**Прейскурант**
**на платные медицинские услуги (работы) по рентген-кабинету**
**в государственном автономном учреждении здравоохранения**
**Республики Коми**
**"Ухтинская стоматологическая поликлиника"**

**Вводится с 01 сентября 2022 года**

| № п/п | Код услуги | Наименование услуг (работ) | Цена, в руб. коп. |
|---|---|---|---|
| 1 | А06.07.003 | Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (дентальный снимок) | 254,50 |
| 2 | А06.07.004 | Ортопантомография (панорамный снимок) | 660,40 |
| 3 | А06.07.013 | Компьютерная томография челюстно-лицевой области | 2382,60 |

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017г. № 804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг"