

«Утверждаю»

И.о. главного врача ГАУЗ КО «КОДСП»



Левинская И.В.

«04» апреля 2025 г.

ПРЕЙСКУРАНТ

цен отделения платных услуг

с 01.05.2025г.

Физиолечение

№ п/п	Номенклатурный код	Наименование услуги	Цена услуги
1.	A17.07.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов (1 процедура)	327р.
2.	A17.07.007	Д'арсонвализация при патологии полости рта (1 процедура)	345р.
3.	A17.07.008	Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов (1 процедура)	290р.
4.	A17.07.011	Воздействие токами ультравысокой частоты при патологии полости рта и зубов (1 процедура)	235р.
5.	A22.07.003.01	Лазерная физиотерапия аппаратом "Узор" (1 процедура)	265р.
6.	A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки (1 процедура)	225р.
7.	A22.07.007	Ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен (1 процедура)	188р.