

Приложение № 4  
к приказу от 24.03.2022 г. № 16-пф

УТВЕРЖДАЮ  
главный врач  
Медицинского центра «Авис» ООО «Силуэт»



О. Н. Игнатова

**ПРЕЙСКУРАНТ**

**на платные медицинские услуги по РЕНТГЕНОДИАГНОСТИКЕ**

Код услуг	Классификатор	Наименование услуг	Стоимость услуг, руб.
601	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	500,00
602	A06.07.004	Ортопантомография	1000,00
603	A06.03.002	Компьютерная томография лицевого отдела черепа	2 500,00
604	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (запись на диск)	100,00
605	A06.07.004	Ортопантомография (запись на диск)	100,00