

Простые и сложные медицинские услуги в стоматологии, не входящие в состав КСГ, и условия их применения

| №  | Код услуги      | Наименование услуги  | УЕТ  | Посещения с профилактической целью | Посещения по неотложной помощи | Обращения по заболеванию | Ортодонтический прием |
|----|-----------------|--|------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 1  | 2               | 3  | 4    | 5                                  | 6                              | 7                        | 8                     |
| 1  | B01.003.04      | Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) | 5    | +                                  |                                | +                        |                       |
| 2  | B01.003.004.009 | Тотальная внутривенная анестезия                                       | 15   | +                                  |                                | +                        |                       |
| 3  | B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия  | 0,96 | +                                  | +                              | +                        |                       |
| 4  | B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия   | 0,31 | +                                  | +                              | +                        |                       |
| 5  | B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия   | 0,5  | +                                  | +                              | +                        |                       |
| 6  | B01.063.001     | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный                 | 4,21 | +                                  | +                              | +                        | +                     |
| 7  | B01.063.002     | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный                 | 1,38 | +                                  | +                              | +                        | +                     |
| 8  | B04.063.001     | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта              | 1,69 | +                                  |                                | +                        | +                     |
| 9  | B01.065.007     | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный               | 1,68 | +                                  | +                              | +                        |                       |
| 10 | B01.065.008     | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный               | 1,18 | +                                  | +                              | +                        |                       |
| 11 | B01.064.003     | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный      | 1,95 | +                                  | +                              | +                        |                       |
| 12 | B01.064.004     | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный      | 1,37 | +                                  | +                              | +                        |                       |
| 13 | B01.065.001     | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный     | 1,68 | +                                  | +                              | +                        |                       |
| 14 | B01.065.002     | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный     | 1,18 | +                                  | +                              | +                        |                       |
| 15 | B01.065.003     | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный                   | 1,68 | +                                  | +                              | +                        |                       |
| 16 | B01.065.004     | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный                   | 1,18 | +                                  | +                              | +                        |                       |
| 17 | B01.065.005     | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный   | 1,5  | +                                  |                                | +                        |                       |
| 18 | B01.065.006     | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный   | 0,9  | +                                  |                                | +                        | +                     |
| 19 | B01.067.001     | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный       | 1,4  | +                                  | +                              | +                        |                       |
| 20 | B01.067.002     | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный       | 1,08 | +                                  | +                              | +                        |                       |
| 21 | B04.064.001     | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского   | 1,19 | +                                  |                                | +                        |                       |
| 22 | B04.065.005     | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога            | 1,25 | +                                  |                                | +                        |                       |
| 23 | B04.065.001     | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта  | 1,25 | +                                  |                                | +                        |                       |
| 24 | B04.065.003     | Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача                | 1,25 | +                                  |                                | +                        |                       |
| 25 | A06.07.003      | Прицельная внутриротовая контактная рентгенография                     | 0,75 | +                                  | +                              | +                        | +                     |
| 26 | A06.07.004      | Ортопантомография  | 3    | +                                  | +                              | +                        | +                     |
| 27 | A06.07.006      | Телерентгенография челюстей  | 3    |                                    |                                | +                        | +                     |
| 28 | A06.07.010      | Радиовизиография челюстно-лицевой области                              | 0,75 | +                                  | +                              | +                        | +                     |
| 29 | A06.30.002.001  | Описание и интерпретация компьютерных томограмм                        | 2    | +                                  |                                | +                        | +                     |
| 30 | A06.30.002      | Описание и интерпретация рентгенографических изображений               | 0,93 | +                                  | +                              | +                        | +                     |
| 31 | A06.07.013      | Компьютерная томография челюстно-лицевой области                       | 4,5  | +                                  |                                | +                        | +                     |

Подписи сторон:

Директор  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры



Р.В. Паськов

Директор  
Территориального фонда обязательного медицинского страхования  
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры



А.П. Фучежи

Директор  
АСП ООО «Капитал МС» - Филиал в ХМАО-Югре



И.Ю. Кузнецова

Директор  
Ханты-Мансийского филиала ООО «АльфаСтрахование-ОМС»



О.А. Томина

Член Ассоциации работников  
здравоохранения Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры



Е.Н. Иванникова

Председатель  
Региональной организации Профсоюза работников  
здравоохранения Российской Федерации  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры



О.Г. Меньшикова