

<p align="center">Общество с ограниченной ответственностью «ВАШ СТОМАТОЛОГ»</p> <p>ИНН 2222074381 КПП 222301001 ОГРН 1082222005117</p> <p>Место нахождения: 656054, Россия, г. Барнаул, ул. А. Петрова, дом 196</p> <p>Телефон: +7(385)249-05-04</p>	<p>Внутренний контроль качества. Организация и контроль работы регистратуры: информирование граждан</p>	<p>Приказ № 01-ОРР/ИНФ от 20.08.2023 г. Первая редакция Лист 1 из 2</p>
	<p>Перечень и стоимость медицинских услуг</p>	
<p>Срок действия: с 12.02.2024 г.</p>		

1. Сведения об утверждении

Действия	Должность	Ф.И.О.	Подпись	Дата
<p>РАЗРАБОТАНО:</p> 	Директор	Степанов Ф.А.		09.02.2024

2. Перечень и стоимость медицинских услуг

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость	Срок оказания услуги
1	А06.07.013 Компьютерная томография челюстно-лицевой области (две челюсти 14x8,5 см)	2750.00	1 день
2	А06.07.013 Компьютерная томография челюстно-лицевой области (две челюсти 14x8,5 см-повторно)	2200.00	1 день
3	А06.07.013 Компьютерная томография челюстно-лицевой области (верхней челюсти 14x6 см)	2000.00	1 день
4	А06.07.013 Компьютерная томография челюстно-лицевой области (верхней челюсти 14x6 см-повторно)	1600.00	1 день
5	А06.07.013 Компьютерная томография челюстно-лицевой области (нижней челюсти 14x6 см)	2000.00	1 день
6	А06.07.013 Компьютерная томография челюстно-лицевой области (нижней челюсти 14x6 см-повторно)	1600.00	1 день
7	А06.07.013 Компьютерная томография челюстно-лицевой области (высокого разрешения 8,5 x 8,5 см)	2300.00	1 день
8	А06.07.013 Компьютерная томография челюстно-лицевой области (высокого разрешения 8,5 x 8,5 см -повторно)	1840.00	1 день
9	А06.04.020 Компьютерная томография височно-нижнечелюстных суставов (с пробой, двойное сканирование 14x8,5 см)	4600.00	1 день
10	А06.04.020 Компьютерная томография височно-нижнечелюстных суставов (тройное сканирование, для расчета ТРГ в InVivo 5,14x8,5)	6300.00	7 дней

11	A06.04.020 Компьютерная томография височно-нижнечелюстных суставов (с пробой, двойное сканирование 14x8,5 см-повторно)	3680.00	1 день
12	A06.08.007 Компьютерная томография придаточных пазух носа, гортани (придаточных пазух носа 14x8,5 см)	2750.00	1 день
13	A06.08.007 Компьютерная томография придаточных пазух носа, гортани (придаточных пазух носа 14x8,5 см-повторно)	2200.00	1 день
14	A06.07.013 Компьютерная томография челюстно-лицевой области (для ортодонтического анализа в программе InVivo 5, двойное сканирование 14x8,5 см)	5500.00	7 дней
15	A06.30.002.001 Описание и интерпретация компьютерных томограмм (описание зоны сканирования в пределах одного сегмента)	1100.00*	7 дней
16	A06.30.002.001 Описание и интерпретация компьютерных томограмм (области одной челюсти)	1590.00*	7 дней
17	A06.30.002.001 Описание и интерпретация компьютерных томограмм (придаточных пазух носа)	1590.00*	7 дней
18	A06.30.002.001 Описание и интерпретация компьютерных томограмм (ВНЧС - один сустав)	1590.00*	7 дней
19	A06.30.002.001 Описание и интерпретация компьютерных томограмм (ВНЧС- два сустава)	2690.00*	7 дней
20	A06.30.002.001 Описание и интерпретация компьютерных томограмм (полное описание исследования КТ)	2690.00*	7 дней
21	A06.30.002.001 Компьютерная томография челюстно-лицевой области (Запись КТ исследования на флеш-носитель, дубликат)	350.00*	1 день
22	A06.30.002.001 Компьютерная томография челюстно-лицевой области (Запись КТ исследования на CD диск)	150.00*	1 день
23	A06.30.002.001 Описание и интерпретация компьютерных томограмм Распечатка описания врача-рентгенолога-фотобумага А4, 1 лист, дубликат)	79.00	1 день

3. Заключительные положения

3.1. Настоящий документ вступает в силу с момента его утверждения.

3.2. Медицинская организация обеспечивает неограниченный доступ к настоящему документу путем размещения его в зоне регистратуры и на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

* **Стоимость указана с распечаткой описания врача-рентгенолога на фотобумаге**

! Специальное предложение: контрольное КТ, выполненное в течении полугода после первого обращения, оплачивается с 20% СКИДКОЙ!