

СОГЛАСОВАНО

Начальник управления здравоохранения
Тамбовской области

М.В.Лавочкина

2024 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ТОГБУЗ "Петровская ЦРБ"
от 30.12.2020 г. № 127 -э

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ
платных медицинских услуг, оказываемых
ТОГБУЗ "Петровская ЦРБ"
с 01.03.2021 года

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги
2. Профилактический осмотр врачей-специалистов		
2.15.	B01.066.001	Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога - ортопеда
5. Ортопедия		
5.1.	A16.07.004	Восстановление зуба коронкой
5.2.	A16.07.005	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами
5.3.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами
5.4.	A16.07.035	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами
5.5.	A16.07.049	Повторная фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций
5.6.	A16.07.056	Восстановление целостности зубного ряда несъемным консольным протезом
5.7.	A16.07.053.001	Снятие, постановка коронки, кольца ортодонтических
8. Кабинет ультразвуковой диагностики		
8.1.	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)
8.2.	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников
8.3.	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез
8.4.	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря
8.5.	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез
8.6.	A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное)
8.7.	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное
8.8.	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы
8.9.	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени
8.10.	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы
8.11.	A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков
8.12.	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки