

**Виды медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы  
обязательного медицинского страхования  
в ООО «МАСТЕР»**

**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
A22.12.003.00	
1	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)

\*в пределах объемов, установленных Комиссией на 2024 год