**РЕКОМЕНДУЕМЫЙ КЛАССИФИКАТОР ОСНОВНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Код услуги  | Наименование услуг |
| A12.07.001  | Витальное окрашивание твердых тканейзуба  |
| A12.07.003  | Определение индексов гигиены полостирта |
| A12.07.004  | Определение пародонтальных индексов  |
| B01.003.004.002  | Проводниковая анестезия  |
| B01.003.004.004  | Аппликационная анестезия  |
| B01.003.004.005  | Инфильтрационная анестезия  |
| A06.30.002  | Описание и интерпретациярентгенографических изображений  |
| A11.07. 026  | Взятие образца биологического материалаиз очагов поражения органов рта |
| A11.01.019  | Получение соскоба с эрозивно-язвенныхэлементов кожи и слизистых оболочек  |
| A11.07.011 | Инъекционное введение лекарственныхпрепаратов в челюстно-лицевуюобласть |
| A25.07.001  | Назначение лекарственных препаратовпри заболеваниях полости рта и зубов  |
| A25.07.002  | Назначение диетической терапии призаболеваниях полости рта и зубов  |
| A25.07.003 | Назначение лечебно-оздоровительногорежима при заболеваниях полости рта изубов |
| A05.07.001  | Электроодонтометрия  |
| A13.30.007  | Обучение гигиене полости рта  |
| B01.064.003  | Прием (осмотр, консультация) врачастоматолога детского первичный  |
| B01.064.004  | Прием (осмотр, консультация) врачастоматолога детского повторный  |
| B04.064.001 | Диспансерный прием (осмотр,консультация) врача - стоматологадетского |
| B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-стоматологадетского |
| B01.065.001  | Прием (осмотр, консультация) врачастоматолога-терапевта первичный  |
| B01.065.002  | Прием (осмотр, консультация) врачастоматолога-терапевта повторный  |
| B04.065.001 | Диспансерный прием (осмотр,консультация) врача-стоматологатерапевта |
| B04.065.002 | Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-стоматологатерапевта |
| B01.065.003  | Прием (осмотр, консультация) зубноговрача первичный  |
| B01.065.004  | Прием (осмотр, консультация) зубноговрача повторный  |
| B04.065.003  | Диспансерный прием (осмотр,консультация) зубного врача  |
| B04.065.004  | Профилактический прием (осмотр,консультация) зубного врача  |
| B01.065.005 | Прием (осмотр, консультация)гигиениста стоматологическогопервичный |
| B01.065.006 | Прием (осмотр, консультация)гигиениста стоматологическогоповторный |
| A03.07.001  | Люминесцентная стоматоскопия  |
| A11.07.010  | Введение лекарственных препаратов впародонтальный карман  |
| A11.07.022  | Аппликация лекарственного препаратана слизистую оболочку полости рта  |
| A16.07.050  | Профессиональное отбеливание зубов  |
| A16.07.051  | Профессиональная гигиена полости ртаи зубов  |
| А16.07.057  | Запечатывание фиссуры зубагерметиком |
| A16.07.082  | Сошлифовывание твердых тканей зуба  |
| A11.07.012  | Глубокое фторирование эмали зубов  |
| A11.07.023  | Применение метода серебрения зуба  |
| A11.07.024 | Местное применениереминерализующих препаратов вобласти зуба |
| A15.07.003 | Наложение лечебной повязки призаболеваниях слизистой оболочкиполости рта и пародонта в областиодной челюсти |
| А16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III,V, VI класс по Блэку с использованиемстоматологических цементов |
| А16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II,III,V,VI класс по Блэку с использованиемматериалов химического отверждения |
| А16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой снарушением контактного пункта, II,IIIкласс по Блэку с использованиемстоматологических цементов |
| А16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой снарушением контактного пункта, II,IIIкласс по Блэку с использованиемматериалов химического отверждения |
| А16.07.002.005 | Восстановление зуба IV класс по Блэкус использованием стеклоиномерныхцементов |
| А16.07.002.006 | Восстановление зуба, IV класс по Блэкус использованием материаловхимического отверждения |
| А16.07.002.007  | Восстановление одного зуба пломбойиз амальгамы I, V класс по Блэку  |
| А16.07.002.008  | Восстановление одного зуба пломбойиз амальгамы II класса по Блэку  |
| А16.07.002.009  | Наложение временной пломбы  |
| A16.07.091  | Снятие временной пломбы  |
| A16.07.092  | Трепанация зуба, искусственнойкоронки |
| A16.07.008.001  | Пломбирование корневого канала зубапастой  |
| А11.07.027  | Наложение девитализирующей пасты  |
| A16.07.009  | Пульпотомия (ампутация коронковойпульпы)  |
| A16.07.010  | Экстирпация пульпы  |
| A16.07.019  | Временное шинирование призаболеваниях пародонта  |
| A16.07.020.001 | Удаление наддесневых и поддесневыхзубных отложений в области зубаручным методом |
| A16.07.025.001  | Избирательное полирование зуба  |
| A16.07.030.001 | Инструментальная и медикаментознаяобработка одного хорошо проходимогокорневого канала |
| A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментознаяобработка одного плохо проходимогокорневого канала |
| A16.07.030.003 | Временное пломбированиелекарственным препаратомкорневого канала |
| A16.07.039  | Закрытый кюретаж при заболеванияхпародонта в области зуба  |
| А16.07.082.001  | Распломбировка корневого канала ранеелеченного пастой  |
| А16.07.082.002 | Распломбировка одного корневогоканала ранее леченного фосфатцементом (резорцин-формальдегиднымметодом) |
| B01.067.001  | Прием (осмотр, консультация) врачастоматолога-хирурга первичный  |
| B01.067.002  | Прием (осмотр, консультация) врачастоматолога-хирурга повторный  |
| A15.03.007  | Наложение шины при переломах костей  |
| A15.07.004  | Снятие шины с одной челюсти  |
| A15.04.002 | Наложение иммобилизационнойповязки при вывихах (подвывихах)суставов |
| A15.07.001 | Наложение иммобилизационнойповязки при вывихах (подвывихах)зубов |
| A11.07.001  | Биопсия слизистой полости рта  |
| A11.07.002  | Биопсия языка  |
| А11.07.005  | Биопсия преддверия полости рта  |
| A11.07.007  | Биопсия тканей губы  |
| A11.07.008  | Пункция кисты полости рта  |
| A11.07.009  | Бужирование протоков слюнных желез  |
| A11.07.013  | Пункция слюнной железы  |
| A11.07.014  | Пункция тканей полости рта  |
| A11.07.015  | Пункция языка  |
| A11.07.016  | Биопсия слизистой ротоглотки  |
| A11.07.018  | Пункция губы  |
| A11.07.019  | Пункция патологического образованияслизистой преддверия полости рта  |
| A11.07.020  | Биопсия слюнной железы  |
| A15.01.003  | Наложение повязки при операции вчелюстно-лицевой области  |
| А15.07.002  | Наложение повязки при операциях вполости рта  |
| A16.01.004  | Хирургическая обработка раны илиинфицированной ткани  |
| A16.01.012  | Вскрытие и дренирование флегмоны(абсцесса)  |
| A16.01.016  | Удаление атеромы  |
| A16.01.030  | Иссечение грануляции  |
| A16.04.018  | Вправление вывиха сустава  |
| A16.07.001.001  | Удаление временного зуба  |
| A16.07.001.002  | Удаление постоянного зуба  |
| A16.07.001.003  | Удаление зуба сложное сразъединением корней  |
| A16.07.024 | Операция удаления ретинированного,дистопированного илисверхкомплектного зуба |
| A16.07.011 | Вскрытие подслизистого илиподнадкостничного очага воспаления вполости рта |
| A16.07.012  | Вскрытие и дренированиеодонтогенного абсцесса  |
| A16.07.013  | Отсроченный кюретаж лункиудаленного зуба  |
| A16.07.014  | Вскрытие и дренирование абсцессаполости рта |
| A16.07.015 | Вскрытие и дренирование очагавоспаления мягких тканей лица или днаполости рта |
| A16.07.016  | Цистотомия или цистэктомия  |
| A16.07.017.002  | Коррекция объема и формыальвеолярного отростка |
| A16.07.058  | Лечение перикоронита (промывание,рассечение и/или иссечение капюшона)  |
| A11.07.025  | Промывание протока слюнной железы  |
| A16.22.012  | Удаление камней из протоков слюнныхжелез |
| B01.054.001  | Осмотр (консультация) врачафизиотерапевта  |
| A17.07.001 | Электрофорез лекарственныхпрепаратов при патологии полости рта изубов |
| A17.07.003  | Диатермокоагуляция при патологииполости рта и зубов  |
| A17.07.004  | Ионофорез при патологии полости рта изубов  |
| A17.07.006  | Депофорез корневого канала зуба  |
| A17.07.007  | Дарсонвализация при патологииполости рта |
| A17.07.008  | Флюктуоризация при патологииполости рта и зубов  |
| A17.07.009 | Воздействие электрическими полями(КВЧ) при патологии полости рта изубов |
| A17.07.010 | Воздействие токами надтональнойчастоты (ультратонотерапия) припатологии полости рта и зубов |
| A17.07.011 | Воздействие токами ультравысокойчастоты при патологии полости рта изубов |
| A17.07.012  | Ультравысокочастотная индуктотермияпри патологии полости рта и зубов  |
| A20.07.001  | Гидроорошение при заболеванииполости рта и зубов  |
| А21.07.001  | Вакуум-терапия в стоматологии  |
| A22.07.005  | Ультрафиолетовое облучениеротоглотки |
| A22.07.007  | Ультрафонофорез лекарственныхпрепаратов на область десен  |
| B01.063.001\*  | Прием (осмотр, консультация) врачаортодонта первичный  |
| B01.063.002\*  | Прием (осмотр, консультация) врачаортодонта повторный  |
| B04.063.001\*  | Диспансерный прием (осмотр,консультация) врача-ортодонта  |
| A02.07.004\*  | Антропометрические исследования  |
| А23.07.002.027\*  | Изготовление контрольной модели  |
| A02.07.010\*  | Исследование на диагностическихмоделях челюстей  |
| A23.07.001.001\*  | Коррекция съемного ортодоническогоаппарата  |
| A23.07.001.002\*  | Ремонт ортодонического аппарата |
| A23.07.002.037\*  | базиса |
| A23.07.002.045\*  | Изготовление дуги вестибулярной сдополнительными изгибами  |
| A23.07.002.073\*  | Изготовление дуги вестибулярной  |
| 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 дляязыка (без кламмеров)  |
| A23.07.002.060\*  | с |

Починка перелома самотвердеющей пластмассой Изготовление пластинки окклюзионными накладками <\*> В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования оплачивается
только для детского населения