Перечень обследования пациента перед прерыванием беременности на основании действующих НПА Минздрава

№ п/п	Вид процедуры	Необходимое обследование	Н П А
1.	Медикаментозный аборт	1.Кровь на сифилис	Приказ МЗ РБ №1105 от 20.10.2020
		2. Мазок на флору (гонорея и трихомонады)	Приказ МЗ РБ №485 от 20.05.2009 (гонорея) Приказ МЗ РБ №487 от 20.05.2009 (трихомонады)
		3. ОАК (общий анализ крови), ОАМ (общий анализ мочи)	Инструкция по применению МЗ РБ №043-0511 от 22.07.2011 (для исключения противопоказания, тяжелая анемия. активный воспалительный процесс любой локализации)
		4.Группа крови, Rh-фактор	Инструкция по применению МЗ РБ №043-0511 от 22.07.2011 (при втором посещении врача Rh-отрицательным женщинам обязательное введение анти Rh (D) иммуноглобулина)
		5. БХА крови (биохимический анализ крови)	Инструкция по применению МЗ РБ №043-0511 от 22.07.2011 (для исключения противопоказания: хр. почечная и печеночная недостаточность)
		6. Коагулограмма	Инструкция по применению МЗ РБ №043-0511 от 22.07.2011 (для исключения противопоказания: нарушение свертываемости крови)
		7. Флюорография органов грудной клетки	Инструкция по применению МЗ РБ №043-0511 от 22.07.2011 (для исключения противопоказания активный туберкулез легких)
		8. УЗИ ОМТ	Инструкция по применению МЗ РБ №043-0511 от 22.07 2011 (для исключения противопоказания: внематочная беременность^
		9.Осмотр терапевта	Инструкция по применению МЗ РБ №043-0511 от 22.07.2011 (для исключения противопоказания тяжелая соматическая патология в стадии

			декомпенсации)
		10. Предабортное (семейное) консультирование	Приказ МЗ РБ № 719 от 01.08 2016 Приказ МЗ РБ № 1409 от 09.11 2021