

УТВЕРЖДАЮ

главный врач

ГБУЗ ПК «Березниковская СП»

Л.П.Анисимова

Приказ № 34/3-001-10-08 от 31.10.2025г

ПРЕЙСКУРАНТ

цен на платные рентгенологические услуги

ГБУЗ ПК «Березниковская СП»

с 01 января 2026г.

Код услуги	Код наименования медицинских услуг	Наименование медицинской услуги	Оценка в УЕТ	Стоимость руб.
1.Для пациентов поликлиники				
3001	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография. Снимок 1 зуба	1	400
3002	A06.07.007	Внутриротовая рентгенография в прикус	1,5	500
3003	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	1,5	500
3004	A06.04.001	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	1,5	500
3005	A06.07.004	Ортопантомография (ОПТГ)	1снимок	1000
2.Для пациентов по направлению от сторонних организаций				
3006	A06.07.003.1	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография. Снимок 1 зуба	1	600
3007	A06.07.007.1	Внутриротовая рентгенография в прикус	1,5	800
3008	A06.08.003.1	Рентгенография придаточных пазух носа	1,5	800
3009	A06.04.001.1	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	1,5	800
3010	A06.07.004.1	Ортопантомография (ОПТГ)	1снимок	1200