

**Виды медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы
обязательного медицинского страхования в ООО «СТАВРОПОЛЬСКИЙ ЦЕНТР
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»**

1. Стоматология

Стоматологические услуги включают в себя:

- Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога, врача-стоматолога-терапевта, зубного врача, врача-стоматолога-хирурга;
- проведение анестезии;
- лечение кариеса зубов, пульпита, периодонтита;
- лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта;
- удаление зубов;
- хирургическое лечение воспалительных заболеваний;
- профилактика.

**2. Дневной стационар отделения сердечно-сосудистой хирургии
-Пациентам с хронической венозной недостаточностью:**

Шифры диагнозов МКБ-10

I83.0	Варикозное расширение вен нижних конечностей с язвой
I83.1	Варикозное расширение вен нижних конечностей с воспалением
I83.2	Варикозное расширение вен нижних конечностей с язвой и воспалением
I83.9	Варикозное расширение вен нижних конечностей без язвы или воспаления

Код услуги	Наименование услуги
A22.12.003	Лазерная коагуляция вен нижних конечностей
A22.12.003.001	Эндовазальная лазерная коагуляция вен нижних конечностей
A22.12.004	Радиочастотная коагуляция вен нижних конечностей

**-Пациентам с хронической ишемией нижних конечностей: Шифр
диагноза МКБ-10**

I70.2 Атеросклероз артерий конечностей

Наименование услуги: Дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная [сверхскрученная кольцевая двуцепочечная] 1,2 мг внутримышечно (1 введение)

**3. Посещение в связи с заболеванием врача - сердечно-сосудистого хирурга
(взрослые)**

4. Ультразвуковая диагностика*

*внутренние и внешние медицинские исследования, подтвержденные направлениями медицинских организаций – заказчиков, в пределах объемов, установленных Комиссией на 2024 год