**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 тканей зуба |
| A12.07.003 | Определение индексов гигиены полости рта |
| 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 интерпретация рентгенографических изображений |
| 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 |
| A11.07.011 | Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область |
| A25.07.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов |
| A25.07.002 | Назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов |
| A25.07.003 | Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов |
| A05.07.001 | Электроодонтометрия |
| A13.30.007 | Обучение гигиене полости рта |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского первичный |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского повторный |
| B04.064.001 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского |
| B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта первичный |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-терапевта повторный |
| B04.065.001 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта |
| B04.065.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача 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 стоматологического первичный |
| B01.065.006 | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный |
| A03.07.001 | Люминесцентная стоматоскопия |
| A11.07.010 | Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта |
| A16.07.050 | Профессиональное отбеливание зубов |
| A16.07.051 | Профессиональная гигиена полости рта и зубов |
| А16.07.057 | Запечатывание фиссуры зуба герметиком |
| 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 применение реминерализующих препаратов в области зуба |
| A15.07.003 | Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти |
| А16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| А16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II,III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| А16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов |
| А16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II,III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| А16.07.002.005 | Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов |
| А16.07.002.006 | Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения |
| А16.07.002.007 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку |
| А16.07.002.008 | Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку |
| А16.07.002.009 | Наложение временной пломбы |
| A16.07.091 | Снятие временной пломбы |
| A16.07.092 | Трепанация зуба, искусственной коронки |
| A16.07.008.001 | Пломбирование корневого канала зуба пастой |
| А11.07.027 | Наложение девитализирующей пасты |
| A16.07.009 | Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) |
| A16.07.010 | Экстирпация пульпы |
| A16.07.019 | Временное шинирование при заболеваниях пародонта |
| A16.07.020.001 | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом |
| A16.07.025.001 | Избирательное полирование 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 |
| A16.07.039 | Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба |
| А16.07.082.001 | Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой |
| А16.07.082.002 | Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат цементом (резорцин-формальдегидным методом) |
| B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-хирурга первичный |
| B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-хирурга повторный |
| A15.03.007 | Наложение шины при переломах костей |
| A15.07.004 | Снятие шины с одной челюсти |
| A15.04.002 | Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов |
| A15.07.001 | Наложение иммобилизационной повязки 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 образования слизистой преддверия полости рта |
| A11.07.020 | Биопсия слюнной железы |
| A15.01.003 | Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой области |
| А15.07.002 | Наложение повязки при операциях в полости рта |
| A16.01.004 | Хирургическая обработка раны или инфицированной 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 с разъединением корней |
| A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба |
| 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 |
| A16.07.017.002 | Коррекция объема и формы альвеолярного 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 слюнных желез |
| B01.054.001 | Осмотр (консультация) врача физиотерапевта |
| A17.07.001 | Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов |
| A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов |
| A17.07.004 | Ионофорез при патологии полости рта и зубов |
| A17.07.006 | Депофорез корневого канала зуба |
| A17.07.007 | Дарсонвализация при патологии полости рта |
| A17.07.008 | Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов |
| A17.07.009 | Воздействие электрическими полями (КВЧ) при патологии полости рта и зубов |
| A17.07.010 | Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии полости рта и зубов |
| A17.07.011 | Воздействие токами ультравысокой частоты при патологии полости рта и зубов |
| A17.07.012 | Ультравысокочастотная индуктотермия при патологии полости рта и зубов |
| A20.07.001 | Гидроорошение при заболевании полости рта и зубов |
| А21.07.001 | Вакуум-терапия в стоматологии |
| A22.07.005 | Ультрафиолетовое облучение ротоглотки |
| A22.07.007 | Ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен |
| B01.063.001\* | Прием (осмотр, консультация) врача ортодонта первичный |
| B01.063.002\* | Прием (осмотр, консультация) врача ортодонта 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 диагностических моделях челюстей |
| A23.07.001.001\* | Коррекция съемного ортодонического аппарата |
| A23.07.001.002\* | Ремонт ортодонического аппарата |
| A23.07.002.037\* | базиса |
| A23.07.002.045\* | Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными 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 для языка (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