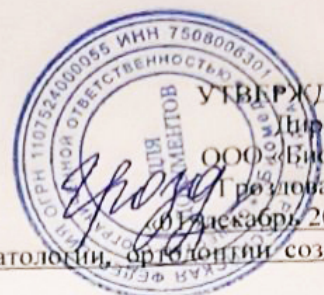


# ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ



УТВЕРЖДАЮ:

Директор

ООО «Биомед»

Троилова С.И.

01 декабря 2018 г.

Прейскурант цен ООО «Биомед» по детской терапевтической стоматологии, ортодонтии создан в полном соответствии с приказом МЗ РФ от 13.11.2017г. №804 Н

Код услуги	ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ УСЛУГИ	СТОИМОСТЬ (РУБ)
V04.064.002	Профилактический прием (консультация)	100,00
V01.064.003	Прием врача стоматолога детского первичный	350,00
V01.064.004	Прием врача стоматолога детского повторный	350,00
<b>Рентгенология</b>		
A06.07.003	Прицельная внутри ротовая контактная рентгенография	300,00
<b>Исследования и диагностика</b>		
A05.07.001	Электроодонтометрия	75,00
A12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба	25,00
A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	50,00
A12.07.004	Определение пародонтальных индексов	50,00
A02.07.005	Термодиагностика зуба	50,00
<b>Анестезия</b>		
V01.003.004.004	Аппликационная анестезия	100,00
V01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	350,00