

РАЗЪЯСНЕНИЯ

по применению позиций Классификатора основных медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказанной в амбулаторных условиях

Страховой случай по обязательному медицинскому страхованию – совершившееся событие (заболевание, травма, иное состояние здоровья застрахованного лица, профилактические мероприятия), при наступлении которого застрахованному лицу предоставляется страховое обеспечение по обязательному медицинскому страхованию (п. 4 статьи 3 Федерального закона от 29.11.2010 г. №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»)

Все предъявленные к оплате медицинские услуги должны иметь документальное подтверждение в первичной медицинской документации (запись в медицинской карте стоматологического больного о проведенной услуге).

Первичный прием – первое посещение пациента в учетном году специалиста стоматологического профиля. Включает сбор анамнеза и жалоб, аллергологического анамнеза, визуальное исследование челюстно-лицевой области и полости рта, клинические методы исследования при патологии зубов и органов полости рта, определение прикуса, заполнение клинической зубной формулы.

Учитывается по учреждению однократно в год. Обязательно для врача любой специальности кроме врача-ортодонта при первичном обращении пациента один раз в календарном году.

Повторный прием – при каждой назначенной повторной явке пациента или повторный эпизод оказания стоматологической помощи пациенту в текущем году. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций, оказании медицинских услуг специалистом другого профиля.

Профилактический прием – прием без проведения лечебных мероприятий. Проводятся только профилактические мероприятия, профессиональная гигиена полости рта и зубов в соответствии с алгоритмом, утвержденным клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

Услуги по физиотерапии учитываются в стоматологических поликлиниках (отделениях, кабинетах) при наличии физиотерапевтического отделения (кабинета) в структуре медицинской организации по данным процедурной карты пациента, вклеенной в медицинскую карту стоматологического больного после завершения физиотерапевтического лечения.

Не выставляются к оплате за счет средств ОМС медицинские услуги по подготовке к ортопедическому и ортодонтическому лечению у взрослых и детей (депульпирование зубов, подготовка корневого канала зуба под цельнолитую культевую вкладку, удаление ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба, пластика уздечек губ и языка). Данные услуги не являются страховым случаем в системе ОМС.

Все позиции Классификатора применяются на основании утвержденных клинических протоколов (рекомендаций), национальных руководств и стандартов.

КЛАССИФИКАТОР

основных медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в амбулаторных условиях

Код услуги	Наименование услуги	Число УЕТ	Примечание
A12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба	0,35	Применяется для дифференциальной диагностики в соответствии с клиническими рекомендациями
A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	0,61	Проводится при первичном и профилактическом приёмах; дополнительно по показаниям при повторных посещениях: при наличии зубного налёта, при высокой интенсивности кариеса; после обучения гигиене полости рта, после контролируемой чистки зубов (в молочном прикусе – индекс Кузьминой), в процессе ортодонтического лечения
A12.07.004	Определение пародонтальных индексов	0,76	Проводится по медицинским показаниям
V01.003.004.002	Проводниковая анестезия	0,96	Местное анестезирующее средство из перечня ЖНВЛП
V01.003.004.004	Аппликационная анестезия	0,31	Местное анестезирующее средство из перечня ЖНВЛП
V01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	0,50	Местное анестезирующее средство из перечня ЖНВЛП. В том числе учитывается интралигаментарная, интрасептальная анестезии
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	0,93	Согласно протоколам (клиническим рекомендациям) ведения больных допускается неоднократное выполнение в один день рентгенограмм одного зуба на разных этапах лечения. Описывается каждое рентгенизображение
A06.07.010	Радиовизиография челюстно-лицевой области	0,75	Согласно протоколам (клиническим рекомендациям) ведения больных допускается неоднократное выполнение в один день рентгенограмм одного зуба на разных этапах лечения. Кратность выполнения по показаниям

A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	0,75	Согласно протоколам (клиническим рекомендациям) ведения больных допускается неоднократное выполнение в один день рентгенограмм одного зуба на разных этапах лечения. Кратность выполнения по показаниям
A11.07.026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта	1,12	При направлении на лабораторное исследование. Без учёта анестезии
A11.01.019	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек	1,12	При направлении на лабораторное исследование
A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	1,10	Из перечня ЖНВЛП
A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	0,25	Из перечня ЖНВЛП согласно клиническим рекомендациям по потребности
A05.07.001	Электроодонтометрия зуба	0,42	По потребности, согласно протоколам (клиническим рекомендациям) ведения больных
B01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный	1,95	Первый раз в календарном году
B01.064.004	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный	1,37	При повторном посещении
B04.064.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского	1,19	Диспансерное наблюдение
B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	1,68	Первый раз в календарном году

V01.065.007.01	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный (дети)	1,95	Первый раз в календарном году
V01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога повторный	1,18	При повторном посещении
V01.065.008.01	Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога повторный (дети)	1,37	При повторном посещении
V04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога	1,25	Диспансерное наблюдение
V04.065.005.01	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога (дети)	1,19	Диспансерное наблюдение
V01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога - терапевта первичный	1,68	Первый раз в календарном году
V01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога - терапевта повторный	1,18	При повторном посещении
V04.065.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога-терапевта	1,25	Диспансерное наблюдение
V01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный	1,68	Первый раз в календарном году
V01.065.003.01	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный (дети)	1,95	Первый раз в календарном году
V01.065.004	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный	1,18	При повторном посещении
V01.065.004.01	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный (дети)	1,37	При повторном посещении

V04.065.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача	1,25	Диспансерное наблюдение
V04.065.003.01	Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача (дети)	1,19	Диспансерное наблюдение
V01.065.005	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный	1,50	Первый раз в календарном году
V01.065.006	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный	0,90	При повторном посещении
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия	0,63	По медицинским показаниям
A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	0,99	Из перечня ЖНВЛП применяется для каждого пародонтального кармана
A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	0,45	Проводится однократно при посещении
A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов <1>	2,00	Включает весь алгоритм профессиональной гигиены согласно клиническим рекомендациям (обучение пациента индивидуальной гигиене полости рта, удаление над- и поддесневых зубных отложений, полировка поверхностей зубов, устранение факторов, способствующих скоплению зубного налета, аппликации реминерализирующих и фторидсодержащих средств) с применением отечественного препарата. Код выставляется за квадрант
A16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба	0,25	Однократно. Согласно клиническим рекомендациям
A11.07.023	Применение метода серебрения зуба	0,88	По медицинским показаниям

A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти	2,00	Однократно при посещении по медицинским показаниям с применением отечественного препарата
A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цемента <2>	1,53	Включает препарирование, медикаментозную обработку и пломбирование полости с применением отечественных материалов, полирование пломбы
A16.07.002.002	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения <2>	1,95	Включает препарирование, медикаментозную обработку и пломбирование полости с применением отечественных материалов, полирование пломбы
A16.07.002.003	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цемента <2>	1,85	Включает препарирование, медикаментозную обработку и пломбирование полости, с применением отечественных материалов
A16.07.002.004	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения <2>	2,50	Включает препарирование, медикаментозную обработку и пломбирование полости с применением отечественных материалов, полирование пломбы
A16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов <2>	2,45	Включает препарирование, медикаментозную обработку и пломбирование полости с применением отечественных материалов, полирование пломбы
A16.07.002.006	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения <2>	3,25	Включает препарирование, медикаментозную обработку и пломбирование полости с применением отечественных материалов, полирование пломбы

A16.07.002.007	Восстановление зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку <2>	1,95	Включает препарирование, медикаментозную обработку и пломбирование полости с применением отечественных материалов, полирование пломбы
A16.07.002.008	Восстановление зуба пломбой из амальгамы II класс по Блэку <2>	2,33	Включает препарирование, медикаментозную обработку и пломбирование полости с применением отечественных материалов, полирование пломбы
A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров <2>	3,35	Включает препарирование, медикаментозную обработку и пломбирование полости с применением отечественных материалов, полирование пломбы
A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров <2>	3,75	Включает препарирование, медикаментозную обработку и пломбирование полости с применением отечественных материалов, полирование пломбы
A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров <2>	4,00	Включает препарирование, медикаментозную обработку и пломбирование полости с применением отечественных материалов, полирование пломбы
A16.07.002.009	Наложение временной пломбы	1,25	Используются материалы отечественного производства
A16.07.091	Снятие временной пломбы	0,25	
A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	0,48	Применяется при вскрытии полости зуба в интактном зубе, искусственной коронке
A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой	1,16	Используются материалы отечественного производства
A16.07.008.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами	1,70	Учитывается только с кодом A16.07.008.001 «Пломбирование корневого канала зуба пастой»
A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	0,03	

A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	0,21	Применяется при витальном и девитальном методах лечения пульпита
A16.07.010	Экстирпация пульпы	0,46	Код выставляется за один корневой канал
A16.07.019	Временное шинирование при заболеваниях пародонта <3>	1,98	3 зуба с применением отечественных материалов
A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом <4>	0,32	Проводится в соответствии с медицинскими показаниями, в том числе и перед постановкой пломбы (1 зуб)
A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	0,20	После снятия зубных отложений и перед восстановлением зуба пломбой
A22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба <4>	0,20	Выполняются с учетом медицинских показаний и противопоказаний
A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала	0,92	Не выставляются к оплате за счет средств ОМС роторные технологии, ультразвуковая обработка корневого канала
A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала	1,71	Диагностическая рентгенограмма обязательна. Не выставляются к оплате за счет средств ОМС роторные технологии, ультразвуковая обработка корневого канала
A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	0,50	С применением отечественных материалов по медицинским показаниям
A16.07.039	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба <4>	0,31	Без учёта анестезии, за каждый зуб
A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой	2,00	Не выставляются к оплате за счет средств ОМС применение роторных технологий, ультразвуковой обработки корневого канала. Обязательно рентгенологическое подтверждение случая

A16.07.082.002	Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфатцементом / резорцин - формальдегидным методом	3,55	Не выставляются к оплате за счет средств ОМС применение роторных технологий, ультразвуковой обработки корневого канала. Обязательно рентгенологическое подтверждение случая
B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	1,40	Первый раз в календарном году
B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	1,08	Учитывается, в том числе, при выполнении местной анестезии по направлению другого специалиста
A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных препаратов	0,82	Из перечня ЖНВЛП
A15.03.007	Наложение шины при переломах костей <5>	6,87	Учитывается одна челюсть. Без учёта анестезии
A15.03.011	Снятие шины с одной челюсти	1,43	
A15.04.002	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов	2,55	Без учёта анестезии
A15.07.001	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов	2,96	Лигатурное связывание. Без учёта анестезии
A11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	1,15	При направлении на морфологическое исследование. Без учёта анестезии
A11.07.002	Биопсия языка	1,15	При направлении на морфологическое исследование. Без учёта анестезии
A11.07.005	Биопсия слизистой преддверия полости рта	1,15	При направлении на морфологическое исследование. Без учёта анестезии
A11.07.007	Биопсия тканей губы	1,15	При направлении на морфологическое исследование. Без учёта анестезии
A11.07.008	Пункция кисты полости рта	0,91	При направлении на лабораторное исследование. Без учёта анестезии

A11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	3,01	Без учета анестезии
A11.07.013	Пункция слюнной железы	0,91	Без учёта анестезии
A11.07.014	Пункция тканей полости рта	0,91	Без учёта анестезии
A11.07.015	Пункция языка	0,91	Без учёта анестезии
A11.07.016	Биопсия слизистой ротоглотки	1,15	При направлении на морфологическое исследование. Без учёта анестезии
A11.07.018	Пункция губы	0,91	Без учёта анестезии
A11.07.019	Пункция патологического образования слизистой преддверия полости рта	0,91	Без учёта анестезии
A11.07.020	Биопсия слюнной железы	1,15	При направлении на морфологическое исследование. Без учёта анестезии
A15.01.003	Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой области	1,06	Наложение повязки (компресса), наложение давящей повязки
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта	1,06	Перевязка, медикаментозная обработка при повторном посещении после оперативного вмешательства (промывание и дренирование ран после вскрытия воспалительного очага). Без учёта анестезии
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани <6>	1,30	Первичная хирургическая обработка без наложения швов. Без учёта анестезии
A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки <7>	0,84	Проводится по медицинским показаниям. За каждый шов. Без учёта анестезии
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта	0,84	Код используется при оперативных вмешательствах в полости рта, выставляется за каждый шов.
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	2,00	Проводится по медицинским показаниям. Без учёта анестезии
A16.01.016	Удаление атеромы	2,33	Проводится по медицинским показаниям. Без учёта анестезии
A16.01.030	Иссечение грануляции	2,22	Проводится по медицинским показаниям. Без учёта анестезии

A16.04.018	Вправление вывиха сустава	1,00	Без учёта анестезии
A16.07.095.001	Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады	1,25	Тампонада лунки
A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов	1,00	Без учёта анестезии
A16.07.001.001	Удаление временного зуба	1,01	Без учёта анестезии
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	1,55	Без учёта анестезии
A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	2,58	Без учёта анестезии
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	3,00	Не выставляется к оплате за счёт средств ОМС при подготовке к ортодонтическому и ортопедическому лечению. Без учёта анестезии
A16.07.040	Лоскутная операция в полости рта <8>	2,70	В области 2-3 зубов без применения остеопластических материалов. Без учёта анестезии
A16.07.007	Резекция верхушки корня	3,78	Без учёта анестезии
A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	1,00	При диагнозах – периостит. Без учёта анестезии
A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	0,97	При диагнозах – периостит, остеомиелит. Без учёта анестезии
A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	1,03	При диагнозе альвеолит. Без учёта анестезии
A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	2,14	Абсцессы неодонтогенного характера (нагноившаяся гематома и др.). Без учёта анестезии
A16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления	2,41	Фурункул, карбункул, атерома и т.п. Без учёта анестезии

	ния мягких тканей лица или дна полости рта		
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	3,89	Без резекции верхушки корня. Без учёта анестезии
A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка <9>	1,22	Удаление экзостоза (без применения остеопластических материалов). Без учёта анестезии.
A16.07.026	Гингивэктомия	4,30	Не выставляется к оплате за счет средств ОМС применение лазерных технологий. Без учета анестезии
A16.07.089	Гингивопластика	4,30	Не учитывается наложение швов, анестезия. Не выставляется к оплате за счет средств ОМС применение лазерных технологий
A16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба <4>	1,00	Без применения остеопластических материалов. Без учёта анестезии
A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы	2,10	Не выставляется к оплате за счёт средств ОМС применение лазерных технологий. Без учёта анестезии
A16.07.043	Пластика уздечки нижней губы	2,10	Не выставляется к оплате за счёт средств ОМС применение лазерных технологий. Без учёта анестезии
A16.07.044	Пластика уздечки языка	1,00	Не выставляется к оплате за счёт средств ОМС применение лазерных технологий. Без учёта анестезии
A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	4,00	Проводится пластика местными тканями. Без учета анестезии
A16.07.008.003	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба	1,80	Используются материалы отечественного производства
A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	1,04	Код применяется при первичном и повторных посещениях. Без учёта анестезии
A16.07.059	Гемисекция зуба	2,60	Без применения остеопластических материалов. Без учета анестезии
A11.07.025	Промывание протока слюнной железы	1,85	Применяется по медицинским показаниям согласно клиническим рекомендациям
A16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	3,00	Без учёта анестезии

A16.30.064	Иссечение свища мягких тканей	2,25	Без учёта анестезии
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	0,38	Все швы – однократно за услугу
B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	1,50	
A17.07.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов	1,50	
A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов	0,50	По потребности, согласно протоколам (клиническим рекомендациям) ведения больных
A17.07.004	Ионофорез при патологии полости рта и зубов	1,01	
A17.07.006	Депозитивная электрофорез корневых каналов зуба	1,50	
A17.07.007	Дарсонвализация при патологии полости рта	2,00	
A17.07.008	Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов	1,67	
A17.07.009	Воздействие электрическими полями при патологии полости рта и зубов	1,00	
A17.07.010	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии полости рта и зубов	1,00	
A17.07.011	Воздействие токами ультравысокой частоты при патологии полости рта и зубов	1,25	
A17.07.012	Ультравысокочастотная индуктотермия при патологии полости рта и зубов	1,25	
A20.07.001	Гидроорошение при заболеваниях полости рта и зубов	1,50	

A21.07.001	Вакуум-терапия в стоматологии	0,68	
A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	1,25	
A22.07.007	Ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен	1,00	
V01.063.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный	4,21	Применяется в начале ортодонтического лечения
V01.063.002	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный	1,38	Применяется при повторном посещении специалиста
V04.063.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта	1,69	Диспансерное наблюдение
A02.07.004	Антропометрические исследования	1,10	Осмотр лица. Кефалометрия: лицо фас (ширина и высота лица, симметричность, смещение подбородка, выраженность подбородочной складки, положение губ, симптом "десневой улыбки"); лицо в профиль (тип профиля, положения верхней и нижней губы, подбородка). Регистрация данных в медицинской карте
A23.07.002.027	Изготовление контрольной модели	2,50	Изготовление моделей из гипса – для диагностических измерений, изготовления (починки, ремонта) ортодонтического аппарата, оценки динамики в процессе ортодонтического лечения
A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти	1,40	Снятие оттиска с одной челюсти альгинатной слепочной массой
A02.07.010	Исследование на диагностических моделях челюстей	2,00	Определение размера зубных рядов и апикальных базисов челюстей, формы зубных рядов, контактов соседних зубов, нарушений последовательности и симметричности зубных рядов, окклюзии. Регистрация данных в медкарте

A23.07.001.001	Коррекция съемного ортодонтического аппарата	1,75	Коррекция, активация элементов ортодонтического аппарата в процессе ортодонтического лечения. Применяется в каждое последующее посещение после припасовки ортодонтического аппарата
A23.07.003	Припасовка и наложение ортодонтического аппарата	1,80	Припасовка индивидуального ортодонтического аппарата в полости рта после изготовления, починки, ремонта. Припасовка стандартного ортодонтического аппарата.
A23.07.001.002	Ремонт ортодонтического аппарата	1,55	Ремонт, замена элементов ортодонтического аппарата, перебазировка ортодонтического аппарата, восстановление высоты окклюзионных накладок
A23.07.002.037	Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой	1,75	Починка ортодонтического аппарата после перелома базиса с применением самотвердеющей пластмассы
A23.07.002.045	Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами	3,85	Изготовление вестибулярной дуги с дополнительными изгибами на гипсовой модели челюсти. Обоснование в медицинской карте необходимости дополнительных изгибов
A23.07.002.073	Изготовление дуги вестибулярной	2,70	Изготовление вестибулярной дуги на гипсовой модели челюсти
A23.07.002.051	Изготовление кольца ортодонтического	4,00	Изготовление индивидуального металлического кольца
A23.07.002.055	Изготовление коронки ортодонтической	4,00	Изготовление индивидуальной металлической коронки
A23.07.002.058	Изготовление пластинки вестибулярной	2,70	Обоснование показаний и описание аппарата в медицинской карте. Изготовление индивидуальной пластинки вестибулярной. Вестибулярная пластинка располагается в преддверии полости рта (между губами и щеками с одной стороны и альвеолярными отростками – с другой)
A23.07.002.059	Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)	2,50	Обоснование показаний и описание аппарата в медицинской карте. Изготовление индивидуальной пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)

A23.07.002.060	Изготовление пластинок с окклюзионными накладками	18,00	Обоснование показаний и описание аппарата в медицинской карте. Изготовление индивидуальной пластины с окклюзионными накладками, включая все удерживающие и активно действующие элементы, за исключением винта
A16.07.053.002	Распил ортодонтического аппарата через винт	1,00	Распил базиса ортодонтического аппарата в соответствии с расположением винта. Применяется для каждого винта в ортодонтическом аппарате
B04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	1,57	
B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	1,30	
B04.065.006.01	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога (дети)	1,57	
B04.065.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	1,30	
B04.065.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача	1,30	
A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба	0,30	С применением отечественных материалов, выставляется за 1 зуб
A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба <4>	0,70	Применяется согласно клиническим рекомендациям. Используются препараты отечественного производства. Выставляется за один зуб
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	0,87	Согласно клиническим рекомендациям
A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком	1,00	Применяются материалы отечественного производства

Примечания:

- <1> - одного квадранта,
- <2> - включая полирование пломбы,
- <3> - трех зубов,
- <4> - одного зуба,
- <5> - на одной челюсти,
- <6> - без наложения швов,
- <7> - один шов,
- <8> - в области двух-трех зубов,
- <9> - в области одного-двух зубов