

"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач
 ГАУЗ Архангельской области
 "Архангельская областная клиническая
 стоматологическая поликлиника"
 _____ О.Ю. Любова

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН
на рентгенологические исследования, физиотерапию
ГАУЗ Архангельской области "Архангельская областная клиническая
стоматологическая поликлиника
с 01.02.2024

Код по номенклатуре	Код	Наименование услуги	Цена, руб.
		РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (БЕЗ ОПИСАНИЯ)	
	P1	Интраоральное рентгенологическое исследование зуба	
A 06.07.012	P1.2	Интраоральное рентгенологическое исследование зуба: радиовизиография зуба	240
A06.07.004	P2	Ортопантомография:	
A06.07.004	P2.1**	Ортопантомография: пленочная	740
A06.07.004	P2.2	Ортопантомография: цифровая	860
A 06.04.15	P3	Томография височнонижнечелюстных суставов при открытом и закрытом рте	1 340
A06.03.032	P4	Рентгенография кисти	1 370
A06.07.006	P5	Телерентгенография	1 480
A06.01.002	P6**	Рентгенография мягких тканей лица (внеротовая рентгенография дна полости рта)	740
A06.04.001	P7**	Рентгенография височнонижнечелюстного сустава пленочная при открытом и закрытом рте	990
A06.07.013	P8	Компьютерная томография челюстно-лицевой области:	
A06.07.013	P8.1	3D рентгенологическое исследование области размером 170*150 мм (верхняя и нижняя челюсть, полости гайморовых пазух)	2 500
A06.07.013	P8.2	3D рентгенологическое исследование области размером 120*90 мм (верхняя и нижняя челюсть, с частичным захватом полости гайморовых пазух)	2 090
A06.07.013	P8.3	3D рентгенологическое исследование области размером 80*80 мм (верхняя и нижняя челюсти, справа или слева)	1 500
A06.07.013	P8.4	3D рентгенологическое исследование области размером 80*50 мм (верхняя или нижняя челюсти, справа или слева)	1 260
A06.07.013	P8.5	3D рентгенологическое исследование области размером 50*50 мм (группа из 2 - 3 зубов)	710
A06.07.013	P8.6	3D рентгенологическое исследование области височно-нижнечелюстных суставов	2 750
A06.30.002	P9	Описание и интерпретация рентгенографических изображений:	
A06.30.002	P9.1	Описание и интерпретация рентгенографических изображений: С использованием внутриротовой рентгенограммы	160
A06.30.002	P9.2	Описание и интерпретация рентгенографических изображений: С использованием панорамной рентгенограммы	175
A06.30.002.001	P9.3	Описание и интерпретация рентгенографических изображений: С использованием конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ)	630
		ФИЗИОТЕРАПИЯ (1 сеанс) (АГСО №1 ул. Вологодская, д.17):	
A17.07.001	Ф1	Лекарственный электрофорез	290
A17.30.032	Ф2	Токи надтональной высоты	380
A17.07.007	Ф3	Дарсонвализация	480
A17.07.008	Ф4	Флюктуоризация	290
A17.07.011	Ф5	УВЧ - терапия	190
A17.07.005	Ф6	Магнитотерапия низкочастотная	190
A17.30.034	Ф7	Фонофорез	380

** Услуги, выполняемые в Архангельском городском стоматологическом отделении №2 по адресу:
 г. Архангельск, ул.Папанина, д.9