

УТВЕРЖДАЮ

Президент АО Медицина»

_____ **Г.Е.Ройтберг**

«_____» _____ **2019 г.**

ПЕРЕЧЕНЬ № 67
«Детский стоматологический Check-up»

Код услуги		Наименование услуги	Примечание
101	191	Прием врача-стоматолога леч/диаг, первичный, амб (комплексный)	1 раз
001	241	Прием стоматолога-ортодонта, перв.	1 раз
101	192	Прием врача-стоматолога леч/диаг, повторный, амб	1 раз
109	041	Определение гигиенического индекса	1 раз
109	908	Снятие зубных отлож. в области 8 зубов с помощью УЗ № 3	1 раз
109	104	Проведение реминерализующей терапии (1 сеанс)	1 раз