГ с цветным картированием и с доплеровским анализом              | 1               |
| 3 месяца  | Осмотр педиатра                                                      | 1               |
|           | <b><u>Осмотр врачей-специалистов :</u></b>                           |                 |
|           | Невролог                                                             | 1               |
|           | Ортопед                                                              | 1               |
|           | Отоларинголог                                                        | 1               |
|           | <b><u>Лабораторная диагностика :</u></b>                             |                 |
|           | Общий анализ крови + забор крови                                     | 1               |
|           | Общий анализ мочи                                                    | 1               |
|           | Заключение о состоянии здоровья ребенка                              |                 |
| 4 месяцев | Осмотр педиатра                                                      | 1               |
| 5 месяцев | Осмотр педиатра                                                      | 1               |
| 6 месяцев | Осмотр педиатра                                                      | 1               |
|           | <b><u>Осмотр врачей-специалистов :</u></b>                           |                 |
|           | Офтальмолог                                                          | 1               |
|           | Невролог                                                             | 1               |
|           | Ортопед                                                              | 1               |
|           | Хирург                                                               | 1               |
|           | <b><u>Инструментальные исследования :</u></b>                        |                 |
|           | Инстиллясия                                                          | 1               |
|           | Общий анализ крови + забор крови                                     | 1               |
|           | Общий анализ мочи                                                    | 1               |
|           | Заключение о состоянии здоровья ребенка.                             |                 |