

Приложение № 2 к приказу  
от 07.11.2024 года № 598-0

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач  
ГАУЗ Архангельской области  
"Архангельская детская стоматологическая поликлиника"  
К.С. Уланов

Дополнения в Цены на платные медицинские стоматологические услуги и иные  
услуги, оказываемые физическим и юридическим лицам по их желанию

в ГАУЗ Архангельской области «Архангельская детская стоматологическая  
поликлиника»  
действуют с 15.11.2024 года

| Код по<br>номенклатуре | № п/п  | Наименование услуги                                                                                            | Цена<br>услуги,<br>руб. |
|------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|                        | 1.6    | <b>Рентгенографические исследования (без описания)</b>                                                         |                         |
| A06.07.013             | 1.6.56 | 3D рентгенологическое исследование области размером 160*140 мм в области всех костей лицевого скелета (голова) | 2 415                   |