

**Информация о медицинских услугах, оказываемых в рамках программы ОМС в ООО
«Клиника «Диксион-Орел»**

Сердечно-сосудистая хирургия:

A16.12.014	Перевязка сосуда
A16.12.012	Перевязка и обнажение варикозных вен
A16.12.006	Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности
A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижней конечности

Урология:

A16.21.037	Иссечение кисты мужских половых органов
A16.21.037.001	Иссечение кисты придатка яичка
A16.21.037.002	Иссечение кисты семенного канатика
A16.21.037.003	Иссечение кисты яичка
A16.21.048	Резекция придатка яичка
A16.21.040	Энуклеация кисты придатка яичка
A16.21.043	Удаление доброкачественных новообразований полового члена
A16.21.009	Ревизия мошонки
A16.21.031	Разрез мошонки и влагалищной оболочки
A16.21.038	Пластика уздечки крайней плоти
A16.21.025	Пластика оболочек яичка
A11.21.002	Биопсия яичка, придатка яичка и семенного канатика
A16.21.013	Обрезание крайней плоти
A16.21.023	Удаление придатка яичка
A16.21.024	Иссечение оболочек яичка
A11.21.003	Биопсия полового члена
A16.21.044	Реконструктивная операция кожи полового члена
A16.21.045	Реконструктивная операция кожи мошонки
A16.28.086.001	Трансуретральное удаление кондилом уретры
A16.28.086	Удаление полипа уретры
A16.28.077	Удаление катетера из верхних мочевыводящих путей
A16.28.052.001	Замена нефростомического дренажа
A16.28.043	Пункция паравезикального абсцесса
A16.28.087	Трансуретральная электрорезекции клапана уретры
A11.28.002	Биопсия мочевого пузыря
A03.28.004	Пиелоскопия
A03.28.003	Уретероскопия
A03.28.002	Уретроскопия
A03.28.001	Цистоскопия
A16.28.040	Бужирование уретры
A16.28.035.001	Иссечение наружно-уретрального свища
A16.28.051	Установка катетера в верхние мочевыводящие пути
A16.28.082	Иссечение парауретральной кисты

A16.28.054	Трансуретральная уретеролитоэкстракция
A16.28.035	Наружная уретротомия
A16.28.015	Уретеролитотомия
A11.28.013	Парауретральное введение лекарственных препаратов
A11.28.012	Установка стента в мочевыводящие пути
A16.28.075.001	Трансуретральное рассечение уретероцеле
A16.28.090	Иссечение кисты урахуса
A16.28.053	Бужирование мочеочника
A16.28.045.002	Клипирование яичковой вены с использованием видеоэндоскопических технологий

Общая хирургия

A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.30.004.012	Оперативное лечение послеоперационной грыже с использованием сетчатых имплантов
A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов
A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.30.004.010	Лапароскопическая пластика передней брюшной стенки при грыжах
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая
A16.30.003	Оперативное лечение околопупочной грыжи
A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи
A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
A16.30.004.001	Грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма)
A16.30.004.002	Пластика при диастазе прямых мышц живота
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи
A16.30.004.003	Операция при малой и средней послеоперационной грыже (легкая форма)

Для получения выше указанных услуг в рамках программы ОМС необходимо:

1. Записаться на прием к врачу клиники или предоставить направление от лечащего врача;
2. Пройти необходимое обследование по месту территориального прикрепления или в любом лечебном учреждении, в том числе, по платным услугам;
3. Прийти на прием к специалисту клиники для исключения противопоказаний к выполнению оперативного лечения в клинике Dixon.

При себе необходимо иметь:

- Паспорт гражданина РФ;
- СНИЛС;
- Страховой полис ОМС или временное удостоверение, которое выдают при замене полиса ОМС с действующим сроком на момент обращения;
- Оригинал направления от врача.

В соответствии с действующим законодательством сроки ожидания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

Узнать более подробную информацию и записаться на прием Вы можете по телефонам клиники: 76-00-00, 47-00-00.

Компании-партнеры по ОМС:

