

ПРЕЙСКУРАНТ

цен отделения платных услуг

с 01.05.2018 г.

Рентген-кабинет

№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование	Цена
1.	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	126 руб.
2.	A06.07.010	Радиовизиография челюстно-лицевой области	110 руб.
3.	A06.07.004	Ортопантомография	330 руб.
4.	A06.07.004.01	Ортопантомография с записью на СД-диск	350 руб.