|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Рентгенологическое обследование** | | | |
| 1.2.1 | A06.07.003 | Прицельная внутри ротовая контактная рентгенография (1снимок) | 300,0 |
| 1.2.2 | A06.07.012 | Радиовизиография (1 снимок) | 300,0 |
| 1.2.3 | A06.07.012.001 | Радиовизиография повторная на этапе эндодонтического лечения (1 снимок) | 200,0 |
| 1.2.4. | A06.30.002 | Описание и интерпретация рентгенографических изображений | 250,0 |
| 1.2.5 | A06.30.002.001 | Описание и интерпретация компьютерных томограмм в области одного зуба, разметка для планирования имплантации в области одного отсутствующего зуба | 300 |
| 1.2.6 | A06.30.002.003 | Запись на электронный носитель | 100 |
| 1.2.7 | A06.30.002.004 | Отправка по электронной почте | 50 |