**Стоматологические услуги  по  Территориальной программе ОМС Амурской области, оказываемые  в стоматологическом отделении.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Код услуги** | **Наименование** |
| **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** |
| **A06.07.003** | **Прицельная внутриротовая контактная рентгенография** |
| **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** |
| **A05.07.001** | **Электроодонтометрия зуба** |
| **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** |
| **B01.065.007** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный** |
| **B01.065.008** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный** |
| **B04.065.005** | **Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога** |
| **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** |
| **A11.07.010** | **Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман** |
| **A11.07.022** | **Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта** |
| **A16.07.051** | **Профессиональная гигиена полости рта и зубов** |
| **A16.07.082** | **Сошлифовывание твердых тканей зуба** |
| **A11.07.023** | **Применение метода серебрения зуба** |
| **A15.07.003** | **Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти** |
| **A16.07.002.001** | **Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI  класс по Блэку с использованием стоматологических цементов** |
| **A16.07.002.002** | **Восстановление зуба пломбой I, II, III, V,VI  класс по  Блэку с использованием  материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.003** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по  Блэку  с использованием стоматологических  цементов** |
| **A16.07.002.004** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием  материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.005** | **Восстановление зуба пломбой пломбой IV класс по Блэку с использованием  стеклоиномерных  цементов** |
| **A16.07.002.006** | **Восстановление зуба пломбой пломбой IV класс по Блэку с использованием  материалов химического отверждения** |
| **A16.07.002.007** | **Восстановление зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку** |
| **A16.07.002.008** | **Восстановление зуба пломбой из амальгамы II класс по Блэку** |
| **A16.07.002.010** | **Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров** |
| **A16.07.002.011** | **Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров** |
| **A16.07.002.012** | **Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров** |
| **A16.07.002.009** | **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** |
| **A16.07.008.002** | **Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами** |
| **A11.07.027** | **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** |
| **A22.07.002** | **Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба** |
| **A16.07.030.001** | **Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала** |
| **A16.07.030.002** | **Инструментальная и медикаментозная обработка 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** |
| **A16.07.082.001** | **Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой** |
| **A16.07.082.002** | **Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфатцементом/резорцин-формальдегидным методом** |
| **B01.067.001** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный** |
| **B01.067.002** | **Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный** |
| **A11.03.003** | **Внутрикостное введение лекарственных препаратов** |
| **A15.03.007** | **Наложение шины при переломах костей** |
| **A15.03.011** | **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** |
| **A11.07.005** | **Биопсия слизистой 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** |
| **A15.07.002** | **Наложение повязки при операциях в полости рта** |
| **A16.01.004** | **Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани** |
| **A16.01.008** | **Сшивание кожи и подкожной клетчатки** |
| **A16.07.097** | **Наложение шва на слизистую оболочку рта** |
| **A16.01.012** | **Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)** |
| **A16.01.016** | **Удаление атеромы** |
| **A16.01.030** | **Иссечение грануляции** |
| **A16.04.018** | **Вправление вывиха сустава** |
| **A16.07.095.001** | **Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады** |
| **A16.07.095.002** | **Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов** |
| **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** |
| **A16.07.040** | **Лоскутная операция в полости рта** |
| **A16.07.007** | **Резекция верхушки корня** |
| **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 отростка9** |
| **A16.07.026** | **Гингивэктомия** |
| **A16.07.089** | **Гингивопластика** |
| **A16.07.038** | **Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба** |
| **A16.07.042** | **Пластика уздечки верхней губы** |
| **A16.07.043** | **Пластика уздечки нижней губы** |
| **A16.07.044** | **Пластика уздечки языка** |
| **A16.07.096** | **Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи** |
| **A16.07.008.003** | **Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба** |
| **A16.07.058** | **Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)** |
| **A16.07.059** | **Гемисекция зуба** |
| **A11.07.025** | **Промывание протока слюнной железы** |
| **A16.22.012** | **Удаление камней из протоков слюнных желез** |
| **A16.30.064** | **Иссечение свища мягких тканей** |
| **A16.30.069** | **Снятие послеоперационных швов (лигатур)** |
| **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** |
| **A17.07.009** | **Воздействие электрическими полями 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** |
| **A21.07.001** | **Вакуум-терапия в стоматологии** |
| **A22.07.005** | **Ультрафиолетовое облучение ротоглотки** |
| **B04.064.002** | **Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского** |
| **B04.065.006** | **Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога** |
| **B04.065.002** | **Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта** |
| **B04.065.004** | **Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача** |
| **A11.07.012** | **Глубокое фторирование эмали зуба** |
| **A11.07.024** | **Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба** |
| **A13.30.007** | **Обучение гигиене полости рта** |
| **A16.07.057** | **Запечатывание фиссуры зуба герметиком** |