

ТАРИФЫ
на платные услуги, оказываемые лечебным отделением
ГАУЗ РК "Интинская стоматологическая поликлиника"
(без учета стоимости стоматологических материалов)
гражданам за счет личных средств
с 01.05.2024г.

	Наименование оказываемых работ	Стоимость работ, руб.
	1. Терапевтический платный прием взрослых и детей	
1	Профилактический осмотр врача-стоматолога	400
	3. Рентгенологический кабинет	
72	Рентген-снимок 1 зуба	250
73	Рентген-снимок 1 зуба (по направлению)	300