|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3.3.9  к Тарифному соглашению  в системе ОМС Калининградской области  от « 30 » декабря 2016 года |
| **Перечень медицинских услуг в разрезе МКБ 10 при оказании амбулаторной стоматологической помощи за счет средств системы ОМС в медицинских органиациях Калининградской области**  (с изменениями от 30 января, 21 февраля и 30 мая 2017 года) | |
| **K00.6** | **Нарушения прорезывания зубов** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A15.07.002 | Наложение повязки при операциях в полости рта |
| A16.01.004 | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани |
| A16.07.001.001 | Удаление временного зуба |
| A16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба |
| A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней |
| A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба |
| A16.07.058 | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) |
| A25.07.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный |
| B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
|  |  |
| **K00.7** | **Синдром прорезывания зубов** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A15.07.002 | Наложение повязки при операциях в полости рта |
| A16.01.004 | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани |
| A16.07.001.001 | Удаление временного зуба |
| A16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба |
| A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней |
| A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба |
| A16.07.058 | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) |
| A25.07.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный |
| B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный |
|  |  |
| **K02.0** | **Кариес эмали** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A11.07.012 | Глубокое фторирование эмали зуба |
| A11.07.023 | Применение метода серебрения зуба |
| A11.07.024 | Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба |
| A12.07.001 | Витальное окрашивание твердых тканей зуба |
| A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.005 | Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов |
| A16.07.002.006 | Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.007 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку |
| A16.07.002.008 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку |
| A16.07.057 | Запечатывание фиссуры зуба герметиком |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный |
|  |  |
| **K02.1** | **Кариес дентина** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A05.07.001 | Электроодонтометрия |
| A11.07.012 | Глубокое фторирование эмали зуба |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта |
| A11.07.023 | Применение метода серебрения зуба |
| A12.07.001 | Витальное окрашивание твердых тканей зуба |
| A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.003.01 | Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров |
| A16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.005 | Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов |
| A16.07.002.006 | Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.006.01 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров |
| A16.07.002.007 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку |
| A16.07.002.008 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку |
| A16.07.002.009 | Наложение временной пломбы |
| A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов |
| A25.07.002 | Назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
| **K02.2** | **Кариес цемента** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A05.07.001 | Электроодонтометрия |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта |
| A12.07.001 | Витальное окрашивание твердых тканей зуба |
| A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.003.01 | Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров |
| A16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.005 | Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов |
| A16.07.002.006 | Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.006.01 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров |
| A16.07.002.007 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку |
| A16.07.002.008 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку |
| A16.07.002.009 | Наложение временной пломбы |
| A16.07.020.001 | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом |
| A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов |
| A25.07.002 | Назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный |
|  |  |
| **K02.5** | **Кариес с вскрытием пульпы** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A05.07.001 | Электроодонтометрия |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта |
| A12.07.001 | Витальное окрашивание твердых тканей зуба |
| A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.003.01 | Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров |
| A16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.005 | Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов |
| A16.07.002.006 | Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.006.01 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров |
| A16.07.002.007 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку |
| A16.07.002.008 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку |
| A16.07.002.009 | Наложение временной пломбы |
| A16.07.009 | Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) |
| A16.07.020.001 | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом |
| A16.07.091 | Снятие временной пломбы |
| A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный |
|  |  |
| **K02.8** | **Другой кариес зубов** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A05.07.001 | Электроодонтометрия |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта |
| A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.003.01 | Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров |
| A16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.005 | Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов |
| A16.07.002.006 | Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.006.01 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров |
| A16.07.002.007 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку |
| A16.07.002.008 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку |
| A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный |
|  |  |
| **K03.6** | **Отложения [наросты] на зубах** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A11.07.024 | Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба |
| A16.07.020 | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
| B01.065.005 | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный |
| B01.065.006 | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный |
|  |  |
| **K04.0** | **Пульпит** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A05.07.001 | Электроодонтометрия |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта |
| A11.07.027 | Наложение девитализирующей пасты |
| A15.07.002 | Наложение повязки при операциях в полости рта |
| A16.01.004 | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани |
| A16.07.001.001 | Удаление временного зуба |
| A16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба |
| A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней |
| A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.003.01 | Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров |
| A16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.005 | Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов |
| A16.07.002.006 | Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.006.01 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров |
| A16.07.002.007 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку |
| A16.07.002.008 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку |
| A16.07.002.009 | Наложение временной пломбы |
| A16.07.008.001 | Пломбирование одного корневого канала зуба пастой |
| A16.07.009 | Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) |
| A16.07.010 | Экстирпация пульпы |
| A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба |
| A16.07.030.001 | Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала |
| A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала |
| A16.07.030.003 | Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала |
| A16.07.058 | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) |
| A16.07.091 | Снятие временной пломбы |
| A16.07.092 | Трепанация зуба, искусственной коронки |
| A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов |
| A25.07.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный |
| B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный |
| B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный |
|  |  |
| **K04.1** | **Некроз пульпы** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A05.07.001 | Электроодонтометрия |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта |
| A11.07.027 | Наложение девитализирующей пасты |
| A15.07.002 | Наложение повязки при операциях в полости рта |
| A16.01.004 | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани |
| A16.07.001.001 | Удаление временного зуба |
| A16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба |
| A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней |
| A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.003.01 | Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров |
| A16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.005 | Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов |
| A16.07.002.006 | Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.006.01 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров |
| A16.07.002.007 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку |
| A16.07.002.008 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку |
| A16.07.002.009 | Наложение временной пломбы |
| A16.07.008.001 | Пломбирование одного корневого канала зуба пастой |
| A16.07.009 | Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) |
| A16.07.010 | Экстирпация пульпы |
| A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба |
| A16.07.030.001 | Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала |
| A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала |
| A16.07.030.003 | Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала |
| A16.07.058 | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) |
| A16.07.091 | Снятие временной пломбы |
| A16.07.092 | Трепанация зуба, искусственной коронки |
| A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов |
| A25.07.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
| B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный |
| B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный |
|  |  |
| **K04.4** | **Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A05.07.001 | Электроодонтометрия |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта |
| A15.07.002 | Наложение повязки при операциях в полости рта |
| A16.01.004 | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани |
| A16.07.001.001 | Удаление временного зуба |
| A16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба |
| A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней |
| A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.003.01 | Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров |
| A16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.005 | Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов |
| A16.07.002.006 | Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.006.01 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров |
| A16.07.002.007 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку |
| A16.07.002.008 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку |
| A16.07.002.009 | Наложение временной пломбы |
| A16.07.008.001 | Пломбирование одного корневого канала зуба пастой |
| A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба |
| A16.07.030.001 | Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала |
| A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала |
| A16.07.030.003 | Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала |
| A16.07.058 | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) |
| A16.07.082.001 | Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой |
| A16.07.082.002 | Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом (резорцин-формальдегидным методом) |
| A16.07.091 | Снятие временной пломбы |
| A16.07.092 | Трепанация зуба, искусственной коронки |
| A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов |
| A25.07.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный |
| B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный |
| B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
|  |  |
| **K04.5** | **Хронический апикальный периодонтит** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A05.07.001 | Электроодонтометрия |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта |
| A15.07.002 | Наложение повязки при операциях в полости рта |
| A16.01.004 | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани |
| A16.07.001.001 | Удаление временного зуба |
| A16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба |
| A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней |
| A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.003.01 | Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров |
| A16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.005 | Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов |
| A16.07.002.006 | Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.006.01 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров |
| A16.07.002.007 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку |
| A16.07.002.008 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку |
| A16.07.002.009 | Наложение временной пломбы |
| A16.07.008.001 | Пломбирование одного корневого канала зуба пастой |
| A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба |
| A16.07.030.001 | Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала |
| A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала |
| A16.07.030.003 | Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала |
| A16.07.058 | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) |
| A16.07.082.001 | Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой |
| A16.07.082.002 | Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом (резорцин-формальдегидным методом) |
| A16.07.091 | Снятие временной пломбы |
| A16.07.092 | Трепанация зуба, искусственной коронки |
| A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов |
| A25.07.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный |
| B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный |
| B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный |
|  |  |
| **K04.6** | **Периапикальный абсцесс с полостью** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A05.07.001 | Электроодонтометрия |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта |
| A15.07.002 | Наложение повязки при операциях в полости рта |
| A16.01.004 | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани |
| A16.07.001.001 | Удаление временного зуба |
| A16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба |
| A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней |
| A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.003.01 | Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров |
| A16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.005 | Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов |
| A16.07.002.006 | Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.006.01 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров |
| A16.07.002.007 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку |
| A16.07.002.008 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку |
| A16.07.002.009 | Наложение временной пломбы |
| A16.07.008.001 | Пломбирование одного корневого канала зуба пастой |
| A16.07.011 | Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта |
| A16.07.012 | Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса |
| A16.07.013 | Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба |
| A16.07.014 | Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта |
| A16.07.016 | Цистотомия или цистэктомия |
| A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба |
| A16.07.030.001 | Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала |
| A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала |
| A16.07.030.003 | Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала |
| A16.07.058 | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) |
| A16.07.082.001 | Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой |
| A16.07.082.002 | Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом (резорцин-формальдегидным методом) |
| A16.07.091 | Снятие временной пломбы |
| A16.07.092 | Трепанация зуба, искусственной коронки |
| A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов |
| A25.07.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
| B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный |
| B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный |
|  |  |
| **K04.7** | **Периапикальный абсцесс без полости** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A05.07.001 | Электроодонтометрия |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта |
| A15.07.002 | Наложение повязки при операциях в полости рта |
| A16.01.004 | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани |
| A16.07.001.001 | Удаление временного зуба |
| A16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба |
| A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней |
| A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.003.01 | Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров |
| A16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.005 | Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов |
| A16.07.002.006 | Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.006.01 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров |
| A16.07.002.007 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку |
| A16.07.002.008 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку |
| A16.07.002.009 | Наложение временной пломбы |
| A16.07.008.001 | Пломбирование одного корневого канала зуба пастой |
| A16.07.011 | Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта |
| A16.07.012 | Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса |
| A16.07.013 | Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба |
| A16.07.014 | Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта |
| A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба |
| A16.07.030.001 | Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала |
| A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала |
| A16.07.030.003 | Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала |
| A16.07.058 | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) |
| A16.07.082.001 | Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой |
| A16.07.082.002 | Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом (резорцин-формальдегидным методом) |
| A16.07.091 | Снятие временной пломбы |
| A16.07.092 | Трепанация зуба, искусственной коронки |
| A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов |
| A25.07.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
| B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный |
| B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный |
|  |  |
| **K04.8** | **Корневая киста** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A05.07.001 | Электроодонтометрия |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта |
| A15.07.002 | Наложение повязки при операциях в полости рта |
| A16.01.004 | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани |
| A16.07.001.001 | Удаление временного зуба |
| A16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба |
| A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней |
| A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| A16.07.002.003.01 | Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров |
| A16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.005 | Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов |
| A16.07.002.006 | Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| A16.07.002.006.01 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров |
| A16.07.002.007 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку |
| A16.07.002.008 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку |
| A16.07.002.009 | Наложение временной пломбы |
| A16.07.008.001 | Пломбирование одного корневого канала зуба пастой |
| A16.07.011 | Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта |
| A16.07.012 | Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса |
| A16.07.013 | Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба |
| A16.07.014 | Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта |
| A16.07.016 | Цистотомия или цистэктомия |
| A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба |
| A16.07.030.001 | Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала |
| A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала |
| A16.07.030.003 | Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала |
| A16.07.058 | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) |
| A16.07.082.001 | Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой |
| A16.07.082.002 | Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом (резорцин-формальдегидным методом) |
| A16.07.091 | Снятие временной пломбы |
| A16.07.092 | Трепанация зуба, искусственной коронки |
| A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов |
| A25.07.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
| B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный |
| B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный |
|  |  |
| **K05.1** | **Хронический гингивит** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A11.07.011 | Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта |
| A11.07.024 | Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба |
| A15.07.003 | Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти |
| A16.07.020 | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений |
| A25.07.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
| A13.30.007 | Обучение гигиене полости рта |
|  |  |
| **K05.3** | **Хронический пародонтит** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A11.07.010 | Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман |
| A11.07.011 | Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта |
| A11.07.024 | Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба |
| A15.07.003 | Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти |
| A16.01.004 | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани |
| A16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба |
| A16.07.014 | Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта |
| A16.07.019 | Временное шинирование при заболеваниях пародонта |
| A16.07.020 | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений |
| A16.07.039 | Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба |
| A25.07.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
| B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный |
| B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный |
|  |  |
| **K07.2** | **Аномалии соотношений зубных дуг** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A16.07.028 | Ортодонтическая коррекция |
| A16.07.047.001 | Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (активация элементов съемного аппарата) (1 челюсть) |
| A23.07.001.001\* | Коррекция съемного ортодонического аппарата |
| A23.07.001.002\* | Ремонт ортодонического аппарата |
| A23.07.002.027\* | Изготовление контрольной модели |
| A23.07.002.037\* | Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой |
| A23.07.002.045\* | Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами |
| A23.07.002.051\* | Изготовление кольца ортодонтического |
| A23.07.002.055\* | Изготовление коронки ортодонтической |
| A23.07.002.058\* | Изготовление пластинки вестибулярной |
| A23.07.002.059\* | Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров) |
| A23.07.002.060\* | Изготовление пластинки с окклюзионными накладками |
| A23.07.002.073\* | Изготовление дуги вестибулярной |
|  | Прием одного из специалистов: |
| B01.063.001\* | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный |
| B01.063.002\* | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный |
| K07.3 | Аномалии положения зубов |
| код услуги | Наименование услуги |
| A16.07.028 | Ортодонтическая коррекция |
| A16.07.047.001 | Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (активация элементов съемного аппарата) (1 челюсть) |
| A23.07.001.001\* | Коррекция съемного ортодонического аппарата |
| A23.07.001.002\* | Ремонт ортодонического аппарата |
| A23.07.002.027\* | Изготовление контрольной модели |
| A23.07.002.037\* | Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой |
| A23.07.002.045\* | Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами |
| A23.07.002.051\* | Изготовление кольца ортодонтического |
| A23.07.002.055\* | Изготовление коронки ортодонтической |
| A23.07.002.058\* | Изготовление пластинки вестибулярной |
| A23.07.002.059\* | Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров) |
| A23.07.002.060\* | Изготовление пластинки с окклюзионными накладками |
| A23.07.002.073\* | Изготовление дуги вестибулярной |
|  | Прием одного из специалистов: |
| B01.063.001\* | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный |
| B01.063.002\* | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный |
| K10.2 | Воспалительные заболевания челюстей |
| код услуги | Наименование услуги |
| A15.07.002 | Наложение повязки при операциях в полости рта |
| A16.01.004 | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани |
| A16.07.001.001 | Удаление временного зуба |
| A16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба |
| A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней |
| A16.07.011 | Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта |
| A16.07.012 | Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса |
| A16.07.013 | Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба |
| A16.07.014 | Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта |
| A16.07.015 | Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта |
| A16.07.016 | Цистотомия или цистэктомия |
| A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба |
| A16.07.058 | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) |
| A16.07.091 | Снятие временной пломбы |
| A25.07.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный |
| B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный |
|  |  |
| **K05.4** | **Пародонтоз** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A11.07.011 | **Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область** |
| A11.07.022 | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| A11.07.024 | **Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба** |
| A15.07.003 | **Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти** |
| A16.01.004 | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| A16.07.001.002 | **Удаление постоянного зуба** |
| A16.07.001.003 | **Удаление зуба сложное с разъединением корней** |
| B01.003.004.002 | **Проводниковая анестезия** |
| B01.003.004.004 | **Аппликационная анестезия** |
| B01.003.004.005 | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| B01.065.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| B01.065.003 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| B01.065.004 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| B01.067.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| B01.067.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| А15.07.002 | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
|  |  |
| **K14.1** | **"Географический" язык** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A11.01.019 | **Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек** |
| A11.07.022 | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| A13.30.007 | **Обучение гигиене полости рта** |
| A16.07.051 | **Профессиональная гигиена полости рта и зубов** |
| A25.07.001 | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| B01.003.004.002 | **Проводниковая анестезия** |
| B01.003.004.004 | **Аппликационная анестезия** |
| B01.003.004.005 | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| B01.065.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| B01.065.003 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| B01.065.004 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| B01.067.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| B01.067.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| B01.064.003 | **Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный** |
| B01.064.004 | **Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный** |
|  |  |
| **L43** | [**Лишай красный плоский**](http://mkb-10.com/index.php?pid=11157) |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A03.07.001 | **Люминесцентная стоматоскопия** |
| A11.01.019 | **Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек** |
| A11.07.011 | **Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область** |
| A11.07.022 | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| A11.07.026 | **Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта** |
| A16.07.051 | **Профессиональная гигиена полости рта и зубов** |
| A25.07.001 | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| B01.003.004.004 | **Аппликационная анестезия** |
| B01.003.004.005 | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| B01.065.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| B01.065.003 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| B01.065.004 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| B01.064.003 | **Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный** |
| B01.064.004 | **Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный** |
|  |  |
| **L51.9** | **Эритема многоформная неуточненная** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A03.07.001 | **Люминесцентная стоматоскопия** |
| A11.01.019 | **Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек** |
| A11.07.011 | **Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область** |
| A11.07.022 | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| A11.07.026 | **Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта** |
| A16.07.051 | **Профессиональная гигиена полости рта и зубов** |
| A25.07.001 | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| B01.003.004.004 | **Аппликационная анестезия** |
| B01.003.004.005 | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| B01.065.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| B01.065.003 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| B01.065.004 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| B01.064.003 | **Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный** |
| B01.064.004 | **Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный** |
|  |  |
| **K02.3** | **Приостановившийся кариес зубов** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A11.07.012 | **Глубокое фторирование эмали зуба** |
| A11.07.023 | **Применение метода серебрения зуба** |
| A11.07.024 | **Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба** |
| A12.07.001 | **Витальное окрашивание твердых тканей зуба** |
| A16.07.002.001 | **Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов** |
| A16.07.002.002 | **Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| A16.07.002.003 | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов** |
| A16.07.002.003.01 | **Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров** |
| A16.07.002.004 | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| A16.07.002.005 | **Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов** |
| A16.07.002.006 | **Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| A16.07.002.006.01 | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров** |
| A16.07.002.007 | **Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку** |
| A16.07.002.008 | **Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку** |
| A16.07.057 | **Запечатывание фиссуры зуба герметиком** |
| B01.003.004.002 | **Проводниковая анестезия** |
| B01.003.004.004 | **Аппликационная анестезия** |
| B01.003.004.005 | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.064.003 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный** |
| B01.064.004 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный** |
| B01.065.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| B01.065.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| B01.065.003 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| B01.065.004 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
|  |  |
| **K13.2** | [**Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта**](http://mkb10.su/K13.2.html) |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A03.07.001 | **Люминесцентная стоматоскопия** |
| A11.01.019 | **Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек** |
| A11.07.001 | **Биопсия слизистой полости рта** |
| A11.07.002 | **Биопсия языка** |
| A11.07.005 | **Биопсия преддверия полости рта** |
| A11.07.007 | **Биопсия тканей губы** |
| A11.07.011 | **Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область** |
| A11.07.022 | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| A11.07.026 | **Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта** |
| A16.07.051 | **Профессиональная гигиена полости рта и зубов** |
| A25.07.001 | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| B01.003.004.004 | **Аппликационная анестезия** |
| B01.003.004.005 | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| B01.065.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| B01.065.003 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| B01.065.004 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| B01.067.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| B01.067.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| B01.064.003 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный** |
| B01.064.004 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный** |
|  |  |
| **D10.0** | **Доброкачественные новообразования губы** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| B01.065.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| B01.065.003 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| B01.065.004 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| B01.067.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| B01.067.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| B01.064.003 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный** |
| B01.064.004 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный** |
| A11.07.026 | **Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта** |
| A11.01.019 | **Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек** |
| A25.07.001 | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| A11.07.022 | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| A15.07.003 | **Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти** |
| А15.07.002 | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| A16.01.004 | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| A11.07.007 | **Биопсия тканей губы** |
| B01.003.004.004 | **Аппликационная анестезия** |
| B01.003.004.005 | **Инфильтрационная анестезия** |
|  |  |
| **D10.2** | **Доброкачественные новообразования дна полости рта** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| B01.065.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| B01.065.003 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| B01.065.004 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| B01.067.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| B01.067.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| B01.064.003 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный** |
| B01.064.004 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный** |
| A11.07.026 | **Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта** |
| A11.01.019 | **Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек** |
| A25.07.001 | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| A11.07.022 | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| A15.07.003 | **Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти** |
| А15.07.002 | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| A16.01.004 | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| A11.07.001 | **Биопсия слизистой полости рта** |
| B01.003.004.004 | **Аппликационная анестезия** |
| B01.003.004.005 | **Инфильтрационная анестезия** |
|  |  |
| **D10.3** | **Доброкачественные новообразования других и неуточненных частей рта** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| B01.065.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| B01.065.003 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| B01.065.004 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| B01.067.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| B01.067.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| B01.064.003 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный** |
| B01.064.004 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный** |
| A11.07.026 | **Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта** |
| A11.01.019 | **Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек** |
| A25.07.001 | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| A11.07.022 | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| A15.07.003 | **Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти** |
| А15.07.002 | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| A16.01.004 | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| A11.07.001 | **Биопсия слизистой полости рта** |
| B01.003.004.004 | **Аппликационная анестезия** |
| B01.003.004.005 | **Инфильтрационная анестезия** |
|  |  |
| **K09.0** | **Кисты, образовавшиеся в процессе формирования зубов** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| B01.065.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| B01.065.003 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| B01.065.004 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| B01.067.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| B01.067.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| B01.064.003 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный** |
| B01.064.004 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный** |
| А15.07.002 | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| A16.01.004 | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| B01.003.004.002 | **Проводниковая анестезия** |
| B01.003.004.004 | **Аппликационная анестезия** |
| B01.003.004.005 | **Инфильтрационная анестезия** |
| A25.07.001 | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| A16.07.016 | **Цистотомия или цистэктомия** |
| A16.07.024 | **Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба** |
| A16.07.001.002 | **Удаление постоянного зуба** |
| A16.07.001.001 | **Удаление временного зуба** |
|  |  |
| **D10.1** | **Доброкачественные новообразования языка** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.065.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| B01.065.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| B01.065.003 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| B01.065.004 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| B01.067.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| B01.067.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| B01.064.003 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный** |
| B01.064.004 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный** |
| A11.07.026 | **Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта** |
| A11.01.019 | **Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек** |
| A25.07.001 | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| A25.07.003 | **Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов** |
| A13.30.007 | **Обучение гигиене полости рта** |
| A11.07.022 | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| A15.07.003 | **Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти** |
| А15.07.002 | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| A16.01.004 | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| A11.07.002 | **Биопсия языка** |
|  |  |
| **K13.1** | **Прикусывание щеки и губ** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A11.07.022 | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| А15.07.002 | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| A25.07.001 | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| B01.003.004.004 | **Аппликационная анестезия** |
| B01.003.004.005 | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.067.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| B01.067.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| B01.065.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| B01.065.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| B01.065.003 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| B01.065.004 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| B01.064.003 | **Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского первичный** |
| B01.064.004 | **Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога детского повторный** |
|  |  |
| **M19** | **Др. артрозы** |
| **K00** | **Нарушения развития и прорезывания зубов** |
| **K00.0** | **Адентия** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A16.07.028\* | **Ортодонтическая коррекция** |
| A16.07.047.001\* | **Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (активация элементов съемного аппарата) (1 челюсть)** |
| A23.07.001.001\* | **Коррекция съемного ортодонического аппарата** |
| A23.07.001.002\* | **Ремонт ортодонического аппарата** |
| A23.07.002.027\* | **Изготовление контрольной модели** |
| A23.07.002.037\* | **Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой** |
| A23.07.002.045\* | **Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами** |
| A23.07.002.051\* | **Изготовление кольца ортодонтического** |
| A23.07.002.055\* | **Изготовление коронки ортодонтической** |
| A23.07.002.058\* | **Изготовление пластинки вестибулярной** |
| A23.07.002.059\* | **Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)** |
| A23.07.002.060\* | **Изготовление пластинки с окклюзионными накладками** |
| A23.07.002.073\* | **Изготовление дуги вестибулярной** |
| B01.063.001\* | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный** |
| B01.063.002\* | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный** |
|  |  |
| **K00.1** | **Сверхкомплектные зубы** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| A15.07.002 | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| A16.01.004 | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| A16.07.001.001 | **Удаление временного зуба** |
| A16.07.001.002 | **Удаление постоянного зуба** |
| A16.07.001.003 | **Удаление зуба сложное с разъединением корней** |
| A16.07.024 | **Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба** |
| A16.07.091 | **Снятие временной пломбы** |
| A16.07.058 | **Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)** |
| A25.07.001 | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| B01.003.004.002 | **Проводниковая анестезия** |
| B01.003.004.004 | **Аппликационная анестезия** |
| B01.003.004.005 | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| B01.067.001 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| B01.067.002 | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| B01.065.003 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| B01.065.004 | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| B01.063.001\* | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный** |
| B01.063.002\* | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный** |
| A16.07.028\* | **Ортодонтическая коррекция** |
| A16.07.047.001\* | **Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (активация элементов съемного аппарата) (1 челюсть)** |
| A23.07.001.001\* | **Коррекция съемного ортодонического аппарата** |
| A23.07.001.002\* | **Ремонт ортодонического аппарата** |
| A23.07.002.027\* | **Изготовление контрольной модели** |
| A23.07.002.037\* | **Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой** |
| A23.07.002.045\* | **Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами** |
| A23.07.002.051\* | **Изготовление кольца ортодонтического** |
| A23.07.002.055\* | **Изготовление коронки ортодонтической** |
| A23.07.002.058\* | **Изготовление пластинки вестибулярной** |
| A23.07.002.059\* | **Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)** |
| A23.07.002.060\* | **Изготовление пластинки с окклюзионными накладками** |
| A23.07.002.073\* | **Изготовление дуги вестибулярной** |
|  |  |
| **K00.4** | **Нарушения формирования зубов** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A16.07.028\*** | **Ортодонтическая коррекция** |
| **A16.07.047.001\*** | **Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (активация элементов съемного аппарата) (1 челюсть)** |
| **A23.07.001.001\*** | **Коррекция съемного ортодонического аппарата** |
| **A23.07.001.002\*** | **Ремонт ортодонического аппарата** |
| **A23.07.002.027\*** | **Изготовление контрольной модели** |
| **A23.07.002.037\*** | **Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой** |
| **A23.07.002.045\*** | **Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами** |
| **A23.07.002.051\*** | **Изготовление кольца ортодонтического** |
| **A23.07.002.055\*** | **Изготовление коронки ортодонтической** |
| **A23.07.002.058\*** | **Изготовление пластинки вестибулярной** |
| **A23.07.002.059\*** | **Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)** |
| **A23.07.002.060\*** | **Изготовление пластинки с окклюзионными накладками** |
| **A23.07.002.073\*** | **Изготовление дуги вестибулярной** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.063.001\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный** |
| **B01.063.002\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный** |
|  |  |
| **K00.6** | **Нарушения прорезывания зубов** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A15.07.002** | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| **A16.01.004** | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| **A16.07.001.001** | **Удаление временного зуба** |
| **A16.07.001.002** | **Удаление постоянного зуба** |
| **A16.07.001.003** | **Удаление зуба сложное с разъединением корней** |
| **A16.07.024** | **Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба** |
| **A16.07.058** | **Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)** |
| **A25.07.001** | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **B01.003.004.002** | **Проводниковая анестезия** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.067.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| **B01.067.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| **A16.07.028\*** | **Ортодонтическая коррекция** |
| **A16.07.047.001\*** | **Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (активация элементов съемного аппарата) (1 челюсть)** |
| **A23.07.001.001\*** | **Коррекция съемного ортодонического аппарата** |
| **A23.07.001.002\*** | **Ремонт ортодонического аппарата** |
| **A23.07.002.027\*** | **Изготовление контрольной модели** |
| **A23.07.002.037\*** | **Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой** |
| **A23.07.002.045\*** | **Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами** |
| **A23.07.002.051\*** | **Изготовление кольца ортодонтического** |
| **A23.07.002.055\*** | **Изготовление коронки ортодонтической** |
| **A23.07.002.058\*** | **Изготовление пластинки вестибулярной** |
| **A23.07.002.059\*** | **Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)** |
| **A23.07.002.060\*** | **Изготовление пластинки с окклюзионными накладками** |
| **A23.07.002.073\*** | **Изготовление дуги вестибулярной** |
| **B01.063.001\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный** |
| **B01.063.002\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный** |
|  |  |
| **K00.7** | **Синдром прорезывания зубов** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A15.07.002** | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| **A16.01.004** | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| **A16.07.001.001** | **Удаление временного зуба** |
| **A16.07.001.002** | **Удаление постоянного зуба** |
| **A16.07.001.003** | **Удаление зуба сложное с разъединением корней** |
| **A16.07.024** | **Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба** |
| **A16.07.058** | **Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)** |
| **A25.07.001** | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **A25.07.003** | **Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **B01.003.004.002** | **Проводниковая анестезия** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.067.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| **B01.067.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
|  |  |
| **K01.0** | **Ретенированные зубы** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A15.07.002** | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| **A16.01.004** | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| **A16.07.001.001** | **Удаление временного зуба** |
| **A16.07.001.002** | **Удаление постоянного зуба** |
| **A16.07.001.003** | **Удаление зуба сложное с разъединением корней** |
| **A16.07.024** | **Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба** |
| **A16.07.058** | **Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)** |
| **A25.07.001** | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **A25.07.003** | **Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **B01.003.004.002** | **Проводниковая анестезия** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.067.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| **B01.067.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
|  |  |
| **K01.1** | **Импактные зубы** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A15.07.002** | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| **A16.01.004** | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| **A16.07.001.001** | **Удаление временного зуба** |
| **A16.07.001.002** | **Удаление постоянного зуба** |
| **A16.07.001.003** | **Удаление зуба сложное с разъединением корней** |
| **A16.07.024** | **Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба** |
| **A16.07.058** | **Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)** |
| **A25.07.001** | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **A25.07.003** | **Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **B01.003.004.002** | **Проводниковая анестезия** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.067.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| **B01.067.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| **K02.9** | **Кариес зубов неуточненный** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A05.07.001** | **Электроодонтометрия** |
| **A16.07.002.001** | **Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов** |
| **A16.07.002.003** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов** |
| **A16.07.002.002** | **Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.004** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.006** | **Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.005** | **Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов** |
| **A16.07.002.003.01** | **Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров** |
| **A16.07.002.006.01** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров** |
| **A16.07.002.007** | **Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку** |
| **A16.07.002.008** | **Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку** |
| **B01.003.004.002** | **Проводниковая анестезия** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
| **A17.07.003** | **Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов** |
| **A11.07.022** | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.064.003** | **Прием (осмотр, консультация) стоматолога детского первичный** |
| **B01.064.004** | **Прием (осмотр, консультация) стоматолога детского повторный** |
| **B01.065.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| **B01.065.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| **K03** | **Др. болезни твердых тканей зубов** |
|  |  |
| **K06.0** | **Рецессия десны** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A16.07.020.001** | **Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом** |
| **A11.07.022** | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| **А15.07.002** | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| **A16.01.004** | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| **A17.07.003** | **Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов** |
| **A25.07.001** | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| **B01.067.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| **B01.067.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
|  |  |
| **K06.1** | **Гипертрофия десны** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A16.07.020.001** | **Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом** |
| **A11.07.022** | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| **А15.07.002** | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| **A17.07.003** | **Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов** |
| **A25.07.001** | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.065.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| **B01.065.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| **B01.067.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| **B01.067.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
|  |  |
| **K06.2** | **Пораж.десны и беззуб.альвеолярн.края,обусл.травмой** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A11.07.022** | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| **А15.07.002** | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| **A25.07.001** | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.067.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| **B01.067.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| **B01.065.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| **B01.065.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
|  |  |
| **K06.8** | **Др. уточненные изменения десны и беззубого альвеолярного края** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A11.07.022** | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| **А15.07.002** | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| **A25.07.001** | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.067.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| **B01.067.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| **B01.065.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| **B01.065.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
|  |  |
| **K06.9** | **Изм. десны и беззубого альвеолярного края неут.** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A11.07.022** | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| **А15.07.002** | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| **A25.07.001** | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.067.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| **B01.067.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| **B01.065.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| **B01.065.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
| **K07** | **Челюстно-лицевые аномалии [включая аном.прикуса]** |
|  |  |
| **K07.0** | **Основные аномалии размеров челюстей** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A16.07.028\*** | **Ортодонтическая коррекция** |
| **A16.07.047.001\*** | **Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (активация элементов съемного аппарата) (1 челюсть)** |
| **A23.07.001.001\*** | **Коррекция съемного ортодонического аппарата** |
| **A23.07.001.002\*** | **Ремонт ортодонического аппарата** |
| **A23.07.002.027\*** | **Изготовление контрольной модели** |
| **A23.07.002.037\*** | **Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой** |
| **A23.07.002.045\*** | **Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами** |
| **A23.07.002.051\*** | **Изготовление кольца ортодонтического** |
| **A23.07.002.055\*** | **Изготовление коронки ортодонтической** |
| **A23.07.002.058\*** | **Изготовление пластинки вестибулярной** |
| **A23.07.002.059\*** | **Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)** |
| **A23.07.002.060\*** | **Изготовление пластинки с окклюзионными накладками** |
| **A23.07.002.073\*** | **Изготовление дуги вестибулярной** |
| **B01.063.001\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный** |
| **B01.063.002\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный** |
|  |  |
| **K07.1** | **Аномалии челюстно-черепных соотношений** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A16.07.028\*** | **Ортодонтическая коррекция** |
| **A16.07.047.001\*** | **Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (активация элементов съемного аппарата) (1 челюсть)** |
| **A23.07.001.001\*** | **Коррекция съемного ортодонического аппарата** |
| **A23.07.001.002\*** | **Ремонт ортодонического аппарата** |
| **A23.07.002.027\*** | **Изготовление контрольной модели** |
| **A23.07.002.037\*** | **Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой** |
| **A23.07.002.045\*** | **Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами** |
| **A23.07.002.051\*** | **Изготовление кольца ортодонтического** |
| **A23.07.002.055\*** | **Изготовление коронки ортодонтической** |
| **A23.07.002.058\*** | **Изготовление пластинки вестибулярной** |
| **A23.07.002.059\*** | **Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)** |
| **A23.07.002.060\*** | **Изготовление пластинки с окклюзионными накладками** |
| **A23.07.002.073\*** | **Изготовление дуги вестибулярной** |
| **B01.063.001\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный** |
| **B01.063.002\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный** |
|  |  |
| **K07.2** | **Аномалии соотношений зубных дуг** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A16.07.028\*** | **Ортодонтическая коррекция** |
| **A16.07.047.001\*** | **Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (активация элементов съемного аппарата) (1 челюсть)** |
| **A23.07.001.001\*** | **Коррекция съемного ортодонического аппарата** |
| **A23.07.001.002\*** | **Ремонт ортодонического аппарата** |
| **A23.07.002.027\*** | **Изготовление контрольной модели** |
| **A23.07.002.037\*** | **Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой** |
| **A23.07.002.045\*** | **Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами** |
| **A23.07.002.051\*** | **Изготовление кольца ортодонтического** |
| **A23.07.002.055\*** | **Изготовление коронки ортодонтической** |
| **A23.07.002.058\*** | **Изготовление пластинки вестибулярной** |
| **A23.07.002.059\*** | **Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)** |
| **A23.07.002.060\*** | **Изготовление пластинки с окклюзионными накладками** |
| **A23.07.002.073\*** | **Изготовление дуги вестибулярной** |
| **B01.063.001\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный** |
| **B01.063.002\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный** |
|  |  |
| **K07.3** | **Аномалии положения зубов** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A16.07.028\*** | **Ортодонтическая коррекция** |
| **A16.07.047.001\*** | **Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (активация элементов съемного аппарата) (1 челюсть)** |
| **A23.07.001.001\*** | **Коррекция съемного ортодонического аппарата** |
| **A23.07.001.002\*** | **Ремонт ортодонического аппарата** |
| **A23.07.002.027\*** | **Изготовление контрольной модели** |
| **A23.07.002.037\*** | **Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой** |
| **A23.07.002.045\*** | **Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами** |
| **A23.07.002.051\*** | **Изготовление кольца ортодонтического** |
| **A23.07.002.055\*** | **Изготовление коронки ортодонтической** |
| **A23.07.002.058\*** | **Изготовление пластинки вестибулярной** |
| **A23.07.002.059\*** | **Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)** |
| **A23.07.002.060\*** | **Изготовление пластинки с окклюзионными накладками** |
| **A23.07.002.073\*** | **Изготовление дуги вестибулярной** |
| **B01.063.001\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный** |
| **B01.063.002\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный** |
|  |  |
| **K07.4** | **Аномалия прикуса неуточненная** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A16.07.028\*** | **Ортодонтическая коррекция** |
| **A16.07.047.001\*** | **Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (активация элементов съемного аппарата) (1 челюсть)** |
| **A23.07.001.001\*** | **Коррекция съемного ортодонического аппарата** |
| **A23.07.001.002\*** | **Ремонт ортодонического аппарата** |
| **A23.07.002.027\*** | **Изготовление контрольной модели** |
| **A23.07.002.037\*** | **Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой** |
| **A23.07.002.045\*** | **Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами** |
| **A23.07.002.051\*** | **Изготовление кольца ортодонтического** |
| **A23.07.002.055\*** | **Изготовление коронки ортодонтической** |
| **A23.07.002.058\*** | **Изготовление пластинки вестибулярной** |
| **A23.07.002.059\*** | **Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)** |
| **A23.07.002.060\*** | **Изготовление пластинки с окклюзионными накладками** |
| **A23.07.002.073\*** | **Изготовление дуги вестибулярной** |
| **B01.063.001\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный** |
| **B01.063.002\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный** |
|  |  |
| **K08.1** | **Потеря зубов вследствие несч.случ.,удал. или локал. периодонт. болез.** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A16.07.028\*** | **Ортодонтическая коррекция** |
| **A16.07.047.001\*** | **Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом (активация элементов съемного аппарата) (1 челюсть)** |
| **A23.07.001.001\*** | **Коррекция съемного ортодонического аппарата** |
| **A23.07.001.002\*** | **Ремонт ортодонического аппарата** |
| **A23.07.002.027\*** | **Изготовление контрольной модели** |
| **A23.07.002.037\*** | **Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой** |
| **A23.07.002.045\*** | **Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами** |
| **A23.07.002.051\*** | **Изготовление кольца ортодонтического** |
| **A23.07.002.055\*** | **Изготовление коронки ортодонтической** |
| **A23.07.002.058\*** | **Изготовление пластинки вестибулярной** |
| **A23.07.002.059\*** | **Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)** |
| **A23.07.002.060\*** | **Изготовление пластинки с окклюзионными накладками** |
| **A23.07.002.073\*** | **Изготовление дуги вестибулярной** |
| **B01.063.001\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный** |
| **B01.063.002\*** | **Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный** |
|  |  |
| **K08.3** | **Задержка зубного корня [ретенционный корень]** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A15.07.002** | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| **A16.01.004** | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| **A16.07.024** | **Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба** |
| **A16.07.058** | **Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)** |
| **A25.07.001** | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **B01.003.004.002** | **Проводниковая анестезия** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.064.003** | **Прием (осмотр, консультация) стоматолога детского первичный** |
| **B01.064.004** | **Прием (осмотр, консультация) стоматолога детского повторный** |
| **B01.067.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| **B01.067.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
|  |  |
| **K11.5** | **Сиалолитиаз** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A11.07.022** | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| **А15.07.002** | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| **A25.07.001** | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
| **A11.07.025** | **Промывание протока слюнной железы** |
| **A16.22.012** | **Удаление камней из протоков слюнных желез** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.067.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| **B01.067.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
|  |  |
| **L89** | **Декубитальная язва** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A11.07.022** | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| **А15.07.002** | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| **A25.07.001** | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.064.003** | **Прием (осмотр, консультация) стоматолога детского первичный** |
| **B01.064.004** | **Прием (осмотр, консультация) стоматолога детского повторный** |
| **B01.067.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| **B01.067.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| **B01.065.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| **B01.065.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
|  |  |
| **K00.3** | **Крапчатые зубы** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A05.07.001** | **Электроодонтометрия** |
| **A11.07.012** | **Глубокое фторирование твердых тканей зуба** |
| **A11.07.024** | **Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба** |
| **A12.07.001** | **Витальное окрашивание твердых тканей зуба** |
| **A16.07.002.001** | **Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов** |
| **A16.07.002.003** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов** |
| **A16.07.002.002** | **Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.004** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.006** | **Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.005** | **Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов** |
| **A16.07.002.003.01** | **Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров** |
| **A16.07.002.006.01** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров** |
| **A16.07.002.007** | **Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку** |
| **A16.07.002.008** | **Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку** |
| **B01.003.004.002** | **Проводниковая анестезия** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
| **A16.07.002.009** | **Наложение временной пломбы** |
| **A17.07.003** | **Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов** |
| **A11.07.022** | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| **A25.07.002** | **Назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.065.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| **B01.065.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
|  |  |
| **K03.0** | **Повышенное стирание зубов** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A05.07.001** | **Электроодонтометрия** |
| **A11.07.012** | **Глубокое фторирование твердых тканей зуба** |
| **A11.07.024** | **Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба** |
| **A12.07.001** | **Витальное окрашивание твердых тканей зуба** |
| **A16.07.002.001** | **Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов** |
| **A16.07.002.003** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов** |
| **A16.07.002.002** | **Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.004** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.006** | **Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.005** | **Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов** |
| **A16.07.002.003.01** | **Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров** |
| **A16.07.002.006.01** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров** |
| **A16.07.002.007** | **Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку** |
| **A16.07.002.008** | **Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку** |
| **B01.003.004.002** | **Проводниковая анестезия** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
| **A16.07.002.009** | **Наложение временной пломбы** |
| **A17.07.003** | **Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов** |
| **A11.07.022** | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| **A25.07.002** | **Назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.065.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| **B01.065.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
|  |  |
| **K03.1** | **Сошлифовывание зубов** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A05.07.001** | **Электроодонтометрия** |
| **A11.07.012** | **Глубокое фторирование эмали зуба** |
| **A11.07.024** | **Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба** |
| **A12.07.001** | **Витальное окрашивание твердых тканей зуба** |
| **A16.07.002.001** | **Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов** |
| **A16.07.002.003** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов** |
| **A16.07.002.002** | **Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.004** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.006** | **Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.005** | **Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов** |
| **A16.07.002.003.01** | **Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров** |
| **A16.07.002.006.01** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров** |
| **A16.07.002.007** | **Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку** |
| **A16.07.002.008** | **Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку** |
| **B01.003.004.002** | **Проводниковая анестезия** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
| **A16.07.002.009** | **Наложение временной пломбы** |
| **A17.07.003** | **Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов** |
| **A11.07.022** | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| **A25.07.002** | **Назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.065.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| **B01.065.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
|  |  |
| **K03.2** | **Эрозия зубов** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A05.07.001** | **Электроодонтометрия** |
| **A11.07.012** | **Глубокое фторирование эмали зуба** |
| **A11.07.024** | **Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба** |
| **A12.07.001** | **Витальное окрашивание твердых тканей зуба** |
| **A16.07.002.001** | **Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов** |
| **A16.07.002.003** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов** |
| **A16.07.002.002** | **Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.004** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.006** | **Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.005** | **Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов** |
| **A16.07.002.003.01** | **Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров** |
| **A16.07.002.006.01** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров** |
| **A16.07.002.007** | **Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку** |
| **A16.07.002.008** | **Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку** |
| **B01.003.004.002** | **Проводниковая анестезия** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
| **A16.07.002.009** | **Наложение временной пломбы** |
| **A17.07.003** | **Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов** |
| **A11.07.022** | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| **A25.07.002** | **Назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.065.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| **B01.065.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
|  |  |
| **K03.3** | **Патологическая резорбция зубов** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A15.07.002** | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| **A16.01.004** | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| **A16.07.001.001** | **Удаление временного зуба** |
| **A16.07.001.002** | **Удаление постоянного зуба** |
| **A16.07.001.003** | **Удаление зуба сложное с разъединением корней** |
| **A16.07.024** | **Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба** |
| **A16.07.058** | **Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)** |
| **A25.07.001** | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **B01.003.004.002** | **Проводниковая анестезия** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.067.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| **B01.067.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
|  |  |
| **K03.5** | **Анкилоз зубов** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A15.07.002** | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| **A16.01.004** | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| **A16.07.001.001** | **Удаление временного зуба** |
| **A16.07.001.002** | **Удаление постоянного зуба** |
| **A16.07.001.003** | **Удаление зуба сложное с разъединением корней** |
| **A16.07.024** | **Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба** |
| **A16.07.058** | **Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)** |
| **A25.07.001** | **Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **A25.07.003** | **Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов** |
| **B01.003.004.002** | **Проводниковая анестезия** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.067.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| **B01.067.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
|  |  |
| **K03.7** | **Измен.цвета тверд.ткан.зубов после прорез-ия** |
| **код услуги** | **Наименование услуги** |
| **A05.07.001** | **Электроодонтометрия** |
| **A11.07.012** | **Глубокое фторирование эмали зуба** |
| **A11.07.024** | **Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба** |
| **A12.07.001** | **Витальное окрашивание твердых тканей зуба** |
| **A16.07.002.001** | **Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов** |
| **A16.07.002.003** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов** |
| **A16.07.002.002** | **Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.004** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.006** | **Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.005** | **Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов** |
| **A16.07.002.003.01** | **Восстановление зуба пломбой без нарушения контактного пункта (I,V,VI класса Блэка) материалами из фотополимеров** |
| **A16.07.002.006.01** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров** |
| **A16.07.002.007** | **Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку** |
| **A16.07.002.008** | **Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку** |
| **A16.07.057** | **Запечатывание фиссуры зуба герметиком** |
| **B01.003.004.002** | **Проводниковая анестезия** |
| **B01.003.004.004** | **Аппликационная анестезия** |
| **B01.003.004.005** | **Инфильтрационная анестезия** |
| **A16.07.002.009** | **Наложение временной пломбы** |
| **A17.07.003** | **Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов** |
| **A11.07.022** | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| **A25.07.002** | **Назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов** |
|  | **Прием одного из специалистов:** |
| **B01.065.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога- терапевта первичный** |
| **B01.065.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный** |
| **B01.065.003** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный** |
| **B01.065.004** | **Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный** |
|  |  |
| **Z51.8** | **Др. уточ.вид мед. пом.** |
| **Z51.9** | **Мед. пом. неуточ.** |
| **Z54.0** | **Пер. выздор. после хир. вмешательства** |
| **Z99.9** | **Зависим.от поддерж.жизнедеят.мех.и устр.неуточн.** |
| **K11.6** | **Мукоцеле слюнной железы** |
| **K07.5** | **Челюстно-лицевые аномалии функц-го происхождения** |
| **K07.6** | **Болезни височно-нижнечелюстного сустава** |
| **K07.8** | **Др. челюстно-лицевые аномалии** |
| **K00.5** | **Наследств.наруш.структуры зуба,не клас.в др. рубр.** |
| **K11.7** | **Нарушения секреции слюнных желез** |
| **K00.8** | **Др. нарушения развития зубов** |
| **K00.9** | **Нарушение развития зубов неуточненное** |
| **K08.0** | **Эксфолиация зубов вследствие системных нарушений** |
| **K03.8** | **Др. уточненные болезни твердых тканей зубов** |
| **K04.3** | **Неправильное формирование твердых тканей в пульпе** |
| **K08.8** | **Др. уточн.изменения зубов и их опорного аппарата** |
| **K09.2** | **Др. кисты челюстей** |
| **K09.9** | **Киста области рта неуточненная** |
| **K10.1** | **Гигантоклеточная гранулема центральная** |
| **K11.8** | **Др. болезни слюнных желез** |
| **K11.9** | **Болезнь слюнной железы неуточненная** |
| **K13.7** | **Др. и неут.поражения слизистой оболочки полости рта** |
| **K02.4** | **Одонтоклазия** |
| **K04.9** | **Др. и неуточненные болезни пульпы и периапикальных тканей** |
| **K08.2** | **Атрофия беззубого альвеолярного края** |