

D12. Детская диспансеризация для детей в 1 месяц «Мой первый месяц»

Код услуги	Наименование услуг	Количество услуг в программе
A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава	1
A04.10.002	Эхокардиография	1
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1
A04.23.001	Нейросонография	1
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	1
B01.031.003	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового первичный	1
B01.031.004	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового повторный	1
B04.023.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-невролога	1
B04.029.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	1
B04.050.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда	1
B04.057.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	1
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	1