

" Утверждаю"
Гл. врач ГАУЗ КО " КОДСП"

Прохин М.Н.
29.01.2018г.



ПРЕЙСКУРАНТ
цен отделения платных услуг
с 01.02.2018 года

ФИЗИОЛЕЧЕНИЕ

1	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача - физиотерапевта	304р.
2	A22.07.003.01	Лазерная физиотерапия внутриканальная аппаратом "Улыбка" (1 канал)	304р.
3	A05.07.001	Электроодонтометрия	98р.
4	A17.07.001.02	Электрофорез лекарственных препаратов внутриканальный (1 процедура)	304р.
5	A17.07.001.01	Электрофорез лекарственных препаратов слизистой полости рта (1 процедура)	120р.
6	A17.07.011	Воздействие токами ультравысокой частоты при патологии полости рта и зубов (1 процедура)	102р.
7	A22.07.007	Ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен (1 процедура)	100р.
8	A17.07.007	Д'арсонвализация при патологии полости рта (1 процедура)	157р.
9	A17.07.008	Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов (1 процедура)	133р.
10	A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки (1 процедура)	102р.
11	A17.07.010	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии полости рта и зубов (1 процедура)	83р.
12	A22.07.003.02	Лазерная физиотерапия аппаратом "Узор" (1 процедура)	120р.