

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ  
БЕЛАРУСЬ

28 ноября 2007 г. № 130

**Об утверждении единых норм и нормативов  
материальных и трудовых затрат (времени, расхода  
основных и вспомогательных материалов) на платные  
медицинские услуги по косметологии, оказываемые  
юридическими лицами всех форм собственности и  
индивидуальными предпринимателями в  
установленном порядке**

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. № 843 Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:

единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по косметологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке, согласно приложению 1;

единые нормы и нормативы материальных затрат (расхода основных и вспомогательных материалов) на платные медицинские услуги по косметологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке, согласно приложению 2.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2008 г.

Министр

В.И.Жарко

**Единые нормы и нормативы трудовых затрат (нормы расхода времени) на платные медицинские услуги по косметологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке**

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени в (мин.)
1	2	3	4	5	6

Косметология терапевтическая

1. Процедуры и манипуляции, выполняемые медицинскими сестрами по назначению врача-косметолога					
1.1.	Компресс лица	процедура	Пациент находится в косметологическом кресле, накрытом индивидуальной чистой простыней в положении лежа. Смачивание тканевой салфетки или полотенца в теплой воде 60-80 градусов, отжатие её. Наложение салфетки на лицо снизу вверх, оставив свободными нос и рот. Повторение компресса 3 раза по 3 минут каждый. Снятие компресса. Протирание кожи лица насухо тканевой или бумажной салфеткой.	медицинская сестра	10
1.2.	Компресс шеи	процедура	Пациент находится в косметологическом кресле, накрытом индивидуальной чистой простыней в положении лежа. Смачивание тканевой салфетки или полотенца в теплой воде 60-80 градусов, отжатие её. Наложение салфетки на шею. Повторение компресса 3 раза по 3 минут каждый. Снятие компресса. Протирание кожи шеи насухо тканевой или бумажной салфеткой.	медицинская сестра	10
1.3.	Компресс рук	процедура	Пациент находится в косметологическом кресле, накрытом индивидуальной чистой простыней в положении лежа. Смачивание тканевой салфетки или полотенца в теплой воде 60-80 градусов, отжатие её. Наложение салфетки на обе кисти рук. Повторение компресса 3 раза по 3 минут каждый. Снятие компресса.	медицинская сестра	10

1.4.	Паровая ванна лица	процедура	<p>Протирание кожи рук насухо тканевой или бумажной салфеткой.</p> <p>Изучение медицинской карты пациента (ф.025у). За 10 минут до процедуры включение vaporизатора, заливание дистиллированной воды в бачок аппарата. Выдача пациенту бахил, индивидуальной чистой салфетки и одноразовой шапочки. Обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, застилание индивидуальной чистой простыней, мытье рук жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Укладывание пациента в косметологическое кресло, очищение лица пациента ватными тампонами или дисками с нанесенным косметическим средством для очищения кожи по массажным линиям, ватными палочками снятие остатков косметики вокруг глаз, обработка лосьоном, высушивание салфеткой, направление пара из vaporизатора или вапазона на лицо пациенту с расстояния 30 см, распаривание в течение 10 минут, несколько раз промокая лицо салфеткой. Отключение vaporизатора. Протирание лица влажной салфеткой и затем насухо.</p>	медицинская сестра	20
1.5.	Маска для профилактики и лечения возрастной атрофии кожи лица	процедура	<p>Пациент находится в косметологическом кресле, накрытом индивидуальной чистой простыней в положении лежа. Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Нанесение на очищенную кожу лица одноразовым шпателем или ватными тампонами (дисками) по массажным линиям маски соответствующего состава. Нанесение крема для век. Выдерживание 20 минут. Снятие излишков бумажными салфетками, сухими или влажными ватными тампонами, протирание кожи лица ватными тампонами или дисками, смоченными лосьоном.</p>	медицинская сестра	27
1.6.	Маска для профилактики и лечения возрастной атрофии кожи шеи	процедура	<p>Пациент находится в косметологическом кресле, накрытом индивидуальной чистой простыней в положении лежа. Изучение медицинской карты</p>	медицинская сестра	27

1.7.	Маска для профилактики и лечения возрастной атрофии кожи передней поверхности грудной клетки	процедура	<p>амбулаторного больного (ф.025у). Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Нанесение на очищенную кожу шеи одноразовым шпателем или ватными тампонами (дисками) по массажным линиям маски соответствующего состава. Выдерживание 20 минут. Снятие излишков бумажными салфетками, сухими или влажными ватными тампонами, протирание кожи шеи ватными тампонами или дисками, смоченными лосьоном.</p>	медицинская сестра	27
1.8.	Маска для профилактики и лечения воспалительных заболеваний кожи лица	процедура	<p>Пациент находится в косметологическом кресле, накрытом индивидуальной чистой простыней в положении лежа. Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Нанесение на очищенную кожу передней поверхности грудной клетки одноразовым шпателем или ватными тампонами (дисками) по массажным линиям маски соответствующего состава. Выдерживание 20 минут. Снятие излишков бумажными салфетками, сухими или влажными ватными тампонами, протирание кожи передней поверхности грудной клетки ватными тампонами или дисками, смоченными лосьоном.</p> <p>Пациент находится в косметологическом кресле, накрытом индивидуальной чистой простыней в положении лежа. Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Нанесение на очищенную кожу лица одноразовым шпателем или ватными тампонами (дисками) по массажным линиям маски соответствующего состава. Нанесение крема для век. Выдерживание 20 минут. Снятие излишков бумажными салфетками, сухими или влажными ватными тампонами, протирание кожи лица ватными тампонами или дисками, смоченными лосьоном.</p>	медицинская сестра	27
1.9.	Маска для профилактики и лечения воспалительных	процедура	<p>Пациент находится в косметологическом кресле, накрытом индивидуальной чистой простыней в</p>	медицинская сестра	27

заболеваний кожи шеи

положении лежа. Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Нанесение на очищенную кожу шеи одноразовым шпателем или ватными тампонами (дисками) по массажным линиям маски соответствующего состава. Выдерживание 20 минут. Снятие излишков бумажными салфетками, сухими или влажными ватными тампонами, протирание кожи шеи ватными тампонами или дисками, смоченными лосьоном.

1.10.	Маска для профилактики и лечения воспалительных заболеваний кожи передней поверхности грудной клетки	процедура	Пациент находится в косметологическом кресле, накрытом индивидуальной чистой простыней в положении лежа. Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Нанесение на очищенную кожу передней поверхности грудной клетки одноразовым шпателем или ватными тампонами (дисками) по массажным линиям маски соответствующего состава. Выдерживание 20 минут. Снятие излишков бумажными салфетками, сухими или влажными ватными тампонами, протирание кожи передней поверхности грудной клетки ватными тампонами или дисками, смоченными лосьоном.	медицинская сестра	27
1.11.	Маска для профилактики и лечения воспалительных заболеваний кожи задней поверхности грудной клетки	процедура	Пациент находится в косметологическом кресле, накрытом индивидуальной чистой простыней в положении лежа. Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Нанесение на очищенную кожу задней поверхности грудной клетки одноразовым шпателем или ватными тампонами (дисками) по массажным линиям маски соответствующего состава. Выдерживание 20 минут. Снятие излишков бумажными салфетками, сухими или влажными ватными тампонами, протирание кожи задней поверхности грудной клетки ватными тампонами или дисками, смоченными лосьоном.	медицинская сестра	27
1.12.	Маска для профилактики и	процедура	Пациент находится в косметологическом кресле,	медицинская сестра	27

лечения дисхромии

накрытом индивидуальной чистой простыней в положении лежа. Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Нанесение на очищенную кожу лица одноразовым шпателем или ватными тампонами (дисками) по массажным линиям маски соответствующего состава. Нанесение крема для век. Выдерживание 20 минут. Снятие излишков бумажными салфетками, сухими или влажными ватными тампонами, протирание кожи лица ватными тампонами или дисками, смоченными лосьоном.

1.13. Маска для профилактики и лечения дисхромии (гиперпигментации) кожи шеи

процедура

Пациент находится в косметологическом кресле, накрытом индивидуальной чистой простыней в положении лежа. Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Нанесение на очищенную кожу шеи одноразовым шпателем или ватными тампонами (дисками) по массажным линиям маски соответствующего состава. Выдерживание 20 минут. Снятие излишков бумажными салфетками, сухими или влажными ватными тампонами, протирание кожи шеи ватными тампонами или дисками, смоченными лосьоном.

медицинская сестра

27

1.14. Маска для профилактики и лечения дисхромии (гиперпигментации) кожи передней поверхности грудной клетки

процедура

Пациент находится в косметологическом кресле, накрытом индивидуальной чистой простыней в положении лежа. Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Нанесение на очищенную кожу передней поверхности грудной клетки одноразовым шпателем или ватными тампонами (дисками) по массажным линиям маски соответствующего состава. Выдерживание 20 минут. Снятие излишков бумажными салфетками, сухими или влажными ватными тампонами, протирание кожи передней поверхности грудной клетки ватными тампонами или дисками, смоченными лосьоном.

медицинская сестра

27

1.15.	Массаж косметический	процедура	<p>Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Раздевание пациента по грудь, оборачивание пациента на уровне груди простыней, усаживание в косметологическое кресло. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Очищение кожи задней поверхности шеи и верхней трети спины ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном. Нанесение ватным тампоном талька или детской присыпки на очищенную кожу, проведение массажа руками согласно методике в течение 5 минут. Удаление ватным тампоном, смоченным лосьоном остатков талька. Укладывание пациента в косметологическое кресло и накрывание его простыней (одеялом). Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Очищение кожи лица, передней поверхности шеи и передней поверхности грудной клетки ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирает лосьоном. Трехкратное накладывание на очищенную кожу теплого компресса, нанесения крема, проведение массажа руками согласно методике в течение 20 минут. Снятие остатков крема теплым трехкратным компрессом, промокание одноразовой салфеткой. По желанию пациента накладывание компресса на обе руки, нанесение крема, массажирование. Отправка простыни, салфетки в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.</p>	медицинская сестра	25
1.16.	Массаж пластический	процедура	<p>Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Раздевание пациента по грудь, оборачивание пациента на уровне груди простыней, усаживание в косметологическое кресло. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их</p>	медицинская сестра	25

антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание его простыней (одеялом). Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Очищение кожи лица, передней поверхности шеи и передней поверхности грудной клетки ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном. Нанесение ватным тампоном талька или детской присыпки на очищенную кожу, проведение массажа руками согласно методике в течение 15 минут. Ватным тампоном, смоченным лосьоном удаление остатков талька. Усаживание пациента в косметологическом кресле. Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Обрабатывание задней поверхности шеи и верхней трети спины ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном. Нанесение ватным тампоном талька или детской присыпки, проведение массажа руками согласно методике в течение 5 минут. Ватным тампоном или диском, смоченным лосьоном снятие остатков талька или детской присыпки.

Отправка простыни, салфетки в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологическое кресло дезинфицирующим раствором. Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.

1.17.	Массаж рук	процедура	Накладывание компресса на обе руки, нанесение крема, массажирование.	медицинская сестра	10
1.18.	Массаж лечебный (по Жаке)	процедура	Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней. Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки, бахил, укладывание в косметологическое кресло. Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их	медицинская сестра	15



1.19.	Массаж волосистой части головы лечебный	процедура	<p>антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи очищение кожи лица, протирание лосьоном. Нанесение ватным тампоном талька или детской присыпки на очищенную кожу, проведение массажа руками согласно методике в течение 10 минут. Ватным тампоном, смоченным лосьоном удаление остатков талька.</p> <p>Отправка простыни, салфетки в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологическое кресло дезинфицирующим раствором. Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.</p> <p>Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у), обрабатывание дезинфицирующим раствором косметологическое кресло, покрывание одноразовой простыней, выдача пациенту салфетки, шапочки, бахил. Раздевание пациента по грудь, вокруг пациента на уровне груди оборачивание простыни. Укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.</p> <p>Ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание кожи лба и висков. Очищенную кожу протирание лосьоном. Усаживание пациента. Таким же образом обрабатывание задней поверхности шеи и верхней трети спины. Снятие с пациента шапочки, если лечебный или косметический состав обладает раздражающим действием, то надевание перчаток, обрабатывание их антисептиком, становление с боку, на одной из боковых сторон головы определение продольного пробора одноразовой деревянной палочкой. Ватным тампоном или одноразовым деревянным аппликатором с ватным тампоном длиной 5 см на конце, смоченным лекарственным или косметическим средством, протирание обнажившейся кожи. Таким образом обрабатывание по проборам через 3 см всю кожу волосистой части головы. Смена ватного тампона</p>	медицинская сестра	25
-------	--	-----------	--	--------------------	----

1.20.	Криомассаж кожи лица жидким азотом	процедура	<p>после 3-4 проборов. Проведение массажа волосистой части головы, лба, висков, шеи сзади и верхней трети спины согласно методике. Отправка простыни, салфетки в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.</p> <p>Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у), обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрывание одноразовой простыней. Усаживание пациента в кресло. Мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки и шапочки. Обрабатывание кожи лица ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном. Накручивание ваты на аппликатор, опускание его в термос с жидким азотом, вынимание его и проведение аппликации на кожу лица по массажным линиям с небольшим давлением. Проведение криомассажа в течение 5 минут. Снятие ватного тампона с аппликатора и отправление его в емкость с дезинфицирующим раствором. Припудривание ватным тампоном или диском кожи лица детской присыпкой или тальком. Снятие простыни, салфетки и отправление их в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.</p>	медицинская сестра	8
1.21.	Антицеллюлитный массаж (1 анатомическая область)	процедура	<p>Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие его одноразовой простыней. Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки, одноразовых трусов, укладывание пациента в косметологическое кресло. Подкладывание пациенту под голеностопные суставы валик. Мытье рук с жидким</p>	медицинская сестра	30

1.22.	Очищение кожи лица механическое	процедура	<p>антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Обрабатывание кожи 1 анатомической области ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном. Нанесение массажного крема и проведение массажа по соответствующей методике продолжительностью 15 минут. Снятие остатков крема ватным тампоном, протирание лосьоном. Снятие простыни, салфетки и отправление их в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Пациент находится в косметологическом кресле, накрытом индивидуальной чистой простыней в положении лежа. Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Надевание на свое лицо защитного экрана, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывает антисептиком для рук, надевает перчатки и обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме. Обрабатывание кожи лица стерильной марлевой салфеткой, смоченной асептическим раствором, включение лампы-лупы и проведение механической мануальной чистки лица с использованием стерильных марлевых салфеток, стерильной ложки Унны и одноразовой стерильной иглы для инъекций. Замена используемых при чистке стерильных марлевых салфеток по мере их загрязнения, отправка их в емкость с дезинфицирующим раствором. Обрабатывание по окончании процедуры кожи ватным тампоном с лекарственным препаратом. Снятие защитного экрана, обрабатывание его стерильной салфеткой с дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут, отправка в емкость для замачивания инструментов. Обрабатывание ложки Унны и одноразовой иглы дезинфицирующим раствором, снятие перчаток, отправка их в емкость с дезинфицирующим раствором, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывает антисептиком</p>	медицинская сестра	30
-------	---------------------------------	-----------	---	--------------------	----

1.23.	Очищение кожи лица медикаментозное	процедура	<p>для рук.</p> <p>Пациент находится в косметологическом кресле, накрытом индивидуальной чистой простыней в положении лежа. Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки и одноразовой шапочки. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме, надевание перчаток и обрабатывание их антисептиком для рук.</p> <p>Обрабатывание кожи лица пациента ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном. Нанесение средства для медикаментозной чистки, вспенивание его, очищение кожи лица ватными тампонами в течение 10 минут. Смывание теплой водой, протирание лица салфеткой насухо.</p>	медицинская сестра	13
1.24.	Очищение кожи лица вакуумное	процедура	<p>Пациент находится в косметологическом кресле, накрытом индивидуальной чистой простыней в положении лежа. Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки и одноразовой шапочки. Надевание на свое лицо защитного экрана, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук, надевание перчаток и обрабатывание их антисептиком для рук.</p> <p>Обрабатывание кожи лица стерильной марлевой салфеткой, смоченным асептическим раствором, нанесение лекарственного или косметического средства для вакуумной чистки, разрыхляющее комедоны. Включение лампы-лупы, надевание стерильной стеклянной насадки на ручку аппарата для вакуумной чистки лица, включение аппарата и проведение чистки лица соответствующими движениями согласно методике в течение 15 минут. Снятие защитного экрана, обрабатывание его стерильной салфеткой с дезинфицирующим раствором двукратно с интервалом 15 минут, выключение аппарата, отправка насадки к аппарату в емкость для замачивания инструментов. Обрабатывание кожи лица пациента стерильными</p>	медицинская сестра	15

1.25.	Электроэпиляция до 5 минут	процедура	<p>марлевыми салфетками с лекарственным или косметическим средством. Снятие перчаток и отправка их в емкость с дезинфицирующим раствором, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой методике. Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрывание его одноразовой простыней. Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки, бахил. Укладывание пациента в кресло. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Обработка кожи области предполагаемой манипуляции ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном, обработка антисептиком. Включение лампы-лупы. Предварительное поглаживание и легкое растирание кожи эпилируемого участка в течение 2-х минут. Обработка кожи аппликационно анестетиком. Вставление стерильной иглы в ручку аппарата, включение аппарата, обработка рук антисептиком. Фиксирование левой рукой кожи и держание стерильного пинцета, а правой рукой введение иглы-электрода в фолликул по оси волоса до луковицы, определение дна луковицы ощущением препятствия, после чего включение тока нажатием педали на 2-3 секунды. Сила тока 2,5-5 мА. Выключение тока, вынимание иглу, удаление стерильным пинцетом без усилия волоса. Проведение эпиляции в течение 5 минут. Отключение аппарата, снятие иглы и отправка её и пинцета в емкость с дезинфицирующим раствором. Обработка кожи эпилируемого участка антисептическим раствором и припудривание ватным тампоном с тальком или детской присыпкой. Снятие простыни, отправка её в контейнер для использованного белья, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом,</p>	медицинская сестра	15
-------	----------------------------	-----------	--	--------------------	----

1.26.	Поверхностный механический пилинг лица	процедура	<p>обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.</p> <p>Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие его одноразовой простыней. Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки, бахил.</p> <p>Укладывание пациента в кресло. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Обработка кожи области предполагаемой манипуляции ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном, обработка антисептиком. Включение лампы-лупы, нанесение руками или одноразовым шпателем пилинг-состава, проведение через 5 минут отшелушивания ороговевших клеток кожи лица круговыми движениями по массажным линиям в течение 10 минут. Проведение пилинга обеими руками, правой рукой со стерильной щеткой округлой формы или аппаратом с парными округлыми стерильными вращающимися щетками.</p> <p>Удаление остатков пилинг-состава с кожи стерильными марлевыми салфетками, смоченными в дистиллированной воде.</p>	медицинская сестра	12
1.27.	Ультразвуковой пилинг лица	процедура	<p>Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие его одноразовой простыней. Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки, бахил.</p> <p>Укладывание пациента в кресло. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Подкладывание под резинку шапочки двух бумажных салфеток. Накрывание пациента чистой индивидуальной простыней, около шеи с двух сторон подкладывание по одной бумажной салфетке. Обработка кожи лица ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном.</p>	медицинская сестра	20

Проведение процедуры на аппарате с программой для ультразвукового лечения кожи (чистка). Проведение процедуры контактным способом в импульсном режиме. Устанавливание пассивного электрода на запястье руки пациента, обеспечив контакт металлической пластины электрода с телом пациента, используя влажный тампон или электропроводной гель. Нанесение на кожу лица геля, разрыхляющего содержимое выводных протоков сальных желез, на гель накладывание пленки (для пищевых продуктов) в форме маски, сверху маску-грелку солевую или теплый компресс на 8 минут. Обработка 70-градусным спиртом излучателя аппарата и протирание насухо, снятие по частям пленки с маской (компрессом), устанавливание излучателя-лопаточки на кожу лица, включение аппарата с заданным режимом работы и в течение 10 минут проведение чистки без отрыва головки излучателя от поверхности кожи, периодическое смачивание тоником или дистиллированной водой гель. По окончании процедуры, не отрывая излучатель-лопатку от поверхности кожи, выключение аппарата. Снятие пассивного электрода с руки пациента. Обработка излучателя 70 градусным спиртом и вытирание насухо. Протирание кожи лица пациента ватными тампонами или дисками, смоченными лосьоном. Время проведения 20 минут. Снятие простыни, салфетки и отправка их в контейнер для использованного белья, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.

1.28. Дарсонвализация лица местная

процедура

Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней. Укладывание пациента в кресло. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки, бахил. Нанесение талька или детской присыпки на очищенную кожу лица ватным тампоном, протирание

медицинская сестра

16

стеклянного электрода аппарата перед употреблением антисептиком, высушивание, установка электрода на кожу при выключенном аппарате. Установка после включения аппарата регулятором мощности интенсивности тока до ощущения покалывания. Применение импульсного тока высокой частоты 150 – 200 кГц и высокого напряжения от 10 до 100 кВт. Постоянное перемещение электрода, не отрывая его от поверхности кожи в течение 10 минут. По окончании процедуры сначала выключение аппарата, а затем удаление с кожи электрода. Протирание кожи лица пациента ватными тампонами или дисками, смоченными лосьоном. Снятие простыни, салфетки и отправка их в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.

1.29. Электромиостимуляция лица

процедура

Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки, бахил. Укладывание пациента в кресло. Протирание электродов аппарата перед применением антисептиком, высушивание их, установление и закрепление на коже лица при выключенном аппарате. После включения аппарата регулятором мощности установление интенсивности тока пока пациент не почувствует мышечного сокращения. Продолжительность процедуры 20 минут. По окончании процедуры сначала выключение аппарата, а затем удаление с кожи электродов. Снятие простыни, салфетки и отправка их в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.

медицинская сестра

24



1.30.	Ультрафонофорез	процедура	<p>Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней. Укладывание пациента в кресло. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки и шапочки. По резинку шапочки подкладывание две бумажных салфеток. Накрытие пациента чистой индивидуальной простыней, около шеи с двух сторон прокладывание по одной бумажной салфетке. Обработка кожи лица ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном. Проведение процедуры на аппарате с программой для микротокового лечения кожи, контактным способом в импульсном режиме. Установление пассивного электрода на запястье руки пациента, обеспечив контакт металлической пластины электрода с телом пациента, используя влажный тампон или медицинский гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Нанесение на очищенную кожу лица и шеи специального косметического или лекарственного препарата. Протирание излучателя 70 градусным спиртом и вытирание насухо. Установление излучателя-лопаточки устанавливает плоской частью рабочей поверхности на кожу, включение аппарата, проведение процедуры, перемещая без отрыва по поверхности кожи лица и шеи в течение 20 минут. По окончании процедуры, с находящимся на коже излучателем, выключение аппарата. Снятие пассивного электрода с руки. Обработка излучателя 70 градусным спиртом и вытирание насухо.</p>	медицинская сестра	30
1.31.	Гальванизация местная, дезинкрустация	процедура	<p>Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Проведение после предварительного очищения кожи, распаривания и медикаментозной чистки. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка антисептиком для рук, выдача пассивного электрода в руки пациента. Обработка кожи лица стерильной марлевой салфеткой, смоченной раствором для дезинкрустации. Вкладывание в</p>	медицинская сестра	12

1.32.	Электрофорез	процедура	<p>активный электрод аппарата для проведения дезинкрустации марлевого тампона, смоченного дистиллированной водой или лекарственным средством, включение аппарата. Проведение работы негативным электродом силой тока 0,5-2 мА в зависимости от терпеливости пациента в течение 10 минут. Для восстановления рН кожи в конце процедуры замена полярности электрода, подключив к активному электроду положительный полюс. Отключение аппарата и очищение кожи лица пациента ватными тампонами или дисками, пропитанными лосьоном.</p> <p>Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней. Проведение инструктажа пациента по технике безопасности. Укладывание пациента в кресло. Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки, бахил. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком для рук. Обработка кожи лица ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном, обработка лица антисептиком. Накладывание на трехлопастный электрод (полумаску Берганье) одноразовой двухслойной марлевой прокладки или прокладки из фильтровальной бумаги, смоченной лекарственным средством. Накладывание маски на проблемную зону лица так, чтобы лопасти плотно прилегали к коже, сверху фиксируя эластичным бинтом. Расположение второго электрода индифферентного в межлопаточной области или на противоположном плече. Включение аппарата, регулятором мощности устанавливается сила тока 1-5 мА и в течение 10 минут проведение процедуры. Выключение аппарата, снятие с пациента электродов, отправка в дезинфицирующий раствор прокладки, протирание лица пациента ватными дисками с косметическим очищающим средством для снятия остатков лекарственных веществ, протирание лосьоном и припудривание детской присыпкой или тальком.</p>	медицинская сестра	16
-------	--------------	-----------	---	--------------------	----

1.33.	Микротоковый пилинг лица	процедура	<p>Снятие простыни, салфетки и отправка их в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.</p> <p>Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрывание одноразовой простыней. Укладывание пациента в кресло. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки и шапочки. Подкладывание под резинку шапочки двух бумажных салфеток. Накрытие пациента чистой индивидуальной простыней, около шеи с двух сторон подкладывание по одной бумажной салфетке. Обрабатывание кожи лица ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном. На кожу лица накладывание электропроводного геля. Проведение процедуры на аппарате с программой для микротокового лечения кожи, контактным способом в импульсном режиме. Установка пассивного электрода на запястье руки пациента, обеспечив контакт металлической пластины электрода с телом пациента, используя влажный тампон или электротокпроводной гель. Надевание на активный электрод одноразовой насадки. Включение аппарата с заданным режимом работы и в течение 20 минут проведение пилинг без отрыва насадки электрода по поверхности кожи, периодическое смачивание тоником или дистиллированной водой. По окончании процедуры, не отрывая насадки электрода от поверхности кожи, выключение аппарата. Снятие пассивного электрода с руки пациента. Снятие одноразовой насадки и отправка её в дезинфицирующий раствор. Протирание кожи лица пациента ватными тампонами или дисками. Снятие простыни, салфетки и отправка их в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим</p>	медицинская сестра	16
-------	--------------------------	-----------	--	--------------------	----

1.34.	Ультратонотерапия лица	процедура	<p>раствором. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.</p> <p>Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрывание одноразовой простыней. Укладывание пациента в кресло. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки, бахил. На очищенную кожу лица стерильным ватным тампоном нанесение талька или детской присыпки, протирание стеклянного электрода аппарата перед употреблением антисептиком, высушивание, установление электрода на кожу при выключенном аппарате. Установление после включения аппарата регулятором мощности интенсивности тока до ощущения покалывания. Применение импульсного тока ультравысокой частоты 220 кГц и высокого напряжения от 10 до 100 кВ. Постоянное перемещение электрода, не отрывая его от поверхности кожи в течение 10 минут. По окончании процедуры сначала выключение аппарата, а затем удаление с кожи электрода, обрабатывание его антисептиком. Протирание ватными тампонами или дисками, смоченными лосьоном кожи лица пациента. Снятие простыни, салфетки и отправка их в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.</p>	медицинская сестра	16
1.35.	Вакуумный массаж (1 анатомическая область)	процедура	<p>Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие его одноразовой простыней. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки, бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло. Обрабатывание кожи одной анатомической</p>	медицинская сестра	20

1.36.	Эндермологический массаж (1 анатомическая область)	процедура	<p>области ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном. Включение аппарата и проведение процедуры согласно рекомендуемой методике в течение 20 минут. Выключение аппарата. Снятие простыни, салфетки и отправка их в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.</p> <p>Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие его одноразовой простыней. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки и шапочки. Надевание на пациента индивидуального костюма из синтетических волокон, укладывание в косметологическое кресло. Включение аппарата и проведение процедуры согласно рекомендуемой методике в течение 20 минут. Выключение аппарата, снятие простыни и отправка в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.</p>	медицинская сестра	30
1.37.	Видимое инфракрасное облучение местное	процедура	<p>Изучение медицинской карты амбулаторного больного (ф.025у). Обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие его одноразовой простыней. Мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло. Очищение кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном. Обработка</p>	медицинская сестра	16

кожи 70 градусным спиртом или спиртосодержащим раствором. Распыление окси-спрея на пораженные участки кожи, высушивание на воздухе. Включение лампы, освещение в течение 12 минут каждого поля пораженного участка кожи по 4 минуты на расстоянии 3-5 см от обрабатываемого поля. Проведение освещения поляризованным, полихроматичным, некогерентным, низкого уровня энергии светом. Выключение лампы. Снятие простыни, салфетки и отправка их в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме.

## 2. Манипуляции, выполняемые врачами-косметологами.

2.1.	Поверхностный химический пилинг лица	манипуляция	<p>Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил, укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье врачом-косметологом и медицинской сестрой рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи лица пациента ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном, вспенивание в руках очищающей пенки, нанесение по массажным линиям на лицо и тщательное втирание в кожу. Ватными тампонами или дисками, смоченными в воде комнатной температуры, завершение обезжиривания лица путем 5-7 кратного протирания. Просушивание лица бумажной салфеткой. Проведение врачом диагностики кожи лица с помощью лампы-лупы (исключение имеющихся противопоказаний,</p>	врач-косметолог	30
				медицинская сестра	30

определение зоны повышенного риска). Выбор самого светлого участка кожи лица, проведение пробы. На выбранный участок нанесение рабочего раствора стерильной кисточкой или пипеткой. Наблюдение врачом за реакцией в течение 1-2 минут. Нанесение нейтрализующего раствора, равномерное распределение по месту пробы, снятие смоченными в воде ватными дисками и оценка пробы на переносимость препарата. Распределение кожи лица на определенные зоны по чувствительности, нанесение врачом рабочего раствора с помощью стерильной кисточки или пипетки, наблюдение за реакцией кожи во время процедуры. При наличии жалоб на жжение, зуд нейтрализация рабочего раствора частично или полностью с помощью нейтрализатора. Через 1-10 минут, не смывая рабочий раствор, нанесение нейтрализатора, равномерное распределение по лицу. Смоченными в воде ватными дисками кожа тщательное очищение от нейтрализованного рабочего раствора. Поднятие пациента с кресла и тщательное умывание лица проточной водой комнатной температуры, просушивание лица бумажными салфетками. Укладывание пациента на кресло. Протирание врачом кожи лица тоником по типу кожи, нанесение постпилингового раствора по массажным линиям, экспозиция 20 минут. Снятие бумажными салфетками остатков постпилинга. Нанесение медицинской сестрой на веки маски для век, на кожу лица маски по типу кожи и цели процедуры, выдерживание на лице в течение 20 минут. Снятие маски ватными дисками, просушивание бумажными салфетками. Протирание тоником. Нанесение на кожу защитного крема, распределение по массажным линиям. Поднятие пациента с кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологическое кресло дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом и медицинской сестрой медицинской и учетной документации.

2.2.	Поверхностный химический пилинг шеи	манипуляция	<p>Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил, укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье врачом-косметологом и медицинской сестрой рук жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи шеи пациента ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном, вспенивание в руках очищающей пенки, нанесение по массажным линиям на шею и тщательное втирание в кожу. Ватными тампонами или дисками, смоченными в воде комнатной температуры, завершение обезжиривания шеи путем 5-7 кратного протирания. Просушивание шеи бумажной салфеткой. Проведение врачом диагностики кожи шеи с помощью лампы-лупы (исключение имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выбор самого светлого участка кожи шеи, проведение пробы. На выбранный участок нанесение рабочего раствора стерильной кисточкой или пипеткой. Наблюдение врачом за реакцией в течение 1-2 минут. Нанесение нейтрализующего раствора, равномерное распределение по месту пробы, снятие смоченными в воде ватными дисками и оценка пробы на переносимость препарата. Распределение кожи шеи на определенные зоны по чувствительности, нанесение врачом рабочего раствора с помощью стерильной кисточки или пипетки, наблюдение за реакцией кожи во время процедуры. При наличии жалоб на жжение, зуд нейтрализация рабочего раствора частично или полностью с помощью нейтрализатора. Через 1-10 минут, не смывая рабочий</p>	врач-косметолог медицинская сестра	30 30
------	-------------------------------------	-------------	---	---------------------------------------	----------



			<p>раствор, нанесение нейтрализатора, равномерное распределение по шее. Смоченными в воде ватными дисками кожа тщательное очищение от нейтрализованного рабочего раствора. Поднятие пациента с кресла и тщательное умывание лица проточной водой комнатной температуры, просушивание лица бумажными салфетками. Укладывание пациента на кресло. Протирание врачом кожи шеи тоником по типу кожи, нанесение постпилингового раствора по массажным линиям, экспозиция 20 минут. Снятие бумажными салфетками остатков постпилинга. Нанесение медицинской сестрой на кожу шеи маски по типу кожи и цели процедуры, выдерживание на лице в течение 20 минут. Снятие маски ватными дисками, просушивание бумажными салфетками. Протирание тоником. Нанесение на кожу защитного крема, распределение по массажным линиям. Поднятие пациента с кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологическое кресло дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом и медицинской сестрой медицинской и учетной документации.</p>		
2.3.	Поверхностный химический пилинг тела (1 анатомическая область)	манипуляция	<p>Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил, укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье врачом-косметологом и медицинской сестрой рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи 1анатомической зоны тела</p>	врач-косметолог медицинская сестра	30 30

пациента ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном, вспенивание в руках очищающей пенки, нанесение по массажным линиям на 1 анатомическую зону тела и тщательное втирание в кожу. Ватными тампонами или дисками, смоченными в воде комнатной температуры, завершение обезжиривания путем 5-7 кратного протирания. Просушивание бумажной салфеткой. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выбор самого светлого участка кожи тела, проведение пробы. На выбранный участок нанесение рабочего раствора стерильной кисточкой или пипеткой. Наблюдение врачом за реакцией в течение 1-2 минут. Нанесение нейтрализующего раствора, равномерное распределение по месту пробы, снятие смоченными в воде ватными дисками и оценка пробы на переносимость препарата. Распределение кожи тела на определенные зоны по чувствительности, нанесение врачом рабочего раствора с помощью стерильной кисточки или пипетки, наблюдение за реакцией кожи во время процедуры. При наличии жалоб на жжение, зуд нейтрализация рабочего раствора частично или полностью с помощью нейтрализатора. Через 1-10 минут, не смывая рабочий раствор, нанесение нейтрализатора, равномерное распределение по 1 анатомической зоне тела. Смоченными в воде ватными дисками кожа тщательное очищение от нейтрализованного рабочего раствора. Поднятие пациента с кресла и тщательное умывание кожи проточной водой комнатной температуры, просушивание бумажными салфетками. Укладывание пациента на кресло. Протирание врачом кожи 1 анатомической зоны тела тоником по типу кожи, нанесение постпилингового раствора по массажным линиям, экспозиция 20 минут. Снятие бумажными салфетками остатков постпилинга. Нанесение медицинской сестрой на кожу маски по типу кожи и цели процедуры, выдерживание в течение 20 минут.

2.4.	Поверхностный химический пилинг кожи тыльной поверхности кистей рук	манипуляция	<p>Снятие маски ватными дисками, просушивание бумажными салфетками. Протирание тоником. Нанесение на кожу защитного крема, распределение по массажным линиям. Поднятие пациента с кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологическое кресло дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом и медицинской сестрой медицинской и учетной документации.</p> <p>Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил, укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье врачом-косметологом и медицинской сестрой рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи тыльной поверхности кистей рук пациента ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном, вспенивание в руках очищающей пенки, нанесение по массажным линиям на лицо и тщательное втирание в кожу. Ватными тампонами или дисками, смоченными в воде комнатной температуры, завершение обезжиривания путем 5-7 кратного протирания. Просушивание бумажной салфеткой. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выбор самого светлого участка кожи, проведение пробы. На выбранный участок нанесение рабочего раствора стерильной кисточкой или пипеткой.</p>	врач-косметолог медицинская сестра	30 30
------	---	-------------	---	---------------------------------------	----------

2.5.	Химический пилинг лица срединного уровня	манипуляция	<p>Наблюдение врачом за реакцией в течение 1-2 минут. Нанесение нейтрализующего раствора, равномерное распределение по месту пробы, снятие смоченными в воде ватными дисками и оценка пробы на переносимость препарата. Распределение кожи тыльной поверхности кистей рук на определенные зоны по чувствительности, нанесение врачом рабочего раствора с помощью стерильной кисточки или пипетки, наблюдение за реакцией кожи во время процедуры. При наличии жалоб на жжение, зуд нейтрализация рабочего раствора частично или полностью с помощью нейтрализатора. Через 1-10 минут, не смывая рабочий раствор, нанесение нейтрализатора, равномерное распределение по лицу. Смоченными в воде ватными дисками кожа тщательное очищение от нейтрализованного рабочего раствора. Поднятие пациента с кресла и тщательное умывание рук под проточной водой комнатной температуры, просушивание бумажными салфетками. Укладывание пациента на кресло. Протирание врачом кожи кистей рук тоником по типу кожи, нанесение постпилингового раствора по массажным линиям, экспозиция 20 минут. Снятие бумажными салфетками остатков постпилинга. Нанесение на кожу защитного крема, распределение по массажным линиям. Поднятие пациента с кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологическое кресло дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом и медицинской сестрой медицинской и учетной документации.</p> <p>Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача</p>	врач-косметолог медицинская сестра	30 30
------	---	-------------	---	---------------------------------------	----------

пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил, укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье врачом-косметологом и медицинской сестрой рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи лица ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи лица с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выбор самого светлого участка кожи лица, проведение пробы. Нанесение на выбранный участок рабочего раствора стерильной кисточкой или стерильным деревянным аппликатором с ватным наконечником длиной 5-10см. Наблюдение врача за реакцией в течение 1-2 минут. Нанесение стерильной кисточкой нейтрализующий раствор, равномерное распределение по месту пробы, снятие смоченными в воде ватными дисками и оценка пробы на переносимость препарата. Распределение кожи лица на определенные зоны по чувствительности, нанесение врачом рабочего раствора стерильной кисточкой или стерильным деревянным аппликатором с ватным наконечником длиной 5-10см, наблюдение за реакцией кожи во время процедуры до появления «фрост-эффекта» в течение 1-7 минут. Отправка медицинской сестрой деревянного аппликатора с ватным наконечником в емкость с дезинфицирующим раствором. При наличии жалоб на жжение, зуд рабочий раствор может быть частично или полностью нейтрализован стерильной кисточкой с нейтрализатором. Не смывая рабочий раствор, стерильной кисточкой нанесение нейтрализатора, равномерное распределение по лицу. Смоченными в воде ватными дисками тщательное очищение кожи от нейтрализованного рабочего раствора. Нанесение медицинской сестрой на кожу лица постпилингового препарата, нанесение на веки маски для век на 20 минут.

2.6.	Химический пилинг шеи срединного уровня	манипуляция	<p>Промокание остатков стерильной салфеткой, нанесение защитного крема. Поднятие пациента с кресла, снятие шапочки, бахил. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил, укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье врачом-косметологом и медицинской сестрой рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи шеи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком.</p> <p>Проведение врачом диагностики кожи шеи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выбор самого светлого участка кожи шеи, проведение пробы. Нанесение на выбранный участок рабочего раствора стерильной кисточкой или стерильным деревянным аппликатором с ватным наконечником длиной 5-10см. Наблюдение врача за реакцией в течение 1-2 минут. Нанесение стерильной кисточкой нейтрализующий раствор, равномерное распределение по месту пробы, снятие смоченными в воде ватными дисками и оценка пробы на переносимость препарата. Распределение кожи шеи на определенные зоны по чувствительности, нанесение врачом рабочего раствора стерильной кисточкой или</p>	врач-косметолог медицинская сестра	30 30
------	--	-------------	---	---------------------------------------	----------

2.7.	Химический пилинг тела срединного уровня (1 анатомическая область)	манипуляция	<p>стерильным деревянным аппликатором с ватным наконечником длиной 5-10см, наблюдение за реакцией кожи во время процедуры до появления «фрост-эффекта» в течение 1-7 минут. Отправка медицинской сестрой деревянного аппликатора с ватным наконечником в емкость с дезинфицирующим раствором. При наличии жалоб на жжение, зуд рабочий раствор может быть частично или полностью нейтрализован стерильной кисточкой с нейтрализатором. Не смывая рабочий раствор, стерильной кисточкой нанесение нейтрализатора, равномерное распределение по лицу. Смоченными в воде ватными дисками тщательное очищение кожи от нейтрализованного рабочего раствора. Нанесение медицинской сестрой на кожу лица постпилингового препарата. Промокание остатков стерильной салфеткой, нанесение защитного крема. Поднятие пациента с кресла, снятие шапочки, бахил. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил, укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье врачом-косметологом и медицинской сестрой рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи 1 анатомической области тела ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи,</p>	врач-косметолог медицинская сестра	30 30
------	--	-------------	---	---------------------------------------	----------

протираание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выбор самого светлого участка кожи, проведение пробы. Нанесение на выбранный участок рабочего раствора стерильной кисточкой или стерильным деревянным аппликатором с ватным наконечником длиной 5-10см. Наблюдение врача за реакцией в течение 1-2 минут. Нанесение стерильной кисточкой нейтрализующий раствор, равномерное распределение по месту пробы, снятие смоченными в воде ватными дисками и оценка пробы на переносимость препарата. Распределение кожи на определенные зоны по чувствительности, нанесение врачом рабочего раствора стерильной кисточкой или стерильным деревянным аппликатором с ватным наконечником длиной 5-10см, наблюдение за реакцией кожи во время процедуры до появления «фрост-эффекта» в течение 1-7 минут. Отправка медицинской сестрой деревянного аппликатора с ватным наконечником в емкость с дезинфицирующим раствором. При наличии жалоб на жжение, зуд рабочий раствор может быть частично или полностью нейтрализован стерильной кисточкой с нейтрализатором. Не смывая рабочий раствор, стерильной кисточкой нанесение нейтрализатора, равномерное распределение по лицу. Смоченными в воде ватными дисками тщательное очищение кожи от нейтрализованного рабочего раствора. Нанесение медицинской сестрой на кожу лица постпилингового препарата. Промокание остатков стерильной салфеткой, нанесение защитного крема. Поднятие пациента с кресла, снятие шапочки, бахил. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.

2.8.	Химический пилинг кожи тыльной поверхности кистей рук	манипуляция	Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договор на оказание платных медицинских услуг,	врач-косметолог медицинская сестра	30 30
------	---	-------------	--	---------------------------------------	----------



срединного уровня

подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил, укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье врачом-косметологом и медицинской сестрой рук жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи кистей рук ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи рук с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выбор самого светлого участка кожи рук, проведение пробы. Нанесение на выбранный участок рабочего раствора стерильной кисточкой или стерильным деревянным аппликатором с ватным наконечником длиной 5-10см. Наблюдение врача за реакцией в течение 1-2 минут. Нанесение стерильной кисточкой нейтрализующий раствор, равномерное распределение по месту пробы, снятие смоченными в воде ватными дисками и оценка пробы на переносимость препарата. Распределение кожи на определенные зоны по чувствительности, нанесение врачом рабочего раствора стерильной кисточкой или стерильным деревянным аппликатором с ватным наконечником длиной 5-10см, наблюдение за реакцией кожи во время процедуры до появления «фрост-эффекта» в течение 1-7 минут. Отправка медицинской сестрой деревянного аппликатора с ватным наконечником в емкость с дезинфицирующим раствором. При наличии жалоб на жжение, зуд рабочий раствор может быть частично или полностью нейтрализован стерильной кисточкой с нейтрализатором. Не смывая рабочий раствор,

2.9.	Мезотерапия кожи (1 анатомическая область)	манипуляция	<p>стерильной кисточкой нанесение нейтрализатора, равномерное распределение по кистям рук. Смоченными в воде ватными дисками тщательное очищение кожи от нейтрализованного рабочего раствора. Нанесение медицинской сестрой на кожу рук постпилингвого препарата. Промокание остатков стерильной салфеткой, нанесение защитного крема. Поднятие пациента с кресла, снятие шапочки, бахил. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил, укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье врачом-косметологом и медицинской сестрой рук жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи кистей рук ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение медицинской сестрой обезболивания зоны предполагаемых инъекций аппликационно анестетиком. Вскрытие медицинской сестрой ампулы с лекарственным препаратом и упаковки со стерильным шприцем, набор лекарственного препарата в шприц, передача его врачу. Введение врачом препарата по разработанной методике внутривенно и/или подкожно на глубину 0,5-12 мм, малыми дозами 0,05-0,2мл, максимально захватывая проблемную зону. При необходимости, обрабатывание</p>	врач-косметолог медицинская сестра	60 60
------	--	-------------	--	---------------------------------------	----------

2.10.	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии кожи лица	манипуляция	<p>медицинской сестрой стерильными салфетками с гемостатиком мест инъекций. После манипуляции обрабатывание зоны инъекций антисептиком. При необходимости, на зону инъекций накладывание стерильной двухслойной марлевой салфетки, на которую помещаются пакеты со льдом на 10 минут. Затем снятие медицинской сестрой салфетки и пакета, отправка салфетки в емкость с дезинфицирующим раствором, нанесение на зону инъекций крем с витамином К.Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Осмотр врачом пациента. Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. При согласии пациента желательно фотографирование до и после проведения манипуляции. Обработывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим средством и застилание его индивидуальной чистой простыней. Выдача медицинской сестрой пациенту одноразовой шапочки, бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, обрабатывание кожи лица пациента косметическим средством для очищения кожи по массажным линиям и протирание лица лосьоном. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Обработывание медицинской сестрой области манипуляции на коже пациента антисептическим раствором, вскрытие упаковки со стерильными шприцами, соединение с</p>	врач-косметолог медицинская сестра	60 30
-------	--	-------------	--	---------------------------------------	----------

2.11.	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии кожи шеи	манипуляция	<p>иглой. Проведение врачом разметки стерильным хирургическим маркером мест введения препарата. Передача медицинской сестрой стерильного шприца с препаратом врачу. Введение врачом препарата в места предварительной разметки. При необходимости проведение врачом пальцевого прижатия в месте введения препарата для ускорения свертываемости кровяного сгустка. Для равномерного распределения препарата в месте введения проведение врачом легкого массажа кожи. Обработка медицинской сестрой зон инъекций антисептиком. При необходимости, обработка медицинской сестрой стерильными салфетками с гемостатиком мест инъекций. Подъем пациента с косметологического кресла. Снятие медицинской сестрой простыни и отправка её в контейнер для использованного белья, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом медицинской документации и назначение даты осмотра пациента через один день, через месяц.</p> <p>Осмотр врачом пациента. Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. При согласии пациента желательно фотографирование до и после проведения манипуляции. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим средством и застилание его индивидуальной чистой простыней. Выдача медицинской сестрой пациенту одноразовой шапочки, бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, обработка кожи шеи пациента косметическим средством для</p>	врач-косметолог медицинская сестра	60 30
-------	---	-------------	---	---------------------------------------	----------

2.12.	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии кожи лобной области	манипуляция	<p>очистения кожи по массажным линиям и протирание шеи лосьоном. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Обрабатывание медицинской сестрой области манипуляции на коже пациента антисептическим раствором, вскрытие упаковки со стерильными шприцами, соединение с иглой. Проведение врачом разметки стерильным хирургическим маркером мест введения препарата. Передача медицинской сестрой стерильного шприца с препаратом врачу. Введение врачом препарата в места предварительной разметки. При необходимости проведение врачом пальцевого прижатия в месте введения препарата для ускорения свертываемости кровяного сгустка. Для равномерного распределения препарата в месте введения проведение врачом легкого массирования кожи. Обрабатывание медицинской сестрой зон инъекций антисептиком. При необходимости, обрабатывание медицинской сестрой стерильными салфетками с гемостатиком мест инъекций. Подъем пациента с косметологического кресла. Снятие медицинской сестрой простыни и отправка её в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом медицинской документации и назначение даты осмотра пациента через один день, через месяц. Осмотр врачом пациента. Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. При согласии пациента желательно фотографирование до и после проведения манипуляции. Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла</p>	врач-косметолог медицинская сестра	30 20
-------	--	-------------	--	---------------------------------------	----------

дезинфицирующим средством и застирание его индивидуальной чистой простыней. Выдача медицинской сестрой пациенту одноразовой шапочки, бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, обрабатывание кожи лобной области пациента косметическим средством для очищения кожи по массажным линиям и протирание лосьоном. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Обрабатывание медицинской сестрой области манипуляции на коже пациента антисептическим раствором, вскрытие упаковки со стерильными шприцами, соединение с иглой. Проведение врачом разметки стерильным хирургическим маркером мест введения препарата. Передача медицинской сестрой стерильного шприца с препаратом врачу. Введение врачом препарата в места предварительной разметки. При необходимости проведение врачом пальцевого прижатия в месте введения препарата для ускорения свертываемости кровяного сгустка. Для равномерного распределения препарата в месте введения проведение врачом легкого массирования кожи. Обрабатывание медицинской сестрой зон инъекций антисептиком. При необходимости, обрабатывание медицинской сестрой стерильными салфетками с гемостатиком мест инъекций. Подъем пациента с косметологического кресла. Снятие медицинской сестрой простыни и отправка её в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом медицинской документации и назначение даты осмотра пациента через один день, через месяц. Осмотр врачом пациента. Заполнение врачом

коррекция статических морщин  
при возрастной атрофии кожи  
периорбитальных областей

медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. При согласии пациента желательно фотографирование до и после проведения манипуляции. Обработка медицинкой сестрой косметологического кресла дезинфицирующим средством и застилание его индивидуальной чистой простыней. Выдача медицинской сестрой пациенту одноразовой шапочки, бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, обработка кожи периорбитальных областей пациента косметическим средством для очищения кожи по массажным линиям и протирание лосьоном. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Обработка медицинской сестрой области манипуляции на коже пациента антисептическим раствором, вскрытие упаковки со стерильными шприцами, соединение с иглой. Проведение врачом разметки стерильным хирургическим маркером мест введения препарата. Передача медицинской сестрой стерильного шприца с препаратом врачу. Введение врачом препарата в места предварительной разметки. При необходимости проведение врачом пальцевого прижатия в месте введения препарата для ускорения свертываемости кровяного сгустка. Для равномерного распределения препарата в месте введения проведение врачом легкого массажа кожи. Обработка медицинской сестрой зон инъекций антисептиком. При необходимости, обработка медицинской сестрой стерильными салфетками с гемостатиком мест инъекций. Подъем пациента с косметологического кресла. Снятие медицинской сестрой простыни и

медицинская сестра

20

2.14.	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии кожи носо-губных складок	манипуляция	<p>отправка её в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом медицинской документации и назначение даты осмотра пациента через один день, через месяц.</p> <p>Осмотр врачом пациента. Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. При согласии пациента желательна фотография до и после проведения манипуляции. Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим средством и застилание его индивидуальной чистой простыней. Выдача медицинской сестрой пациенту одноразовой шапочки, бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, обрабатывание кожи носогубных складок пациента косметическим средством для очищения кожи по массажным линиям и протирание лосьоном. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Обрабатывание медицинской сестрой области манипуляции на коже пациента антисептическим раствором, вскрытие упаковки со стерильными шприцами, соединение с иглой. Проведение врачом разметки стерильным хирургическим маркером мест введения препарата. Передача медицинской сестрой стерильного шприца с препаратом врачу. Введение врачом препарата в места предварительной разметки. При необходимости проведение врачом пальцевого прижатия в месте введения препарата для ускорения свертываемости</p>	врач-косметолог медицинская сестра	30 20
-------	---	-------------	--	---------------------------------------	----------



2.15.	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии кожи верхней губы	манипуляция	<p>кровавого сгустка. Для равномерного распределения препарата в месте введения проведение врачом легкого массажа кожи. Обработка медицинской сестрой зон инъекций антисептиком. При необходимости, обработка медицинской сестрой стерильными салфетками с гемостатиком мест инъекций. Подъем пациента с косметологического кресла. Снятие медицинской сестрой простыни и отправка её в контейнер для использованного белья, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом медицинской документации и назначение даты осмотра пациента через один день, через месяц.</p> <p>Осмотр врачом пациента. Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. При согласии пациента желательно фотографирование до и после проведения манипуляции. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим средством и застилание его индивидуальной чистой простыней. Выдача медицинской сестрой пациенту одноразовой шапочки, бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, обработка кожи верхней губы пациента косметическим средством для очищения кожи по массажным линиям и протирание лосьоном. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Обработка медицинской сестрой области манипуляции на коже пациента антисептическим раствором, вскрытие упаковки со</p>	врач-косметолог медицинская сестра	30 20
-------	--	-------------	---	---------------------------------------	----------

			<p>стерильными шприцами, соединение с иглой. Проведение врачом разметки стерильным хирургическим маркером мест введения препарата. Передача медицинской сестрой стерильного шприца с препаратом врачу. Введение врачом препарата в места предварительной разметки. При необходимости проведение врачом пальцевого прижатия в месте введения препарата для ускорения свертываемости кровяного сгустка. Для равномерного распределения препарата в месте введения проведение врачом легкого массажа кожи. Обработка медицинской сестрой зон инъекций антисептиком. При необходимости, обработка медицинской сестрой стерильными салфетками с гемостатиком мест инъекций. Подъем пациента с косметологического кресла. Снятие медицинской сестрой простыни и отправка её в контейнер для использованного белья, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом медицинской документации и назначение даты осмотра пациента через один день, через месяц.</p>		
2.16.	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии кожи нижней губы	манипуляция	<p>Осмотр врачом пациента. Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. При согласии пациента желательно фотографирование до и после проведения манипуляции. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим средством и застилание его индивидуальной чистой простыней. Выдача медицинской сестрой пациенту одноразовой шапочки, бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, обработка</p>	врач-косметолог медицинская сестра	30 20

2.17.	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии кожи передней поверхности грудной клетки	манипуляция	<p>кожи нижней губы пациента косметическим средством для очищения кожи по массажным линиям и протирание лосьоном. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Обрабатывание медицинской сестрой области манипуляции на коже пациента антисептическим раствором, вскрытие упаковки со стерильными шприцами, соединение с иглой. Проведение врачом разметки стерильным хирургическим маркером мест введения препарата. Передача медицинской сестрой стерильного шприца с препаратом врачу. Введение врачом препарата в места предварительной разметки. При необходимости проведение врачом пальцевого прижатия в месте введения препарата для ускорения свертываемости кровяного сгустка. Для равномерного распределения препарата в месте введения проведение врачом легкого массажа кожи. Обрабатывание медицинской сестрой зон инъекций антисептиком. При необходимости, обрабатывание медицинской сестрой стерильными салфетками с гемостатиком мест инъекций. Подъем пациента с косметологического кресла. Снятие медицинской сестрой простыни и отправка её в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом медицинской документации и назначение даты осмотра пациента через один день, через месяц. Осмотр врачом пациента. Заполнение врачом медицинской карты форма 025у, договора на оказание платных медицинских услуг, подписание договора на оказание платных услуг. Заполнение и подписание информированного согласия на проведение манипуляции пациентом под контролем врача. При согласии пациента желательно фотографирование до и после проведения манипуляции. Обрабатывание</p>	врач-косметолог медицинская сестра	30 20
-------	---	-------------	--	---------------------------------------	----------

медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим средством и застирание его индивидуальной чистой простыней. Выдача медицинской сестрой пациенту одноразовой шапочки, бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло. Мытье медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, обрабатывание кожи передней поверхности грудной клетки пациента косметическим средством для очищения кожи по массажным линиям и протирание лосьоном. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Обрабатывание медицинской сестрой области манипуляции на коже пациента антисептическим раствором, вскрытие упаковки со стерильными шприцами, соединение с иглой. Проведение врачом разметки стерильным хирургическим маркером мест введения препарата. Передача медицинской сестрой стерильного шприца с препаратом врачу. Введение врачом препарата в места предварительной разметки. При необходимости проведение врачом пальцевого прижатия в месте введения препарата для ускорения свертываемости кровяного сгустка. Для равномерного распределения препарата в месте введения проведение врачом легкого массирования кожи. Обрабатывание медицинской сестрой зон инъекций антисептиком. При необходимости, обрабатывание медицинской сестрой стерильными салфетками с гемостатиком мест инъекций. Подъем пациента с косметологического кресла. Снятие медицинской сестрой простыни и отправка её в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом медицинской документации и назначение даты

2.18.	Аппликационная анестезия (крем)	манипуляция	осмотра пациента через один день, через месяц. Протирание кожи или слизистой стерильной салфеткой с антисептиком, высушивание, нанесение крема с анестетиком на площадь 2 кв. см, наложение окклюзионной повязки на 40-60 минут, снятие окклюзионной повязки врачом или медицинской сестрой (под контролем врача).	врач-косметолог медицинская сестра	5 5
2.19.	Аппликационная анестезия (спрей)	манипуляция	Протирание кожи или слизистой стерильной салфеткой с антисептиком, высушивание, нанесение спрея с анестетиком на площадь 2 кв. см врачом или медицинской сестрой (под контролем врача).	врач-косметолог медицинская сестра	5 5
2.20.	Инфильтрационная анестезия	манипуляция	Протирание кожи стерильной салфеткой с антисептиком, высушивание, введение раствора анестетика внутрикожно, наложение стерильной салфетки врачом или медицинской сестрой (под контролем врача).	врач-косметолог медицинская сестра	5 5
2.21.	Криодеструкция 1 элемента доброкачественного новообразования кожи вирусной этиологии (бородавка, папиллома, контагиозный моллюск, кондилома)	манипуляция	Усаживание или укладывание пациента в косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции, заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме. Перед проведением манипуляции выдача медицинской сестрой пациенту индивидуальной чистой салфетки. Обрабатывание врачом области манипуляции стерильной салфеткой с антисептиком, высушивание стерильной салфеткой, на деревянный аппликатор накручивание ваты, опускание аппликатора в термос с жидким азотом, извлечение его и проведение аппликации на новообразование с небольшим давлением. Время замораживания зависит от величины и локализации новообразования (10-30 сек.). Обязательное замораживание узкого кольца вокруг новообразования	врач-косметолог	5

2.22.	Криотерапия при воспалительных заболеваниях кожи	манипуляция	<p>(1-1,5 мм здоровой кожи). После размораживания в течение 1-3 минут нанесение врачом аппликационно местного анестетика. При необходимости в отдельных случаях накладывание асептической повязки. Пациент встает с косметологического кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер для использованного белья.</p> <p>Мытье врачом рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Усаживание или укладывание пациента в косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции, заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме. Перед проведением манипуляции выдача медицинской сестрой пациенту индивидуальной чистой салфетки.</p> <p>Обрабатывание врачом области манипуляции стерильной салфеткой с антисептиком, высушивание стерильной салфеткой, на деревянный аппликатор накручивание ваты, опускание аппликатора в термос с жидким азотом, извлечение его и проведение аппликации на воспалительные элементы с небольшим давлением до появления на коже побелевших очагов. Время замораживания зависит от величины и локализации воспалительных элементов (10-20 сек.). Пациент встает с косметологического кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер</p>	врач-косметолог	12
-------	--	-------------	---	-----------------	----

2.23.	Криодеструкция доброкачественных новообразований кожи и красной каймы губ до 0,5 см	манипуляция	<p>для использованного белья. Мытье врачом рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Усаживание или укладывание пациента в косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции, заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме. Перед проведением манипуляции выдача медицинской сестрой пациенту индивидуальной чистой салфетки. Обработывание врачом области манипуляции стерильной салфеткой с антисептиком, высушивание стерильной салфеткой, на деревянный аппликатор накручивание ваты, опускание аппликатора в термос с жидким азотом, извлечение его и проведение аппликации на доброкачественное новообразование с небольшим давлением до появления белого цвета. Время замораживания зависит от величины и локализации новообразования (10-20 сек.). Обязательное замораживание узкого кольца вокруг новообразования (1 мм здоровой кожи). После размораживания в течение 1-3 минут нанесение врачом аппликационно местного анестетика. При необходимости в отдельных случаях накладывание асептической повязки. Пациент встает с косметологического кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер для использованного белья. Мытье врачом рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p>	врач-косметолог	10
2.24.	Криодеструкция	манипуляция	Усаживание или укладывание пациента в	врач-косметолог	16

доброкачественных новообразований кожи и красной каймы губ от 0,5 см до 1 см

косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции, заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме. Перед проведением манипуляции выдача медицинской сестрой пациенту индивидуальной чистой салфетки. Обрабатывание врачом области манипуляции стерильной салфеткой с антисептиком, высушивание стерильной салфеткой, на деревянный аппликатор накручивание ваты, опускание аппликатора в термос с жидким азотом, извлечение его и проведение аппликации на доброкачественное новообразование с небольшим давлением до появления белого цвета. Время замораживания зависит от величины и локализации новообразования (10-60 сек.). Обязательное замораживание узкого кольца вокруг новообразования (1 мм здоровой кожи). После размораживания в течение 1-3 минут нанесение врачом аппликационно местного анестетика. При необходимости в отдельных случаях накладывание асептической повязки. Пациент встает с косметологического кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер для использованного белья. Мытье врачом рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.

2.253. Криодеструкция телеангиоэктазий, участков гиперпигментации, гиперкератоза за 1 кв. см

манипуляция

Усаживание или укладывание пациента в косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции,

врач-косметолог

10



заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме. Перед проведением манипуляции выдача медицинской сестрой пациенту индивидуальной чистой салфетки. Обрабатывание врачом области манипуляции стерильной салфеткой с антисептиком, высушивание стерильной салфеткой, на деревянный аппликатор накручивание ваты, опускание аппликатора в термос с жидким азотом, извлечение его и проведение аппликации на доброкачественное новообразование с небольшим давлением до появления белого цвета. Время замораживания зависит от величины и локализации новообразования (10-40 сек.). Обязательное замораживание узкого кольца вокруг новообразования (1 мм здоровой кожи). После размораживания в течение 1-3 минут нанесение врачом аппликационно местного анестетика. При необходимости в отдельных случаях накладывание асептической повязки. Пациент встает с косметологического кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер для использованного белья. Мытье врачом рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.

2.26.	Криодеструкция рубцов за 1 см	манипуляция	<p>Усаживание или укладывание пациента в косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции, заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание</p>	врач-косметолог	15
-------	-------------------------------	-------------	---	-----------------	----

2.27.	Механическое удаление контагиозного моллюска (1-го элемента)	манипуляция	<p>информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме. Перед проведением манипуляции выдача медицинской сестрой пациенту индивидуальной чистой салфетки. Обрабатывание врачом области манипуляции стерильной салфеткой с антисептиком, высушивание стерильной салфеткой, на деревянный аппликатор накручивание ваты, опускание аппликатора в термос с жидким азотом, извлечение его и проведение аппликации на рубец с небольшим давлением до появления белого цвета. Время замораживания зависит от величины рубца (10-60 сек.). Обязательное замораживание узкого края вокруг рубца (1-1,5 мм здоровой кожи). После размораживания в течение 1-3 минут нанесение врачом аппликационно местного анестетика. При необходимости в отдельных случаях накладывание асептической повязки. Пациент встает с косметологического кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер для использованного белья. Мытье врачом рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Усаживание или укладывание пациента в косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции, заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Перед проведением манипуляции</p>	врач-косметолог	10
-------	--	-------------	---	-----------------	----

2.28.	<p>Электро-радиокоагуляция 1 элемента доброкачественного новообразования кожи вирусной этиологии (бородавка, папиллома, контагиозный моллюск, кондилома)</p>	манипуляция	<p>выдача медицинской сестрой пациенту индивидуальной чистой салфетки. Обработка врачом области манипуляции стерильной салфеткой с антисептиком, высушивание стерильной салфеткой. Захватывание стерильным пинцетом и удаление моллюска, обработка места удаления стерильной салфеткой с кровоостанавливающим препаратом, проведение пальцевое прижатие в течение 1-3 минут. Вокруг места удаления обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с 3 % раствором перекиси водорода, антисептиком, нанесение стерильной ватной палочкой 5 % раствор йода на место удаленного элемента, наложение асептической повязки. Складывание медицинской сестрой обработанных салфетки и инструменты в емкость с дезинфицирующим раствором. Пациент встает с косметологического кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Усаживание или укладывание пациента в косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции, заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Выдача медицинской сестрой индивидуальной чистой салфетки. Обработка врачом области манипуляции стерильной салфеткой с антисептиком. Захватывание медицинской сестрой</p>	<p>врач-косметолог медицинская сестра</p>	<p>12 7</p>
-------	--	-------------	---	---	-----------------

2.29.	Электро-радиокоагуляция доброкачественных новообразований кожи до 0,5 см	манипуляция	<p>стерильным пинцетом, а врач срезание стерильными ножницами новообразования. Стерильной салфеткой с кровоостанавливающим препаратом проведение врачом пальцевого прижата в течение 1-3 минут. Включение медицинской сестрой аппарата, проведение врачом электродом коагуляции места удаления до образования сухой корочки. Выключение медицинской сестрой аппарата, обрабатывание коагулированной поверхности стерильной ватной палочкой с 5 %,10 % раствором перманганата калия 2-3 раза, вокруг обрабатывание кожи стерильной салфеткой с 3 % раствором перекиси водорода и антисептиком, припудривание стерильной салфеткой с детской присыпкой или тальком. При необходимости накладывание асептической повязки. Пациент поднимается с кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Усаживание или укладывание пациента в косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции, заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Выдача медицинской сестрой индивидуальной чистой салфетки. Обработка врачом области манипуляции стерильной салфеткой с антисептиком. Включение медицинской сестрой аппарата, проведение врачом с помощью электрода</p>	врач-косметолог медицинская сестра	15 5
-------	--	-------------	--	---------------------------------------	---------

2.30.	Электро-радиокоагуляция доброкачественных сосудистых новообразований кожи и красной каймы губ за 1 кв. см	манипуляция	<p>разреза 3-5 мм, стерильным пинцетом выдавливание содержимого капсулы, подтягивание её и извлечение. Стерильной салфеткой с кровоостанавливающим препаратом проведение врачом пальцевого прижатия в течение 1-3 минут. Обработка врачом раны стерильной ватной палочкой с 2 % раствором йода, если капсула не удалась полностью, смазывание её стерильной ватной палочкой с 10 % раствором перманганата калия. Выключение медицинской сестрой аппарата, обработка кожи вокруг удаления стерильной салфеткой с 3 % раствором перекиси водорода и антисептиком. При необходимости наложение асептической повязки. Пациент поднимается с кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Усаживание или укладывание пациента в косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции, заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Выдача медицинской сестрой индивидуальной чистой салфетки. Обработка врачом области манипуляции стерильной салфеткой с антисептиком. электродом коагуляции до побеления места доброкачественного новообразования. Стерильной салфеткой с кровоостанавливающим препаратом</p>	врач-косметолог медицинская сестра	26 5
-------	---	-------------	---	---------------------------------------	---------

			<p>проведение врачом пальцевого прижигания в течение 1-3 минут. Выключение медицинской сестрой аппарата, обрабатывание коагулированной поверхности стерильной ватной палочкой с 5 %,10 % раствором перманганата калия 2-3 раза или стерильной салфеткой с антисептиком, вокруг обрабатывание кожи стерильной салфеткой с 3 % раствором перекиси водорода и антисептиком, припудривание стерильной салфеткой с детской присыпкой или тальком. При необходимости накладывание асептической повязки. Пациент поднимается с кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p>	
2.31.	<p>Электрокоагуляция доброкачественных новообразований кожи и красной каймы губ от 0,5 см до 1 см</p>	<p>манипуляция</p>	<p>Усаживание или укладывание пациента в косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции, заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Выдача медицинской сестрой индивидуальной чистой салфетки. Обработка врачом области манипуляции стерильной салфеткой с антисептиком. Включение медицинской сестрой аппарата, проведение врачом волосковым электродом коагуляции до побеления места доброкачественного новообразования. Стерильной салфеткой с кровоостанавливающим препаратом проведение врачом пальцевого прижигания в течение 1-3 минут. Выключение</p>	<p>врач-косметолог медицинская сестра</p> <p>30 10</p>

			<p>медицинской сестрой аппарата, обрабатывание коагулированной поверхности стерильной ватной палочкой с 5 %, 10 % раствором перманганата калия 2-3 раза или стерильной салфеткой с антисептиком, вокруг обрабатывание кожи стерильной салфеткой с 3 % раствором перекиси водорода и антисептиком, припудривание стерильной салфеткой с детской присыпкой или тальком. При необходимости накладывание асептической повязки. Пациент поднимается с кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p>	
2.32.	<p>Электро-радиокоагуляция телеангиоэктазий, участков гиперпигментации, гиперкератоза за 1 кв. см</p>	<p>манипуляция</p>	<p>Усаживание или укладывание пациента в косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции, заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Выдача медицинской сестрой индивидуальной чистой салфетки. Обработка врачом области манипуляции стерильной салфеткой с антисептиком. При необходимости захватывание медицинской сестрой стерильным пинцетом и срезание врачом стерильными ножницами участка гиперкератоза. Стерильной салфеткой с кровоостанавливающим препаратом проведение врачом пальцевого прижатия в течение 1-3 минут. Включение медицинской сестрой аппарата, проведение врачом электродом коагуляции</p>	<p>врач-косметолог медицинская сестра</p> <p>20 10</p>

			<p>места удаления до образования сухой корочки. Включение медицинской сестрой аппарата, обрабатывание коагулированной поверхности стерильной ватной палочкой с 5 %,10 % раствором перманганата калия 2-3 раза или стерильной салфеткой с антисептиком, вокруг обрабатывание кожи стерильной салфеткой с 3 % раствором перекиси водорода и антисептиком, припудривание стерильной салфеткой с детской присыпкой или тальком. При необходимости накладывание асептической повязки. Пациент поднимается с кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p>	
2.33.	<p>Электро-радиокоагуляция воспалительного инфильтрата кожи за 1 элемент (угри, нагноившиеся кисты сальных желез)</p>	<p>манипуляция</p>	<p>Усаживание или укладывание пациента в косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции, заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Выдача медицинской сестрой индивидуальной чистой салфетки. Обработка врачом области манипуляции стерильной салфеткой с антисептиком. Включение медицинской сестрой аппарата, проведение врачом с помощью электрода разреза 1-3 мм, затем стерильными ложкой Унны, пинцетом или указательными пальцами, обернутыми в стерильные марлевые салфетки, выдавливание содержимого угря. Стерильными салфетками с 3 %</p>	<p>врач-косметолог медицинская сестра</p> <p>11 5</p>



2.34.	Электро-радиокоагуляция невусов за 1 мм	манипуляция	<p>раствором перекиси водорода обрабатывание врачом раны в течение 1-3 минут, высушивание насухо стерильной салфеткой, прижигание стенок опорожненной полости электродом. Обрабатывание медицинской сестрой кожи вокруг удаления антисептиком. К мелким воспалительным и гнойным угрям прикосновение врачом электродом на глубину 1-1,5 мм. Выключение медицинской сестрой аппарата, обрабатывание кожи антисептиком. Обрабатывание врачом раны стерильной ватной палочкой с 10 % раствором перманганата калия, припудривание стерильной салфеткой с детской присыпкой или тальком, накладывание асептической повязки. Пациент поднимается с кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Проведение удаления только после консультации врача-онколога. Если онкологом рекомендуется гистологическое исследование новообразования, то заполнение врачом сопроводительной карты в 2-х экземплярах с обязательным указанием домашнего адреса и номера телефона пациента. Усаживание или укладывание пациента в косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции, заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Выдача медицинской сестрой</p>	врач-косметолог медицинская сестра	11 5
-------	---	-------------	---	---------------------------------------	---------

2.35.	Электро-радиокоагуляция гипертрофических рубцов после перенесенных воспалительных заболеваний кожи за 1 см	манипуляция	<p>индивидуальной чистой салфетки. Обработка области манипуляции стерильной салфеткой с антисептиком. Включение медицинской сестрой аппарата, захватывание стерильным пинцетом и иссечение врачом стерильными ножницами или электро-радионожом невуса в пределах здоровых тканей. Погружение медицинской сестрой полностью удаленный невус во флакон с 10 % раствором формальдегида для дальнейшей отправки в гистологическую лабораторию. Стерильной салфеткой с кровоостанавливающим препаратом проведение врачом пальцевого прижатия в течение 1-3 минут. Проведение врачом с помощью электрода коагуляции места удаления до образования сухой корочки. Выключение медицинской сестрой аппарата, обработка коагулированной поверхности стерильной ватной палочкой с 5 %, 10 % раствором перманганата калия 2-3 раза, обработка кожи стерильной салфеткой с 3 % раствором перекиси водорода и антисептиком, припудривание стерильной салфеткой с детской присыпкой или тальком, накладывание асептической повязки. Пациент поднимается с кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Усаживание или укладывание пациента в косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции, заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук</p>	врач-косметолог медицинская сестра	20 10
-------	--	-------------	--	---------------------------------------	----------

2.36.	Устранение пигментной импрегнации (татуировки) кожи методом электро-радиокоагуляции за 1 кв. см	манипуляция	<p>с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Выдача медицинской сестрой индивидуальной чистой салфетки. Обрабатывание врачом области манипуляции стерильной салфеткой с антисептиком. Включение медицинской сестрой аппарата, проведение врачом с помощью электрода коагуляции места рубца до полного сглаживания и образования сухой корочки. Выключение медицинской сестрой аппарата, обрабатывание коагулированной поверхности стерильной ватной палочкой с 5 %, 10 % раствором перманганата калия 2-3 раза, вокруг обрабатывание кожи стерильной салфеткой с 3 % раствором перекиси водорода и антисептиком, припудривание стерильной салфеткой с детской присыпкой или тальком, накладывание асептической повязки. Пациент поднимается с кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Усаживание или укладывание пациента в косметологическое кресло, обработанное дезинфицирующим раствором и накрытое одноразовой салфеткой. Осмотр врачом и сбор анамнеза, сообщение пациенту диагноз и предполагаемой манипуляции, заполнение медицинской документации форма 025у. Заполнение договора на оказание платных медицинских услуг. Подписание пациентом договора на оказание платных услуг. Заполнение пациентом и подписание информированного согласия на проведение манипуляции. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Выдача медицинской сестрой индивидуальной чистой салфетки. Обрабатывание врачом области манипуляции стерильной салфеткой с</p>	врач-косметолог медицинская сестра	30 15
-------	---	-------------	--	---------------------------------------	----------

2.37.	Поверхностная механическая дермабразия (1 анатомическая область)	манипуляция	<p>антисептиком. Включение медицинской сестрой аппарата, удаление врачом с помощью электрода только слоёв кожи пропитанных краской до образования сухой корочки, коагулирование кровотока сосудов. Выключение медицинской сестрой аппарата, обрабатывание коагулированной поверхности стерильной ватной палочкой с 5 %, 10 % раствором перманганата калия 2-3 раза, вокруг обрабатывание кожи стерильной салфеткой с 3 % раствором перекиси водорода и антисептиком, припудривание стерильной салфеткой с детской присыпкой или тальком, накладывание асептической повязки. Пациент поднимается с кресла. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка салфетки и простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил, укладывание пациента в косметологическое кресло, укрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи лица ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи лица с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Надевание медицинской сестрой стерильной насадки на кончик аппарата, включение аппарата. Фиксирование врачом одной рукой кожи лица, в другой руке ручка аппарата с насадкой и нанесение на кожу 1 анатомической области под давлением мелких</p>	врач-косметолог медицинская сестра	60 30
-------	--	-------------	--	---------------------------------------	----------

2.38.	Фотокоагуляция сосудистых доброкачественных новообразований и телеангиоэктазий на коже лица (1 импульс)	манипуляция	<p>абразивных частиц (гидроокислы алюминия) с одномоментным отсасыванием «пескоструйного» порошка и эпидермальных клеток вакуумной системой. Манипуляцию проводит в течение 10- 20 минут. Выключение медицинской сестрой аппарата, обрабатывание стерильной салфеткой с антисептиком кожи, нанесение лекарственного средства, ускоряющего регенерацию кожи. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи лица ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи лица с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Нанесение медицинской сестрой одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинского охлажденного геля для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После</p>	врач-косметолог медицинская сестра	4,2 4,2
-------	---	-------------	--	---------------------------------------	------------

2.39.	Фотокоагуляция капиллярных гемангиом и телеангиоэктазий на коже туловища и конечностей (1 импульс)	манипуляция	<p>настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение врачом необходимого количества импульсов по коже лица с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение врачом аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очистка медицинской сестрой кожи лица ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и</p>	врач-косметолог медицинская сестра	1,1 1,1
-------	--	-------------	---	---------------------------------------	------------

антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи лица с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Нанесение медицинской сестрой одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинского охлажденного геля для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение врачом необходимого количества импульсов по коже лица с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение врачом аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом,

2.40.	Чрезкожная лазерная коагуляция телеангиоэктазий (1 импульс)	манипуляция	<p>обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи лица ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи лица с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Нанесение медицинской сестрой одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинского охлажденного геля для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установка и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение врачом необходимого количества импульсов по коже лица с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение врачом аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно</p>	врач-косметолог медицинская сестра	1,3 1,3
-------	---	-------------	---	---------------------------------------	------------



2.41.	Фотоэпиляция в области верхней губы (1 импульс)	манипуляция	<p>антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обрабатывание стерильными салфетками с лосьоном, накладывание пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обрабатывание медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи верхней губы ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и</p>	врач-косметолог медицинская сестра	3,6 3,6
-------	---	-------------	--	---------------------------------------	------------

пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.

2.42.	Фотоэпиляция в подбородочной области (1 импульс)	манипуляция	Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по	врач-косметолог	2,6
				медицинская сестра	2,6

рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, накладывание пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут

2.43.	Фотоэпиляция в области шеи, на щеках (1 импульс)	манипуляция	<p>нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющих противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества</p>	врач-косметолог медицинская сестра	1,6 1,6
-------	--	-------------	--	---------------------------------------	------------

			<p>импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p>		
2.44.	Фотоэпиляция в области носа (1 импульс)	манипуляция	<p>Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны</p>	<p>врач-косметолог медицинская сестра</p>	<p>3,4 3,4</p>

стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, накладывание пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.

2.45.	Фотоэпиляция в лобной области (1 импульс)	манипуляция	<p>Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очистка медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установка и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно</p>	врач-косметолог медицинская сестра	2,2 2,2
-------	--	-------------	--	---------------------------------------	------------

2.46.	Фотоэпиляция в области бровей (1 импульс)	манипуляция	<p>антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обрабатывание стерильными салфетками с лосьоном, накладывание пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обрабатывание медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных</p>	врач-косметолог медицинская сестра	2,8 2,8
-------	--	-------------	--	---------------------------------------	------------



2.47.	Фотоэпиляция в области конечностей (1 импульс)	манипуляция	<p>очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по</p>	врач-косметолог	0,43
				медицинская сестра	0,43

рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, накладывание пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи. Снятие медицинской

2.48.	Фотоэпиляция в подмышечной области (1 импульс)	манипуляция	<p>сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протираание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая</p>	врач-косметолог медицинская сестра	1,6 1,6
-------	--	-------------	--	---------------------------------------	------------

2.49.	Фотоэпиляция в области грудной клетки у мужчин (1 импульс)	манипуляция	<p>небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным</p>	врач-косметолог медицинская сестра	0,55 0,55
-------	--	-------------	--	---------------------------------------	--------------

станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.

2.50.	Фотоэпиляция в области грудной клетки у женщин (1 импульс)	манипуляция	Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача	врач-косметолог медицинская сестра	2,9 2,9
-------	--	-------------	---	---------------------------------------	------------

пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном,

2.51.	Фотоэпиляция в области паховых складок (1 импульс)	манипуляция	<p>накладывание пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обрабатывание медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров</p>	врач-косметолог медицинская сестра	1,6 1,6
-------	--	-------------	--	---------------------------------------	------------

лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.

2.52.	Фотоэпиляция в области наружных половых органов (1 импульс)	манипуляция	<p>Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и</p>	врач-косметолог медицинская сестра	2,6 2,6
-------	---	-------------	--	---------------------------------------	------------



антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье

2.53.	Фотоэпиляция в ягодичной области (1 импульс)	манипуляция	<p>рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обрабатывание медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и</p>	врач-косметолог медицинская сестра	0,4 0,4
-------	--	-------------	--	---------------------------------------	------------

2.54.	Фотоэпиляция в пояснично-крестцовой области (1 импульс)	манипуляция	<p>двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обрабатывание защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обрабатывание стерильными салфетками с лосьоном, накладывание пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обрабатывание медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский</p>	врач-косметолог медицинская сестра	0,8 0,8
-------	---	-------------	--	---------------------------------------	------------

охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.

2.55.	Фотоэпиляция в области промежности (1 импульс)	манипуляция	Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным	врач-косметолог	4,2
				медицинская сестра	4,2

мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обрабатывание медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обрабатывание защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обрабатывание стерильными салфетками с лосьоном, накладывание пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обрабатывание медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом,

2.56.	Фотоэпиляция на коже спины (1 импульс)	манипуляция	<p>ускоряющим регенерацию кожи. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющих противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества</p>	врач-косметолог	0,4
				медицинская сестра	0,4

2.57.	Фотоэпиляция на пальцах (1 импульс)	манипуляция	<p>импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье</p>	врач-косметолог медицинская сестра	1,2 1,2
-------	-------------------------------------	-------------	--	---------------------------------------	------------

медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.

2.58.	Фотоэпиляция в области живота у мужчин(1 импульс)	манипуляция	Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим	врач-косметолог медицинская сестра	0,4 0,4
-------	---	-------------	---	---------------------------------------	------------



раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента,

2.59.	Фотоэпиляция в области живота у женщин (1 импульс)	манипуляция	<p>обрабатывание стерильными салфетками с лосьоном, накладывать пакеты со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обрабатывание медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Бритье медицинской сестрой волос одноразовым бритвенным станком, отправка бритвенного станка в емкость с дезинфицирующим раствором для отработанного материала, нанесение одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров</p>	врач-косметолог медицинская сестра	0,9 0,9
-------	--	-------------	---	---------------------------------------	------------

лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.

2.60.	Фотодеструкция интрадермальной гиперпигментации (1 импульс)	манипуляция	<p>Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и</p>	врач-косметолог медицинская сестра	3,27 3,27
-------	---	-------------	--	---------------------------------------	--------------

антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Нанесение медицинской сестрой одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой

2.61.	Фотолечение возрастных изменений кожи лица	манипуляция	<p>схеме.</p> <p>Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи лица ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Нанесение медицинской сестрой одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установка и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента,</p>	врач-косметолог медицинская сестра	120 120
-------	--	-------------	---	---------------------------------------	------------

2.62.	Фотолечение возрастных изменений кожи в области щек	манипуляция	<p>обрабатывание стерильными салфетками с лосьоном, накладывание пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обрабатывание медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи щек ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Нанесение медицинской сестрой одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата</p>	врач-косметолог медицинская сестра	50 50
-------	---	-------------	---	---------------------------------------	----------

2.63.	Фотолечение возрастных изменений кожи в лобной области	манипуляция	<p>выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с</p>	врач-косметолог медицинская сестра	50 50
-------	--	-------------	--	---------------------------------------	----------

помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Нанесение медицинской сестрой одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.



2.64.	Фотолечение возрастных изменений кожи в области носа	манипуляция	<p>Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очистка медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Нанесение медицинской сестрой одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установка и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном,</p>	врач-косметолог медицинская сестра	22 22
-------	--	-------------	--	---------------------------------------	----------

2.65.	Фотолечение возрастных изменений кожи в подбородочной области	манипуляция	<p>накладывание пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обрабатывание медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Нанесение медицинской сестрой одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи</p>	врач-косметолог медицинская сестра	30 30
-------	---	-------------	--	---------------------------------------	----------

			на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.		
2.66.	Фотолечение возрастных изменений кожи в области верхней губы	манипуляция	Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи верхней губы ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы	врач-косметолог медицинская сестра	30 30

(исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Нанесение медицинской сестрой одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.

косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи шеи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Нанесение медицинской сестрой одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обрабатывание защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обрабатывание стерильными салфетками с лосьоном, накладывание пакетов со льдом, завернутых в чистые

2.68.	Фотолечение возрастных изменений кожи в области передней поверхности грудной клетки	манипуляция	<p>тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обрабатывание медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Нанесение медицинской сестрой одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции</p>	врач-косметолог медицинская сестра	55 55
-------	---	-------------	--	---------------------------------------	----------

2.69.	Фотолечение возрастных изменений кожи тыльной поверхности кистей	манипуляция	<p>кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного</p>	врач-косметолог медицинская сестра	31 31
-------	--	-------------	--	---------------------------------------	----------

риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Нанесение медицинской сестрой одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.

2.70.	Фотолечение угревой болезни, розацеа	манипуляция	Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим	врач-косметолог медицинская сестра	90 90
-------	--------------------------------------	-------------	---	---------------------------------------	----------



раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Нанесение медицинской сестрой одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обрабатывание защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обрабатывание стерильными салфетками с лосьоном, накладывать пакеты со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании

2.71.	Устранение пигментной импрегнации методом лазерного обесцвечивания (1 импульс)	манипуляция	<p>манипуляции обрабатывание медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p> <p>Обрабатывание медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи ватными тампонами или дисками, смоченными косметическим средством для очищения кожи, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом диагностики кожи с помощью лампы-лупы (исключение всех имеющихся противопоказаний, определение зоны повышенного риска). Выполнение врачом разметки рабочей зоны стерильным хирургическим маркером. Нанесение медицинской сестрой одноразовым деревянным шпателем на обозначенную поверхность медицинский охлажденный гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ. Надевание врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Включение врачом аппарата, установление и проведение калибровки соответствующего оптического фильтра, поэтапный выбор необходимых параметров лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполнение пробного импульса. Оценка реакции кожи на него через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, проведение необходимого количества</p>	врач-косметолог	3,27
				медицинская сестра	3,27

			<p>импульсов по коже с нанесенным гелем, прилагая небольшое усилие. Отключение аппарата. Снятие врачом, медицинской сестрой и пациентом защитных очков. Обработка медицинской сестрой оптического фильтра сухой стерильной салфеткой и двукратно стерильными салфетками с 96 градусным спиртом, затем стерильной салфеткой вытирание насухо, обработка защитных очков двукратно антисептиком с интервалом 15 минут. Удаление врачом стерильными салфетками геля с кожи пациента, обработка стерильными салфетками с лосьоном, наложение пакетов со льдом, завернутых в чистые тканевые салфетки на 10 минут. По окончании манипуляции обработка медицинской сестрой кожи стерильной салфеткой с лекарственным препаратом, ускоряющим регенерацию кожи, через 10- 20 минут нанесение солнцезащитного крема. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме.</p>	
2.72.	Коррекция функциональных морщин лобной области препаратом на основе ботулотоксина	манипуляция	<p>Применяется при коррекции горизонтальных морщин на лбу. Осмотр врачом пациента и информирование о предстоящей манипуляции, фотографирование с разрешения пациента, заполнение медицинской документации, подписание пациентом информированного согласия. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи лобной области ватными дисками или тампонами,</p>	<p>врач-косметолог 60 медицинская сестра 60</p>

2.73.	Коррекция функциональных морщин области переносицы препаратом на основе ботулотоксина	манипуляция  Применяется при коррекции функциональных морщин в области переносицы. Осмотр врачом пациента и информирование о предстоящей манипуляции, фотографирование с разрешения пациента, заполнение медицинской документации, подписание пациентом информированного согласия. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи переносицы ватными дисками или тампонами,	врач-косметолог медицинская сестра	60 60

			<p>смоченными очищающим косметическим средством, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом маркирования оперируемой области стерильным хирургическим маркером. Расчет доз, необходимых для введения каждому конкретному пациенту зависит от возраста, выраженности морщин и толщины кожи. Извлечение медицинской сестрой препарата на основе ботулотоксина из холодильника, разведение его во флаконе в соответствии с рекомендацией производителя, набор в стерильный шприц и передача врачу. Введение врачом препарата в намеченные точки. Обработка медицинской сестрой зоны инъекций антисептиком. Фотографирование врачом лица пациента. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом амбулаторной карты и назначение контрольного осмотра на следующие сутки и через две недели. Инактивация оставшегося препарата медицинской сестрой гипохлоритом натрия.</p>	
2.74.	Коррекция функциональных морщин периорбитальных областей препаратом на основе ботулотоксина	манипуляция	<p>Применяется при коррекции функциональных морщин периорбитальных областей. Осмотр врачом пациента и информирование о предстоящей манипуляции, фотографирование с разрешения пациента, заполнение медицинской документации, подписание пациентом информированного согласия. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи периорбитальных областей ватными дисками или</p>	<p>врач-косметолог медицинская сестра</p> <p>60 60</p>

			<p>тампонами, смоченными очищающим косметическим средством, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом маркирования оперируемой области стерильным хирургическим маркером. Расчет доз, необходимых для введения каждому конкретному пациенту зависит от возраста, выраженности морщин и толщины кожи. Извлечение медицинской сестрой препарата на основе ботулотоксина из холодильника, разведение его во флаконе в соответствии с рекомендацией производителя, набор в стерильный шприц и передача врачу. Введение врачом препарата в намеченные точки. Обработка медицинской сестрой зоны инъекций антисептиком. Фотографирование врачом лица пациента. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом амбулаторной карты и назначение контрольного осмотра на следующие сутки и через две недели. Инактивация оставшегося препарата медицинской сестрой гипохлоритом натрия.</p>		
2.75.	Коррекция локального гипергидроза подмышечных областей препаратом на основе ботулотоксина	манипуляция	<p>Применяется при локальном гипергидрозе подмышечных областей. Осмотр врачом пациента и информирование о предстоящей манипуляции, фотографирование с разрешения пациента, заполнение медицинской документации, подписание пациентом информированного согласия. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой</p>	врач-косметолог медицинская сестра	105 105

2.76.	Коррекция локального гипергидроза кистей рук препаратом на основе ботулотоксина	манипуляция	<p>кожи подмышечных областей ватными дисками или тампонами, смоченными очищающим косметическим средством, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом маркирования оперируемой области стерильным хирургическим маркером. Расчет доз, необходимых для введения каждому конкретному пациенту зависит от степени выраженности гипергидроза. Перед манипуляцией проведение врачом пробы Минора. Проведение медицинской сестрой аппликационной анестезии места манипуляции. Извлечение медицинской сестрой препарата на основе ботулотоксина из холодильника, разведение его во флаконе в соответствии с рекомендацией производителя, набор в стерильный шприц и передача врачу. Введение врачом препарата в намеченные точки. Обработка медицинской сестрой зоны инъекций антисептиком. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом амбулаторной карты и назначение контрольного осмотра на следующие сутки и через две недели. Инактивация оставшегося препарата медицинской сестрой гипохлоритом натрия.</p> <p>Применяется при локальном гипергидрозе кистей рук. Осмотр врачом пациента и информирование о предстоящей манипуляции, фотографирование с разрешения пациента, заполнение медицинской документации, подписание пациентом информированного согласия. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их</p>	врач-косметолог медицинская сестра	105 105
-------	---	-------------	---	---------------------------------------	------------

2.77.	Коррекция локального гипергидроза стоп препаратом на основе ботулотоксина	манипуляция	<p>антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи кистей рук ватными дисками или тампонами, смоченными очищающим косметическим средством, протирание лосьоном и антисептиком. Проведение врачом маркирования оперируемой области стерильным хирургическим маркером. Расчет доз, необходимых для введения каждому конкретному пациенту зависит от степени выраженности гипергидроза. Перед манипуляцией проведение врачом пробы Минора. Проведение медицинской сестрой аппликационной анестезии места манипуляции. Извлечение медицинской сестрой препарата на основе ботулотоксина из холодильника, разведение его во флаконе в соответствии с рекомендацией производителя, набор в стерильный шприц и передача врачу. Введение врачом препарата в намеченные точки. Обработка медицинской сестрой зоны инъекций антисептиком. Снятие медицинской сестрой простыни, обработка косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом амбулаторной карты и назначение контрольного осмотра на следующие сутки и через две недели. Инактивация оставшегося препарата медицинской сестрой гипохлоритом натрия.</p> <p>Применяется при локальном гипергидрозе стоп. Осмотр врачом пациента и информирование о предстоящей манипуляции, фотографирование с разрешения пациента, заполнение медицинской документации, подписание пациентом информированного согласия. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие одноразовой простыней, выдача пациенту индивидуальной чистой салфетки, шапочки и бахил. Укладывание пациента в косметологическое кресло, накрывание простыней. Мытье врачом и</p>	врач-косметолог медицинская сестра	105 105
-------	---	-------------	---	---------------------------------------	------------



2.78.	Прокол мочек ушных раковин	манипуляция	<p>медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Очищение медицинской сестрой кожи стоп ватными дисками или тампонами, смоченными лосьоном и антисептиком. Проведение врачом маркирования оперируемой области стерильным хирургическим маркером. Расчет доз, необходимых для введения каждому конкретному пациенту зависит от степени выраженности гипергидроза. Перед манипуляцией проведение врачом пробы Минора. Проведение медицинской сестрой аппликационной анестезии места манипуляции. Извлечение медицинской сестрой препарата на основе ботулотоксина из холодильника, разведение его во флаконе в соответствии с рекомендацией производителя, набор в стерильный шприц и передача врачу. Введение врачом препарата в намеченные точки. Обрабатывание медицинской сестрой зоны инъекций антисептиком. Снятие медицинской сестрой простыни, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором, отправка простыни в контейнер для использованного белья. Снятие врачом и медицинской сестрой перчаток, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом амбулаторной карты и назначение контрольного осмотра на следующие сутки и через две недели. Инактивация оставшегося препарата медицинской сестрой гипохлоритом натрия.</p> <p>Осмотр врачом пациента и информирование о предстоящей манипуляции, заполнение медицинской документации, подписание пациентом информированного согласия пациентом под контролем врача. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие его одноразовой простыней. Положение пациента сидя в кресле. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по</p>	врач-косметолог медицинская сестра	17 12
-------	----------------------------	-------------	--	---------------------------------------	----------

рекомендуемой схеме. Обработка медицинской сестрой мочек ушей антисептиком. Надевание врачом стерильных перчаток, обрабатывание их антисептиком, разметка места прокола 2 %, 5 % раствором йода или 1 % раствором бриллиантового зеленого. Обработка медицинской сестрой «пистолета» антисептиком, заправка стерильной серьги-иглы в «пистолет» и передача его врачу. Проведение врачом прокола и обработка места прокола антисептиком. Заправка медицинской сестрой второй стерильной серьги-иглы в «пистолет» и передача его врачу. Проведение врачом прокола и обработка места прокола антисептиком. Пациент встает с кресла. Снятие врачом перчаток и отправка их в емкость с дезинфицирующим раствором. Выдача врачом рекомендаций по уходу. Снятие медицинской сестрой простыни, отправка её в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Мытье врачом и медицинской сестрой рук с жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом медицинской документации, выдача рекомендаций по уходу. Заполнение медицинской сестрой учетной документации.

2.79. Татуаж для коррекции врожденных и приобретенных эстетических дефектов

2.79.1. Татуаж для коррекции и дисхромии рубцов (1 кв. см.)

манипуляция

Осмотр врачом пациента и информирование о предстоящей манипуляции, заполнение медицинской документации, подписание пациентом информированного согласия пациентом под контролем врача. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие его одноразовой простыней. Положение пациента сидя или лежа в кресле. Сборка татуировочной машинки. Мытье рук врачом и медицинской сестрой жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Под контролем врача надевание на татуировочную

врач-косметолог  
медицинская сестра

4  
4

2.79.2.	Татуаж для коррекции контура век	манипуляция	<p>машинку стерильных насадок и одноразовых стерильных игл, обработка кожи в области предполагаемой татуировки параллельными мазками сверху вниз двукратно антисептиком для кожи. Проведение врачом инфильтрационной анестезии стерильным шприцем с анестетиком, ополаскивание использованного шприца в емкости с дезинфицирующим раствором № 1 и отправка его в емкость № 2. При необходимости нанесение на кожу рисунка стерильным хирургическим маркером. Выполнение татуировки. В процессе татуировки снятие крови с краской стерильными салфетками, смоченными антисептиком. После завершения работы обработка кожи антисептиком, наклеивание асептической повязки. Снятие медицинской сестрой простыни, отправка её в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие перчаток и отправка их в емкость с дезинфицирующим раствором, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом медицинской документации, выдача рекомендаций по уходу. Заполнение медицинской сестрой учетной документации.</p> <p>Осмотр врачом пациента и информирование о предстоящей манипуляции, заполнение медицинской документации, подписание пациентом информированного согласия пациентом под контролем врача. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие его одноразовой простыней. Положение пациента сидя или лежа в кресле. Сборка татуировочной машинки. Мытье рук врачом и медицинской сестрой жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Под наблюдением врача надевание на татуировочную машинку стерильных насадок и одноразовых стерильных игл, обработка кожи век двукратно антисептиком для кожи. Проведение врачом</p>	врач-косметолог медицинская сестра	210 210
---------	----------------------------------	-------------	--	---------------------------------------	------------

2.79.3.	Татуаж для коррекции контура красной каймы губ	манипуляция	<p>инфильтрационной анестезии стерильным шприцем с анестетиком, ополаскивание использованного шприца в емкости с дезинфицирующим раствором № 1 и отправка его в емкость № 2. При необходимости нанесение на кожу рисунка стерильным хирургическим маркером. Выполнение татуировки. В процессе татуировки снятие крови с краской стерильными салфетками, смоченными антисептиком. После завершения работы обработка кожи антисептиком, наклеивание асептической повязки. Снятие медицинской сестрой простыни, отправка её в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие перчаток и отправка их в емкость с дезинфицирующим раствором, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом медицинской документации, выдача рекомендаций по уходу. Заполнение медицинской сестрой учетной документации.</p> <p>Осмотр врачом пациента и информирование о предстоящей манипуляции, заполнение медицинской документации, подписание пациентом информированного согласия пациентом под контролем врача. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие его одноразовой простыней. Положение пациента сидя или лежа в кресле. Сборка татуировочной машинки. Мытье рук врачом и медицинской сестрой жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Под наблюдением врача надевание на татуировочную машинку стерильных насадок и одноразовых стерильных игл, обработка кожи губ параллельными мазками сверху вниз двукратно антисептиком для кожи. Проведение врачом инфильтрационной анестезии стерильным шприцем с анестетиком, ополаскивание использованного шприца в емкости с дезинфицирующим раствором № 1 и отправка его в емкость № 2. При необходимости нанесение на кожу</p>	врач-косметолог медицинская сестра	210 210
---------	--	-------------	---	---------------------------------------	------------

2.79.4.	Татуаж для коррекции формы бровей	манипуляция	<p>рисунка стерильным хирургическим маркером. Выполнение татуировки. В процессе татуировки снятие крови с краской стерильными салфетками, смоченными антисептиком. После завершения работы обработка кожи антисептиком, накладывание асептической повязки. Снятие медицинской сестрой простыни, отправка её в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие перчаток и отправка их в емкость с дезинфицирующим раствором, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом медицинской документации, выдача рекомендаций по уходу. Заполнение медицинской сестрой учетной документации.</p> <p>Осмотр врачом пациента и информирование о предстоящей манипуляции, заполнение медицинской документации, подписание пациентом информированного согласия пациентом под контролем врача. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие его одноразовой простыней. Положение пациента сидя или лежа в кресле. Сборка татуировочной машинки. Мытье рук врачом и медицинской сестрой жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Под наблюдением врача надевание на татуировочную машинку стерильных насадок и одноразовых стерильных игл, обработка кожи бровей параллельными мазками сверху вниз двукратно антисептиком для кожи. Проведение врачом инфльтрационной анестезии стерильным шприцем с анестетиком, ополаскивание использованного шприца в емкости с дезинфицирующим раствором № 1 и отправка его в емкость № 2. При необходимости нанесение на кожу рисунка стерильным хирургическим маркером. Выполнение татуировки. В процессе татуировки снятие крови с краской стерильными салфетками, смоченными антисептиком. После завершения работы обработка</p>	врач-косметолог медицинская сестра	180 180
---------	-----------------------------------	-------------	--	---------------------------------------	------------

2.79.5.	Татуаж для коррекции контура и размера ареолы соска молочной железы	манипуляция	<p>кожи антисептиком, накладывание асептической повязки. Снятие медицинской сестрой простыни, отправка её в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим раствором. Снятие перчаток и отправка их в емкость с дезинфицирующим раствором, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом медицинской документации, выдача рекомендаций по уходу. Заполнение медицинской сестрой учетной документации.</p> <p>Осмотр врачом пациента и информирование о предстоящей манипуляции, заполнение медицинской документации, подписание пациентом информированного согласия пациентом под контролем врача. Обработка медицинской сестрой косметологического кресла дезинфицирующим раствором, покрытие его одноразовой простыней. Положение пациента сидя или лежа в кресле. Сборка татуировочной машинки. Мытье рук врачом и медицинской сестрой жидким антибактериальным мылом, обрабатывание их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме, надевание стерильных перчаток. Под наблюдением врача надевание на татуировочную машинку стерильных насадок и одноразовых стерильных игл, обработка кожи ареолы сосков молочных желез двукратно антисептиком для кожи. Проведение врачом инфльтрационной анестезии стерильным шприцем с анестетиком, ополаскивание использованного шприца в емкости с дезинфицирующим раствором № 1 и отправка его в емкость № 2. При необходимости нанесение на кожу рисунка стерильным хирургическим маркером. Выполнение татуировки. В процессе татуировки снятие крови с краской стерильными салфетками, смоченными антисептиком. После завершения работы обработка кожи антисептиком, накладывание повязки. Снятие медицинской сестрой простыни, отправка её в контейнер для использованного белья, обрабатывание косметологического кресла дезинфицирующим</p>	врач-косметолог медицинская сестра	210 210
---------	---	-------------	---	---------------------------------------	------------

Косметология хирургическая (пластическая эстетическая хирургия)				
1.	Ритидопластика средней зоны лица и шеи	операция	<p>раствором. Снятие перчаток и отправка их в емкость с дезинфицирующим раствором, мытье рук с жидким антибактериальным мылом, обработка их антисептиком для рук по рекомендуемой схеме. Заполнение врачом медицинской документации, выдача рекомендаций по уходу. Заполнение медицинской сестрой учетной документации.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции: бритье волос в височных и затылочной областях, лейкопластырная повязка на волосы, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным и общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Обработка операционного поля антисептическими средствами, маркировка линий разреза. Местная анестезия 0,25 % раствора лидокаина с раствором адреналина 0,18 % – 1,0 на 200,0 раствора лидокаина. Разрез кожи с височной области, впереди уха, окаймляя мочку, позади уха и на сосцевидной области. Широкая отслойка тканей лица, шеи. Гемостаз. Дубликатура фасции. Иссечение избытков кожи. Внутрικοжный шов раны на всем протяжении атравматической нитью. Асептическая ватно-марлевая повязка. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом, палатной медицинской сестрой: контроль артериального давления, введение обезболивающих средств, антибиотиков по показаниям. Лечение послеоперационное занимает в среднем 10 суток с ежедневными перевязками. Через 10 дней</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) 720</p> <p>врач-хирург 300</p> <p>медицинская сестра операционная 360</p> <p>медицинская сестра санитарка 220</p> <p>360</p>

2.	Ритидопластика лобной области	операция	<p>снимаются швы. Оценивается результат операции. При необходимости фотографирование. Контрольный осмотр через три месяца и шесть месяцев по мере формирования рубцов.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, бритье волос в височных и теменной областях, лейкопластырная повязка на волосы, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Обработка операционного поля антисептическими средствами, маркировка линий разреза. Местная анестезия 0,25 % раствора лидокаина с раствором адреналина 0,18 % – 0,5 на 100,0. Разрез кожи с рассечением сухожильного растяжения черепа, отслойка кожно-мышечного лоскута до надбровных дуг. Рассечение (резекция) мышц, сморщивающих брови. Подтяжка и иссечение избытков кожи. Гемостаз. Послойный шов на рану. Асептическая ватно-марлевая повязка с бинтовой фиксацией. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом, палатной медицинской сестрой: контроль артериального давления, введение обезболивающих средств, антибиотиков по показаниям. Лечение послеоперационное занимает в среднем 10 суток с ежедневными перевязками. Через 10 дней снимаются швы. Оценивается результат операции. Контрольный осмотр через три месяца и шесть месяцев по мере формирования рубцов.</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)</p> <p>врач-хирург</p> <p>медицинская сестра операционная</p> <p>медицинская сестра санитарка</p>	<p>420</p> <p>150</p> <p>180</p> <p>150</p> <p>180</p>
3.	Эндоскопическая ритидопластика	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов</p>	<p>врач-хирург (врач-</p>	<p>480</p>



	лобной области		анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, бритье волос, лейкопластырная повязка на волосы, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Обработка операционного поля антисептическими средствами, маркировка линий разреза. Местная анестезия 0,25 % раствора лидокаина с раствором адреналина 0,18 % – 0,5 на 100,0 раствора лидокаина. Выполняется 4 разреза в волосистой части лба и отслойка лоскута до уровня надбровных дуг. В рану вводится эндоскоп и дальнейшая диссекция производится под контролем эндоскопической техники. В нижней трети лба производится рассечение надкостницы, выделение и пересечение (выкусывание) фрагментов m. corrugator и m. procerus. Отслойка до глабеллы. Отслойка височных областей с приданием подвижности переднему отделу галеоокципитального комплекса. Фиксация лоскута к кортикальной пластинке с обязательной гиперкоррекцией положения бровей. Асептическая повязка. Фиксирующая повязка эластичным бинтом. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача и медицинской сестры 2 часа. Послеоперационное лечение проводится амбулаторно и занимает в среднем 10 суток. Ежедневные перевязки. Снятие швов после заживления раны. Оценка результата. Осмотр через 2 недели.	челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка	210 240 150 240
4.	Ритидопластика височных областей и наружных углов глаз	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург	460 200

			соответствующих документов, госпитализация.	медицинская сестра	260
			Подготовка пациента к операции (бритье волос в височной области, лейкопластырная повязка на волосы);	операционная	
			фотографирование, оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции.	медицинская сестра	100
			Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка.	санитарка	260
			Обработка операционного поля антисептическими средствами, маркировка линий разреза. Местная анестезия 0,25 % раствора лидокаина с раствором адреналина 0,18 % – 0,5 на 100,0 раствора лидокаина, с целью гидропрепаровки. Разрез кожи в височной области и у верхнего полюса ушной раковины. Отслойка лоскута. Иссечение избытков кожи. Гемостаз. Шов раны. Асептическая повязка с бинтовой фиксацией. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом-хирургом, палатной медицинской сестрой. Лечение послеоперационное занимает в среднем 10 суток с ежедневными перевязками. Через 10 дней снимаются швы. Оценивается результат операции. Контрольный осмотр через три месяца и шесть месяцев по мере формирования рубцов.		
5.	Эндоскопическая ритидопластика височных областей и наружных углов глаз	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация.	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)	480
			Подготовка пациента к операции, бритье волос в височной области, лейкопластырная повязка на волосы, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции.	врач-хирург	210
			Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав	медицинская сестра	240
				операционная	
				медицинская сестра	150
				санитарка	240

6.	Коррекцияптоза мягких тканей средней зоны лица методом внутреннего прошивания	операция	<p>бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Обработка операционного поля антисептическими средствами, маркировка линий разреза. Местная анестезия 0,25 % раствора лидокаина с раствором адреналина 0,18 % – 0,5 на 100,0 раствора лидокаина, с целью гидропрепаровки. Выполняется 4 разреза в волосистой части головы и отслойка лоскута до уровня надбровных дуг. В рану вводится эндоскоп и дальнейшая диссекция производится под контролем эндоскопической техники. В нижней трети лба производится рассечение надкостницы. Отслойка височных областей с приданием подвижности переднему отделу галеоокципитального комплекса. Фиксация лоскута к кортикальной пластинке. Шов ран. Асептическая повязка. Фиксирующая повязка эластичным бинтом. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача и медицинской сестры 2 часа. Послеоперационное лечение проводится амбулаторно и занимает в среднем 10 суток. Ежедневные перевязки. Снятие швов после заживления раны. Оценка результата. Осмотр через 2 недели.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Выполняется в условиях операционной под местной анестезией или общим обезболиванием. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Обработка операционного поля антисептическими</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка</p>	<p>260  180 180 180 180</p>
----	---	----------	---	--	---

7.	Хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи плеча (2 стороны)	операция	<p>средствами, маркировка линий разреза. Местная анестезия 0,25 % раствора лидокаина с раствором адреналина 0,18 % – 0,5 на 100,0 раствора лидокаина, с целью гидропрепаровки. Маркировка. Разрез мягких тканей длиной до 3-5 мм по ходу нижней морщины «гусиной лапки». Прошивание мягких тканей скулощечной области швами с перехлестом. Подшивание нитей к надкостнице скуловой кости с умеренной гиперкоррекцией. Зашивание кожной раны. Наложение асептических повязок. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача и медицинской сестры 2 часа. Послеоперационное лечение проводится амбулаторно и занимает в среднем 7 суток. Ежедневные перевязки. Снятие швов через 7 суток. Оценка результата, осмотр через 2 недели.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка.</p> <p>Обработка операционного поля антисептическими средствами, маркировка линий разреза. Разрез кожи по маркированным линиям. Отслойка тканей плеча, иссечение избытков кожи. Гемостаз. Послойный шов раны. Асептическая марлевая повязка. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом, палатной медицинской сестрой. Лечение послеоперационное занимает в среднем 10 суток с ежедневными перевязками. Через 10 дней снимаются швы. Оценивается результат операции. При необходимости фотографирование. Контрольный осмотр</p>	<p>врач-хирург врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка</p>	<p>400 180 220 180 220</p>
----	---	----------	--	---	--

8.	Хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи бедер	операция	через три месяца и шесть месяцев по мере формирования рубцов.		
			<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка.</p> <p>Обработка операционного поля антисептиком, маркировка линий разреза. Разрез кожи по маркированным линиям. Отслойка тканей бедра, иссечение избытков кожи. Гемостаз. Послойный шов раны. Асептическая марлевая повязка. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом-хирургом, палатной медицинской сестрой. Лечение послеоперационное занимает в среднем 10 суток с ежедневными перевязками. Через 10 дней снимаются швы. Оценивается результат операции. При необходимости фотографирование. Контрольный осмотр через три месяца и шесть месяцев по мере формирования рубцов.</p>	<p>врач-хирург 410</p> <p>врач-хирург 190</p> <p>медицинская сестра 220</p> <p>операционная 190</p> <p>медицинская сестра 220</p> <p>санитарка</p>	
9.	Хирургическая коррекция формы и объема ягодиц эндопротезом (1 сторона)	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под общим обезболиванием. В		
			<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под общим обезболиванием. В</p>	<p>врач-хирург 510</p> <p>врач-хирург 250</p> <p>медицинская сестра 320</p> <p>операционная 150</p> <p>медицинская сестра 320</p> <p>санитарка</p>	

10.	Хирургическая коррекция формы и объема голени эндопротезом (1 сторона)	операция	<p>состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Обработка операционного поля антисептическими средствами, маркировка линий разреза. Разрез кожи выполняется в межягодичной складке. Послойное рассечение тканей до большой ягодичной мышцы. Гемостаз. Воспринимающее ложе для имплантата формируют под большой ягодичной мышцей с учетом формы и размеров последнего. Контроль гемостаза. Постановка импланта. При необходимости рану дренируют. Послойно швы на рану. Асептическая повязка. Компрессионное белье. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача и медицинской сестры 2 часа. Послеоперационное лечение проводится амбулаторно и занимает в среднем 10 суток. Ежедневные перевязки. Снятие швов после заживления раны. Оценка результата. Ношение компрессионного белья в течение 4 недель. Осмотр через 2 и 4 недели.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местной или проводниковой анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Обработка операционного поля антисептическими средствами. Разрез кожи выполняется в подколенной ямке длиной 4- 5 см с учётом расположения естественных складок кожи. Формируется воспринимающее ложе для имплантата под глубокой фасцией голени. Гемостаз. В сформированный карман</p>	<p>врач-хирург врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка</p>	<p>480 220 290 150 290</p>
-----	--	----------	---	---	--

11.	Хирургическая коррекция формы и размера половых губ (2 стороны)	операция	<p>вводится имплантат. Производится визуальный контроль расположения имплантата. Послойный шов раны. Накладывается асептическая повязка. Производится бинтование голени эластичным бинтом. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача и медицинской сестры 2 часа. Послеоперационное лечение проводится амбулаторно и занимает в среднем 10 суток. Ежедневные перевязки. Снятие швов после заживления раны. Оценка результата. Осмотр через 2 недели.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Маркировка разрезов. Разрезы выполняются по маркированным линиям. Иссекаются избытки половых губ. Гемостаз. Послойный шов раны. Накладывается асептическая повязка. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача и медицинской сестры 2 часа. Послеоперационное лечение проводится амбулаторно и занимает в среднем 10 суток. Ежедневные перевязки. Снятие швов после заживления раны. Оценка результата. Осмотр через 2 недели.</p>	<p>врач-хирург врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка</p>	<p>360 180 240 90 240</p>
12.	Двухсторонняя верхняя блефаропластика	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра</p>	<p>360 180 240 90</p>

			за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным обезболиванием и седацией. Возможно проведение операции под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, медицинская сестра, санитарка. Обработка операционного поля антисептическими средствами. Маркировка линий разрезов. Окаймляющими разрезами иссекаются избытки кожи верхних век. Шов раны. Асептическая повязка. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 5 дней с ежедневной обработкой швов и туалетом глаз. Через 5 дней снимаются швы, оценивается результат операции. Контрольный осмотр через 1 месяц и 3 месяца по мере формирования рубцов.	санитарка	240
13.	Двухсторонняя верхняя блефаропластика с устранением жировых грыж	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным обезболиванием и седацией. Возможно проведение операции под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Обработка операционного поля антисептическими средствами. Маркировка линий разрезов. Окаймляющими разрезами иссекаются избытки кожи верхних век, удаляются грыжи из внутренних и средних пакетов. Гемостаз. Накладывается внутрикожный шов атравматической нитью. Асептическая повязка. Пациент	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка	420 180 240 90 240



14.	Двухсторонняя нижняя блефаропластика	операция	<p>поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, палатной медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 5 дней с ежедневной обработкой швов и туалетом глаз. Через 5 дней снимаются швы, оценивается результат операции. Контрольный осмотр через 1 месяц и 3 месяца по мере формирования рубцов. Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным обезболиванием и седацией. Возможно проведение операции под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептическими средствами. Маркировка линий разрезов. Разрез кожи по ресничному краю. Кожно-мышечный лоскут отслаивается до нижнего края орбиты, Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, палатной медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 5 дней с ежедневной обработкой швов и туалетом глаз. Через 5 дней снимаются швы, оценивается результат операции. Контрольный осмотр через 1 месяц и 3 месяца по мере формирования рубцов. иссекаются избытки кожи. Гемостаз. Внутрικοжный шов на рану. Асептическая повязка с лейкопластырной фиксацией.</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка</p>	<p>400 200 260 100 260</p>
15.	Двухсторонняя нижняя блефаропластика с устранением жировых грыж	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра</p>	<p>460 200 260 100</p>

			за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным обезболиванием и седацией. Возможно проведение операции под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептическими средствами. Маркировка линий разрезов. Разрез кожи по ресничному краю. Кожно-мышечный лоскут отслаивается до нижнего края орбиты, удаляются грыжи из средних и внутренних пакетов, иссекаются избытки кожи, гемостаз, внутрикожный шов на рану. Асептическая повязка с лейкопластырной фиксацией. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, палатной медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 5 дней с ежедневной обработкой швов и туалетом глаз. Через 5 дней снимаются швы, оценивается результат операции. Контрольный осмотр через 1 месяц и 3 месяца по мере формирования рубцов.	санитарка	260
16.	Трансконъюнктивальное устранение жировых грыж нижних век	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформлении и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным обезболиванием и седацией. Возможно проведение операции под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептическими средствами. Трансконъюнктивальный разрез нижнего века. Гемостаз. Выделяются и удаляются грыжи из средних и внутренних пакетов, шов на рану. Пациент поступает в	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка	420 180 240 90 240

17.	Двусторонняя верхняя блефаропластика с применением CO2 лазера	операция	<p>палату, где наблюдается врачом-хирургом, палатной медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 5 дней. Через 5 дней оценивается результат операции. Контрольный осмотр через 1 месяц и 3 месяца.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным обезболиванием и седацией. Возможно проведение операции под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Подготовка и настройка лазера. Обработка операционного поля антисептическими средствами. Маркировка линий разрезов. После разреза кожи производится лазерная отслойка кожного лоскута и лазерное иссечение грыжевых пакетов. Гемостаз расфокусированным лучом лазера. Накладывается внутрикожный шов атравматической нитью. Асептическая повязка. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, палатной медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 5 дней с ежедневной обработкой швов и туалетом глаз. Через 5 дней снимаются швы, оценивается результат операции. Контрольный осмотр через 1 месяц и 3 месяца по мере формирования рубцов.</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) 400</p> <p>врач-хирург 180</p> <p>медицинская сестра операционная 200</p> <p>медицинская сестра санитарка 180</p> <p>санитарка 200</p>	<p>400</p> <p>180</p> <p>200</p> <p>180</p> <p>200</p>
18.	Двусторонняя нижняя блефаропластика с применением CO2 лазера	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) 420</p> <p>врач-хирург 200</p> <p>медицинская сестра операционная 220</p> <p>медицинская сестра 200</p>	<p>420</p> <p>200</p> <p>220</p> <p>200</p>

			за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным обезболиванием и седацией. Возможно проведение операции под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Подготовка и настройка лазера. Обработка операционного поля антисептическими средствами. Маркировка линий разрезов. Разрез кожи по ресничному краю. Кожно-мышечный лоскут отслаивается до нижнего края орбиты при помощи лазерного скальпеля, удаляются грыжи из средних и внутренних пакетов, иссекаются избытки кожи, внутрикожный шов на рану. Гемостаз расфокусированным лучом лазера. Накладывается внутрикожный шов атравматической нитью. Асептическая повязка с лейкопластырной фиксацией. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, палатной медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 5 дней с ежедневной обработкой швов и туалетом глаз. Через 5 дней снимаются швы, оценивается результат операции. Контрольный осмотр через 1 месяц и 3 месяца по мере формирования рубцов.	санитарка	220
19.	Трансконъюнктивальное устранение жировых грыж нижних век с применением СО 2 лазера	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным обезболиванием и седацией. Возможно проведение операции под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка	420 220 220 200 220

20.	Коррекция длины носа	операция	<p>операционного поля антисептическими средствами. Трансконъюнктивальный разрез нижнего века сфокусированным лучом CO<sub>2</sub> – лазера. Гемостаз расфокусированным лучом CO<sub>2</sub> – лазера. Выделяются и удаляются лазером грыжи из средних и внутренних пакетов. При необходимости рана ушивается. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, палатной медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 5 дней. Через 5 дней оценивается результат операции. Контрольный осмотр через 1 месяц и 3 месяца.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация.</p> <p>Подготовка пациента к операции: фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным обезболиванием и седацией. Возможно проведение операции под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Премедикация за 30 минут до операции. Обработка операционного поля антисептиком. Эндоназальный (межхрящевой, чресхрящевой, передний) разрез, кожа отслаивается. Гемостаз компрессионный. Резекция цефальных отделов крыльных хрящей и свободных краев треугольных хрящей. Резекция переднего края четырехугольного хряща. Швы на рану. Тампонада носа. Повязка из гипса. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, палатной медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 7-10 дней с ежедневной обработкой носовых ходов. Через 7-10 дней снимается повязка из гипса, оценивается предварительный результат операции. Контрольный осмотр через 2 недели и 3 месяца после снятия повязки.</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)</p> <p>врач-хирург</p> <p>медицинская сестра операционная</p> <p>медицинская сестра санитарка</p>	<p>400</p> <p>280</p> <p>200</p> <p>160</p> <p>200</p>
-----	----------------------	----------	--	---	--

21.	Коррекция формы и размеров кончика носа	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Лечение проводится в условиях операционной под местным обезболиванием и седацией. Возможно проведение операции под общим обезболиванием. Обработка операционного поля антисептиком. Эндоназальный передний разрез. Кожа отслаивается. Выделяются крыльчатые хрящи. Гемостаз компрессионный. Формирование кончика носа одним из методов. Швы на рану, тампонада носа, повязка из гипса. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, палатной медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 7-10 дней с ежедневной обработкой носовых ходов. Через 7-10 дней снимается повязка из гипса, оценивается предварительный результат операции. Контрольный осмотр через 2 недели и 3 месяца после снятия повязки.</p>	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)	380
				врач-хирург	200
				медицинская сестра операционная	170
				медицинская сестра санитарка	100
				санитарка	170
22.	Остеотомия костного отдела носа	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра</p>	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)	270
				врач-хирург	150
				медицинская сестра операционная	110
				медицинская сестра санитарка	60
				санитарка	110

23.	Устранение западения спинки носа с применением аутохондротрансплантата	операция	<p>операционная, санитарка. Ход операции: обработка операционного поля антисептиком. Эндоназальный межхрящевой разрез. Кожа отслаивается. Отслаиваются мягкие ткани по линии латеральной остеотомии Гемостаз компрессионный. Производятся латеральная и медиальная остеотомии (при необходимости фрагментация костей носа), накладываются швы на рану. Тампонада носа. Повязка из гипса. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, палатной медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 7-10 дней с ежедневной обработкой носовых ходов. Через 7-10 дней снимается повязка из гипса, оценивается предварительный результат операции. Контрольный осмотр через 2 недели и 3 месяца после снятия повязки.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Эндоназальный межхрящевой разрез. Формируется тоннель в зоне западения. Гемостаз компрессионный. В область западения помещается и фиксируется аутоотрансплантант, взятый из ушной раковины или 4-х угольного хряща или резецированных крыльных хрящей. Швы на рану. Тампонада носа. Повязка из гипса. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, палатной медицинской сестрой, которая выполняет назначения врача: контроль артериального давления, введение обезболивающих средств по показаниям. Послеоперационное лечение</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)</p> <p>врач-хирург</p> <p>медицинская сестра операционная</p> <p>медицинская сестра санитарка</p>	<p>270</p> <p>135</p> <p>110</p> <p>60</p> <p>110</p>
-----	--	----------	--	---	---

24.	Коррекция кончика носа с помощью аутохондротрансплантата	операция	<p>занимает 7-10 дней с ежедневной обработкой носовых ходов. Через 7-10 дней снимается повязка из гипса, оценивается предварительный результат операции. Контрольный осмотр через 2 недели и 3 месяца после снятия повязки.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Эндоназальный передний разрез, формируется тоннель для трансплантата. Гемостаз компрессионный. Постановка трансплантата в тоннель и его фиксация. Швы на рану. Тампонада носа. Повязка из гипса. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой.</p> <p>Послеоперационное лечение занимает 7-10 дней с ежедневной обработкой носовых ходов. Через 7-10 дней снимается повязка из гипса, оценивается предварительный результат операции. Контрольный осмотр через 2 недели и 3 месяца после снятия повязки.</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) 270</p> <p>врач-хирург 135</p> <p>медицинская сестра операционная 110</p> <p>медицинская сестра санитарка 60</p> <p>санитарка 110</p>
25.	Коррекция ската носа с помощью аутохондротрансплантата	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) 270</p> <p>врач-хирург 135</p> <p>медицинская сестра операционная 110</p> <p>медицинская сестра санитарка 60</p> <p>санитарка 110</p>



26.	Удаление горба носа с остеотомией	операция	<p>операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Эндоназальный межхрящевой разрез, кожа отслаивается в месте дефекта. Гемостаз компрессионный. В область западения помещается аутотрансплантат, взятый из ушной раковины или 4-х угольного хряща или резецированных крыльных хрящей. Швы на рану. Тампонада носа. Повязка из гипса. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 7-10 дней с ежедневной обработкой носовых ходов. Через 7-10 дней снимается повязка из гипса, оценивается предварительный результат операции. Контрольный осмотр через 2 недели и 3 месяца после снятия повязки. Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Эндоназальный межхрящевой разрез. Кожа отслаивается. Гемостаз компрессионный. Формирование тоннеля по линии латеральной остеотомии. Удаление горба носа. Латеральная остеотомия. Швы на рану. Тампонада носа. Повязка из гипса. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 7-10 дней с ежедневной обработкой носовых ходов. Через 7-10 дней</p>	<p>врач-хирург (врач- челюстно-лицевой хирург) 270 врач-хирург 150 медицинская сестра 110 операционная медицинская сестра 60 санитарка 110</p>
-----	-----------------------------------	----------	--	--

27.	Коррекция деформации перегородки носа	операция	<p>снимается повязка из гипса, оценивается предварительный результат операции. Контрольный осмотр через 2 недели и 3 месяца после снятия повязки. Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Разрез через мембранозный отдел перегородки, выделение перегородки носа. В области измененного 4-х угольного хряща послабляющие разрезы хряща. Мобилизация и репозиция его. Швы на рану. Тампонада носа. Наружная повязка. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 7-10 дней с ежедневной обработкой носовых ходов. Через 7-10 дней снимается повязка из гипса, оценивается предварительный результат операции. Контрольный осмотр через 2 недели и 3 месяца после снятия повязки.</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)  врач-хирург  медицинская сестра операционная  медицинская сестра санитарка</p>	<p>270  150  110  60  110</p>
28.	Коррекция кожного отдела перегородки носа	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием.</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)  врач-хирург  медицинская сестра операционная  медицинская сестра санитарка</p>	<p>290  100  90  90  90</p>

29.	Забор аутохондротрансплантата из перегородки носа или ушной раковины	операция	<p>В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Сходящимися разрезами иссекается участок мембранозного септума. Швы на рану. Тампонада носа. Наружная повязка. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 7-10 дней с ежедневной обработкой носовых ходов. Через 7-10 дней снимается повязка из гипса, оценивается предварительный результат операции. Контрольный осмотр через 2 недели и 3 месяца после снятия повязки.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Эндоназальный разрез через мембранозный септум, выделяется 4-х угольный хрящ. Производится забор аутоотрансплантата из перегородки носа. Швы на рану. Тампонада носа. Обработка операционного поля ушной раковины антисептиком. Разрез кожи, кожа отслаивается. Гемостаз. Забор хряща ушной раковины из углубления. Шов раны. Ас повязка Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 7-10 дней с ежедневной обработкой носовых ходов.</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) 120</p> <p>врач-хирург 100</p> <p>медицинская сестра операционная 120</p> <p>медицинская сестра санитарка 60</p> <p>санитарка 120</p>	<p>120</p> <p>100</p> <p>120</p> <p>60</p> <p>120</p>
30.	Отопластика путем уменьшения углубления и формирования противозавитка (1 сторона)	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)</p>	<p>270</p>

			реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация.	врач-хирург	200
			Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. S-образный разрез на задней поверхности уха, широкая отслойка кожи. Гемостаз. Из углубления иссекается полоска хряща. Формирование противозавитка по одной из методик. Зашивание раны. Фиксирующие валики, асептические повязки. Пациент поступает в палату, где наблюдается хирургом, медицинской сестрой, которая выполняет назначения врача. Послеоперационное лечение занимает 8-10 дней с ежедневной перевязкой. Через 8-10 дней снятие швов. Оценка результата операции. Контрольный осмотр через месяц и 6 месяцев.	медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка	140 75 140
31.	Уменьшающая отоластика гипертрофированной ушной раковины (1 сторона)	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Маркируется иссекаемый участок ушной раковины с «замком» на завитке. Иссекается маркированный участок ушной раковины. Гемостаз. Послойный шов раны.	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка	240 200 150 75 150

32.	Коррекция складывающейся ушной раковины (1 сторона)	операция	<p>Асептическая повязка. Пациент поступает в палату, где наблюдается хирургом, медицинской сестрой, которая выполняет назначения врача. Послеоперационное лечение занимает 8-10 дней с ежедневной перевязкой. Через 8-10 дней снятие швов. Оценка результата операции. Контрольный осмотр через месяц и 6 месяцев.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Разрез кожи на задней поверхности уха, широкая отслойка кожи по передней и задней поверхности. Гемостаз. Нанесение поперечных насечек по завитку. Формирование завитка и противозавитка по одной из методик Шов раны. Фиксирующие валики, асептическая повязка. Пациент поступает в палату, где наблюдается хирургом, медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 8-10 дней с ежедневной перевязкой. Через 8-10 дней снятие швов. Оценка результата операции. Контрольный осмотр через месяц и 6 месяцев.</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) 560</p> <p>врач-хирург 450</p> <p>медицинская сестра операционная 400</p> <p>медицинская сестра санитарка 180</p> <p>санитарка 400</p>	<p>560</p> <p>450</p> <p>400</p> <p>180</p> <p>400</p>
33.	Хирургическая коррекция растяжения мочки уха	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции: фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) 130</p> <p>врач-хирург 30</p> <p>медицинская сестра операционная 130</p> <p>медицинская сестра санитарка 30</p> <p>санитарка 130</p>	<p>130</p> <p>30</p> <p>130</p> <p>30</p> <p>130</p>

34.	<p>Коррекция формы подбородочного отдела тела нижней челюсти с остеотомией (при недоразвитии нижней челюсти либо посттравматическом дефекте подбородочного отдела нижней челюсти)</p>	операция	<p>хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептическим раствором. Маркируется участок мочки ушной раковины с «замком» на свободном крае. Иссекается маркированный участок ушной раковины. Гемостаз. Послойный шов раны. Асептическая повязка. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 8-10 дней с ежедневной перевязкой. Через 8-10 дней снятие швов. Оценка результата операции. Контрольный осмотр через месяц и 6 месяцев. Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Производится разрез трапециевидной формы в области нижнего свода преддверия полости рта. Отслаивается слизисто-надкостничный лоскут и скелетируется подбородочный отдел тела нижней челюсти. При необходимости в зависимости от предполагаемой линии остеотомии производится мобилизация сосудисто-нервных пучков в области ментальных отверстий. При помощи фиссурных боров и долота производится остеотомия подбородочного отдела нижней челюсти без отсечения мышц. Остеотомированный фрагмент смещается</p>	<p>врач-челюстно-лицевой хирург врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка</p>	<p>510 270 420 270 420</p>
-----	---	----------	---	--	--

35.	<p>Коррекция формы подбородочного отдела тела нижней челюсти с остеотомией (при чрезмерном развитии нижней челюсти либо посттравматической деформации нижней челюсти)</p>	операция	<p>кпереди и фиксируется в новом положении костными проволочными швами либо системой минипластин и шурупов. Костные края сглаживаются и моделируются фрезой. Промывание операционной раны растворами антисептиков. Слизисто-надкостничный лоскут возвращается на место и фиксируется швами. На нижнюю зону лица накладывается моделирующая давящая повязка. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Послеоперационное наблюдение и ежедневные перевязки в течение 7 суток, снятие швов на 8 сутки после операции. Контрольный осмотр через месяц и 6 месяцев.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Производится разрез трапецевидной формы в области нижнего свода преддверия полости рта. Отслаивается слизисто-надкостничный лоскут и скелетируется подбородочный отдел тела нижней челюсти. При необходимости в зависимости от предполагаемой линии остеотомии производится мобилизация сосудисто-нервных пучков в области ментальных отверстий. При помощи фиссурных боров и долота производится остеотомия подбородочного отдела нижней челюсти с отсечением мышц. Костные края сглаживаются и моделируются фрезой. Мышцы подбородочной группы при необходимости частично резецируются и подшиваются</p>	<p>врач-челюстно-лицевой хирург врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка</p>	<p>510 270 420 270 420</p>
-----	---	----------	---	--	--

			к сформированному краю нижней челюсти П-образными швами через наложенные отверстия в кортикальной пластинке. Промывание операционной раны растворами антисептиков. Слизисто-надкостничный лоскут возвращается на место и фиксируется швами. На нижнюю зону лица накладывается моделирующая давящая повязка. Локальная гипотермия в области подбородка в течение 1 суток. Пациент поступает в палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Послеоперационное наблюдение и ежедневные перевязки в течение 7 суток, снятие швов на 8 сутки после операции. Контрольный осмотр через месяц и 6 месяцев.		
36.	Коррекция недеформирующих рубцов без пластики местными тканями	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептическим средством. Иссечение рубца. Гемостаз. Зашивание раны послойно. Асептическая повязка. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры 3-4 часа. Послеоперационное лечение занимает 7-14 дней. Перевязки производятся 5-10 дней. Снятие швов от 7 до 14 дней. Оценка результатов через месяц, 8-10 месяцев.	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка	420 210 210 80 210
37.	Коррекция недеформирующих рубцов с пластикой местными тканями	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация.	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра	480 220 220



			Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. Обработка операционного поля дезсредствами. Иссечение рубца. Гемостаз. Производится один из видов пластики местными тканями. Зашивание раны послойно. Асептическая повязка. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры 3-4 часа. Послеоперационное лечение занимает 7-14 дней. перевязки производятся 5-10 дней. Снятие швов от 7 до 14 дней. Оценка результатов через месяц, 8-10 месяцев.	операционная медицинская сестра санитарка	80 220
38.	Коррекция рубцов после операции ритидопластики лица и шеи (1 сторона)	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля дезсредствами. Иссечение рубца. Гемостаз. Зашивание раны послойно. По показаниям может производиться один из видов пластики местными тканями. Асептическая повязка. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры 3-4 часа. Послеоперационное лечение занимает 7-14 дней. перевязки производятся 5-10 дней. Снятие швов от 7 до 14 дней. Оценка	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка	480 220 290 150 290

39.	Хирургическая коррекция деформирующих рубцов с пластическим устранением дефекта (деформации) местными тканями	операция	результатов через месяц, 8-10 месяцев.	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка	480
			Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация.		220
			Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля дезсредствами. Иссечение рубца.		220
			Производится один из видов пластики местными тканями. Зашивание раны послойно. Асептическая повязка. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры 3-4 часа. Послеоперационное лечение занимает 7-14 дней. перевязки производятся 5-10 дней. Снятие швов от 7 до 14 дней. Оценка результатов через месяц, 8-10 месяцев.		80
40.	Хирургическая коррекция рубцов аутодерматрансплантатом	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация.	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка	390
			Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Иссечение рубца.		150
			Гемостаз. Забор аутодерматрансплантата по одной из методик, перенос трансплантата на рану. Фиксация		210
					210

41.	Хирургическая коррекция птоза брови	операция	трансплантата. Ушивание донорской раны. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры 3-4 часа. Послеоперационное лечение занимает 7-14 дней. Перевязки производятся 5-10 дней. Снятие швов от 7 до 14 дней. Оценка результатов через месяц, 8-10 месяцев. Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком, маркировка линий разреза. Разрез кожи над бровью по зарисовке иссечена полоска кожи над бровью, гемостаз. Послойный шов раны. Асептическая повязка. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Лечение послеоперационное занимает в среднем 10 суток с ежедневными перевязками. Через 10 дней снимаются швы. Оценивается результат операции. Контрольный осмотр через три месяца и шесть месяцев по мере формирования рубцов.	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)	190
			врач-хирург	60	
			медицинская сестра операционная	210	
			медицинская сестра санитарка	20	
				210	
42.	Эндоскопическая коррекция птоза брови	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)	480
			врач-хирург	210	
			медицинская сестра операционная	240	
			медицинская сестра санитарка	150	
				240	

43.	Хирургическая коррекция дефекта брови свободным аутодерматрансплантатом	операция	<p>хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Выполняется 4 разреза в волосистой части головы и отслойка лоскута до уровня надбровных дуг. В рану вводится эндоскоп и дальнейшая диссекция производится под контролем эндоскопической техники. В нижней трети лба производится рассечение надкостницы, выделение и пересечение (выкусывание) фрагментов m. corrugator и m. procerus. Отслойка до глабеллы. Отслойка височных областей с приданием подвижности переднему отделу галеоокципитального комплекса. Фиксация лоскута к кортикальной пластинке с обязательной гиперкоррекцией положения бровей. Асептическая повязка. Фиксирующая повязка эластичным бинтом. Пациент поступает в палату. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры 2 часа. Послеоперационное лечение проводится амбулаторно и занимает в среднем 7 суток. Ежедневные перевязки. Снятие швов после заживления раны. Оценка результата. Контрольный осмотр через три месяца и шесть месяцев.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции: фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком, маркировка линий разрезов.</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка</p>	<p>330 100 340 120 240</p>
-----	---	----------	---	--	--

44.	Хирургическая коррекция очаговой аллопеции с пластикой местными тканями	операция	<p>Подготовка ложа. Забор кожного лоскута. Взятый лоскут переносится на заранее подготовленное ложе, где над ним накладывают перекидные швы. Асептическая повязка. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Лечение послеоперационное занимает в среднем 10 суток с ежедневными перевязками. Через 10 дней снимаются швы. Оценивается результат операции. Контрольный осмотр через три месяца и шесть месяцев по мере формирования рубцов.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится под местной анестезией с седацией. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком, маркировка линий разреза. Разрезы по маркированным линиям. Иссечение участка аллопеции. Гемостаз. Замещение дефекта одним из способов местной пластики. Шов ран. Асептическая повязка. Послеоперационное лечение занимает 14 дней с ежедневным наблюдением и перевязками. Швы снимаются через 14 дней, оценивается результат операции. Контрольные осмотры через 3 месяца, 6 месяцев.</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) 480</p> <p>врач-хирург 220</p> <p>медицинская сестра операционная 220</p> <p>медицинская сестра санитарка 80</p> <p>220</p>
45.	Коррекция деформаций (дефектов) мягких тканей лица аутооттрансплантатом (имплантатом)	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации. Премедикация</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) 400</p> <p>врач-хирург 180</p> <p>медицинская сестра операционная 180</p> <p>медицинская сестра 200</p>

			за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Разрез тканей в зависимости от локализации дефекта. Создание ложа для аутоотрансплантата (имплантата). Забор трансплантата по одной из методик. Перенесение трансплантата (или установка имплантата), его фиксация. Зашивание раны послойно. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры 3-4 часа. Послеоперационное лечение занимает 7-14 дней. Перевязки производятся 5-10 дней. Снятие швов от 7 до 14 дней. Оценка результатов через месяц, 8-10 месяцев.	санитарка	180
46.	Инъекционная имплантационная коррекция дефектов, деформаций мягких тканей	манипуляция	Осмотр пациента перед манипуляцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме манипуляции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов. Подготовка пациента к манипуляции; фотографирование; оформление медицинской документации. Подготовка операционной (перевязочной) к манипуляции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирурга и медицинской сестры к манипуляции. Лечение проводится в условиях операционной (перевязочной) под местной анестезией. Антисептическая обработка операционного поля, разметка зоны дефекта и точек введения имплантата. Инъекционное введение имплантационного материала в область дефекта. Применение локальной гипотермии, наблюдение пациента врачом-хирургом в течение 2 часов. Пациенту выдаются рекомендации, и назначается контрольный осмотр через 3 дня, 1 неделю, 3 недели.	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) медицинская сестра	155 125
47.	Хирургическая коррекция формы и размера верхней (нижней) губы.	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург	260 130

			соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Маркировка линий разрезов. Разрезы по маркировке, иссечение избытков ткани, гемостаз. Швы на мышцу, кожу. Асептическая повязка. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Лечение послеоперационное занимает в среднем 7-10 суток с ежедневными перевязками. Через 7-10 дней снимаются швы. Оценивается результат операции. Контроль через месяц, три, полгода, по мере формирования рубцов.	медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка	120 60 120
48.	Инъекционная имплантационная коррекция формы и объема губ	манипуляция	Осмотр пациента перед манипуляцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме манипуляции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов. Подготовка пациента к манипуляции, фотографирование, оформление медицинской документации. Подготовка операционной (перевязочной) к манипуляции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врача-хирурга и медицинской сестры к манипуляции. Лечение проводится в условиях операционной (перевязочной) под местной проводниковой анестезией. Антисептическая обработка операционного поля, разметка точек введения имплантата. Инъекционное введение имплантационного материала в точки разметки. Применение локальной гипотермии, наблюдение пациента врачом-хирургом в течение 2 часов. Пациенту выдаются рекомендации, и назначается контрольный осмотр через 3 дня, 1 неделю, 3 недели.	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) медицинская сестра	155 125
49.	Инъекционная имплантационная	манипуляция	Осмотр пациента перед манипуляцией, оценка	врач-хирург (врач-	155

	коррекция при возрастной атрофии кожи лица		результатов анализов, информирование пациента об объеме манипуляции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов. Подготовка пациента к манипуляции, фотографирование, оформление медицинской документации. Подготовка операционной (перевязочной) к манипуляции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врача-хирурга и медицинской сестры к манипуляции. Лечение проводится в условиях операционной (перевязочной) под местной аппликационной анестезией. Антисептическая обработка операционного поля, разметка зоны и точек введения имплантата. Инъекционное внутридермальное введение имплантационного материала в область глубоких статических морщин. Применение локальной гипотермии, наблюдение пациента врачом-хирургом в течение 2 часов. Пациенту выдаются рекомендации, и назначается контрольный осмотр через 3 дня, 1 неделю, 3 недели.	челюстно-лицевой хирург) медицинская сестра	125
50.	Мастопексия (1 сторона)	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Маркировка линий разреза. Обработка операционного поля антисептиком. Разрез кожи по отмаркированным линиям, дезэпидермизация сектора молочной железы. Мобилизация кожно-жировых лоскутов. Гемостаз. Мастопексия с перемещением ареолы. Послойный шов раны. Асептическая повязка. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом-</p>	<p>врач-хирург врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка</p>	<p>500 350 400 170 400</p>



51.	Редукционная маммопластика (1 сторона)	операция	<p>хирургом, медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 14 дней с ежедневным наблюдением и перевязками. Швы снимаются через 14 дней, оценивается результат операции. Контрольные осмотры через 1 месяц, 3 месяца, 6 месяцев.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация.</p> <p>Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком, маркировка линий разреза. Гидропрепаровка тканей 0,25 % раствором лидокаина с раствором адреналина 0,1 % – 1мл на 200мл раствора лидокаина. Разрез кожи по отмаркированным линиям. Дезэпидермизация сектора молочной железы. Мобилизация железы, кожно-жирового лоскута, резекция участка молочной железы. Гемостаз. Подшивание железы к пекторальной фасции.</p> <p>Маммопластика с перемещением ареолы по одной из методик. Направляющие швы. Послойный шов раны. Асептическая повязка. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 14 дней с ежедневным наблюдением и перевязками. Швы снимаются через 14 дней, оценивается результат операции. Контрольные осмотры через 1 месяц, 3 месяца, 6 месяцев.</p>	<p>врач-хирург 560</p> <p>врач-хирург 450</p> <p>медицинская сестра 400</p> <p>операционная медицинская сестра 180</p> <p>санитарка 400</p>
52.	Маммопластика эндопротезом (1 сторона)	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание</p>	<p>врач-хирург 480</p> <p>врач-хирург 220</p> <p>медицинская сестра 290</p> <p>операционная</p>

			соответствующих документов, госпитализация.	медицинская сестра	150
			Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Маркировка линий разреза. Обработка операционного поля антисептиком. Разрез кожи в наружной части субмаммарной складки. Ткань молочной железы отслаивается сверху, кнутри и кнаружи. Гемостаз. В полость вводится эндопротез. Послойный шов раны. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 10-14 дней с ежедневным наблюдением и перевязками. Швы снимаются через 10-14 дней, оценивается результат операции. Контрольные осмотры через 1 месяц, 3 месяца, 6 месяцев.	санитарка	290
53.	Коррекция втянутых сосков молочных желез, (1 сторона)	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация.	врач-хирург	300
			Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под общим или местным обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Разрез у основания соска, мобилизация его изнутри, гемостаз. Наложение крестового или П-образного шва. Формирование соска. Шов раны. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской	врач-хирург	200
				медицинская сестра операционная	130
				медицинская сестра	60
				санитарка	130

			сестрой. Послеоперационное лечение занимает 10-14 дней с ежедневным наблюдением и перевязками. Швы снимаются через 10-14 дней, оценивается результат операции. Контрольные осмотры через 1 месяц, 3 месяца, 6 месяцев.		
54.	Эстетическая пластика груди лоскутом прямой мышцы живота	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком, маркировка линий разреза. Разрез кожи на передней поверхности грудной клетки или иссечение старого послеоперационного рубца. Мобилизация тканей в проекции будущей железы. Выкраивание кожно-жирового лоскута на передней брюшной стенке, мобилизация его до влагалища прямой мышцы живота. Выделение и мобилизация прямой мышцы живота. Формирование подкожного тоннеля. Перемещение лоскута на грудную клетку. Ушивание донорской раны. Формирование неогруди. Послойный шов ран. Асептическая повязка. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Лечение послеоперационное занимает в среднем 14 суток с ежедневными перевязками. Через 14 дней снимаются швы. Оценивается результат операции. Контрольный осмотр через три месяца и шесть месяцев.</p>	врач-хирург хирург-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка	580 300 580 300 580
55.	Эстетическая пластика груди лоскутом широчайшей мышцы спины	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание</p>	врач-хирург врач-хирург медицинская сестра операционная	580 300 580

			соответствующих документов, госпитализация.	медицинская сестра	300
			Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком, маркировка линий разреза. Разрез кожи на передней поверхности грудной клетки или иссечение старого послеоперационного рубца. Мобилизация тканей в проекции будущей железы. Разрезы кожи в проекции широчайшей мышцы спины, мобилизация ее. Выделение и мобилизация сосудисто-нервного пучка. Выкраивание лоскута и его перемещение на переднюю поверхность грудной клетки. Ушивание донорской раны. Формирование неогруди. Послойный шов ран. Асептическая повязка. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Лечение послеоперационное занимает в среднем 14 суток с ежедневными перевязками. Через 14 дней снимаются швы. Оценивается результат операции. Контрольный осмотр через три месяца и шесть месяцев.	санитарка	580
56.	Абдоминопластика	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация.		
			Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под эндотрахеальным наркозом. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного	врач-хирург	900
				врач-хирург	620
				медицинская сестра операционная	500
				медицинская сестра	360
				санитарка	500

57.	Абдоминопластика с устранением диастаза прямых мышц живота	операция	<p>поля антисептиком, маркировка линий разреза. Разрез кожи параллельно паховым складкам и над лобком. Отслойка кожно-жирового лоскута до пупка, выделение пупка и далее отслойка лоскута до реберных дуг. Гемостаз по ходу операции. Низведение лоскута и иссечение избытков его. Перенос пупка на переднюю брюшную стенку. Швы на пупок. Послойный шов раны. Пациент поступает в палату интенсивной терапии, где наблюдается врачом-хирургом, врачом-анестезиологом-реаниматологом, медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 14 дней с ежедневными перевязками. Швы снимаются через 14 дней. Контрольный осмотр через 1 месяц, 3 месяца и 6 месяцев.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под эндотрахеальным наркозом. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком, маркировка линий разреза. Разрез кожи параллельно паховым складкам и над лобком. Отслойка кожно-жирового лоскута до пупка, выделение пупка и далее отслойка лоскута до реберных дуг. Гемостаз по ходу операции. Пластика апоневроза прямых мышц живота. Низведение лоскута и иссечение избытков его. Перенос пупка на переднюю брюшную стенку. Швы на пупок. Послойный шов раны. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом-хирургом, врачом-анестезиологом-реаниматологом, медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 14 дней с</p>	<p>врач-хирург врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка</p>	<p>960 660 580 360 580</p>
-----	--	----------	---	---	--

58.	Дермалипопластика передней брюшной стенки	операция	ежедневными перевязками. Швы снимаются через 14 дней. Контрольный осмотр через 1 месяц, 3 месяца и 6 месяцев.		
			<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация.</p> <p>Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком, маркировка линий разреза. Тюженисценция значительным количеством раствора Клейна. Удаление эпидермиса и поверхностного слоя дермы одним из способов Липоаспирация в зоне проведения пликации. Липомоделирование прилегающей зоны. Выполнение пликаций ткани оперируемой зоны Наложение швов на рану. Наложение асептических повязок, компрессионного белья. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом-хирургом, врачом-анестезиологом-реаниматологом, медицинской сестрой. Послеоперационное лечение занимает 14 дней с ежедневными перевязками. Швы снимаются через 14 дней. Контрольный осмотр через 1 месяц, 3 месяца и 6 месяцев.</p>	врач-хирург врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка	720 360 360 220 360
59.	Удаление доброкачественного новообразования кожи, подкожной клетчатки	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация.		
			<p>Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к</p>	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка	110 80 60 80

60.	Удаление доброкачественного новообразования кожи, подкожной клетчатки с пластикой местными тканями	операция	<p>операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Окаймляющими разрезами рассекается кожа над образованием, выделяется образование и удаляется. Гемостаз. Шов раны. Асептическая повязка. Материал направляется на гистологическое исследование. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры 2 часа. Послеоперационное лечение занимает 7-10 дней, ежедневные перевязки. Снятие швов на 7-10 день. Оценка результата. Осмотр через 2 недели, результаты гистологического исследования.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Окаймляющими разрезами рассекается кожа над образованием, выделяется образование и удаляется. Гемостаз. Производится один из методов пластики местными тканями, шов раны. Асептическая повязка. Материал направляется на гистологическое исследование. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры 2 часа. Послеоперационное лечение занимает 7-10 дней, ежедневные перевязки. Снятие швов на 7-10 день.</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) 480</p> <p>врач-хирург 220</p> <p>медицинская сестра операционная 220</p> <p>медицинская сестра санитарка 80</p> <p>220</p>
-----	--	----------	---	---

61.	Удаление ринофимы с пластикой аутодерматрансплантатом	операция	Оценка результата. Осмотр через 2 недели, результаты гистологического исследования.		
			Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции; фотографирование; оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Окаймляющими разрезами иссекается образование, готовится ложе для аутодермотрансплантата. Гемостаз. Производится забор трансплантата, перенос его и фиксация швами на ложе. Донорская рана обрабатывается по одной из методик. Асептическая повязка. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры 2 часа. Послеоперационное лечение занимает 10-21 день, ежедневные перевязки. Снятие швов на 7-14 день. Оценка результата. Осмотр через 2 недели, результаты гистологического исследования.	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)	320
				врач-хирург	150
				медицинская сестра операционная	150
				медицинская сестра санитарка	60
					150
62.	Липосакция (1 анатомическая зона)	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят		
			Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят	врач-хирург	330
				медицинская сестра операционная	300
				медицинская сестра санитарка	60
					300



63.	Тонкотуннельное липомоделирование (1 анатомическая зона)	операция	<p>оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Обработка антисептическими растворами операционного поля. Инфильтрации жировых слоев раствором Клейна через отдельные проколы кожи. Липоаспирация жировых отложений с использованием вакуумной помпы и канюль различной формы. Контроль за гемостазом по ходу операции. Постановка дренажей. Наложение швов на раны, асептические повязки, адгезивные лейкопластырные повязки, компрессионное белье. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры. Послеоперационное лечение занимает 7-10 дней, ежедневные перевязки. Снятие швов на 7-14 день. Оценка результата. Осмотр через 3 месяца, 6 месяцев.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Обработка антисептическими растворами операционного поля. Введение раствора Клейна при помощи помпы в поверхностные субдермальные слои. Экспозиция раствора до появления мраморности кожных покровов. Разъединение сращений подкожного пространства в местах птоза кожи или стрий с помощью специальных канюль. Аспирация поверхностного жирового слоя из различных направлений до разглаживания кожи и положительного «пинч» теста. Контроль состояния кожи в различных</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)</p> <p>медицинская сестра операционная</p> <p>медицинская сестра санитарка</p>	<p>210</p> <p>210</p> <p>60</p> <p>210</p>
-----	--	----------	---	--	--

64.	Липошейвинг парарубцовой области	операция	положениях тела пациента. Введение дренажей в подкожное пространство. Наложение швов на разрезы. Асептические повязки, обработка мазями, адгезивные лейкопластырные повязки, компрессионное бельё. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры. Послеоперационное лечение занимает 7-10 день, ежедневные перевязки. Снятие швов на 7-10 день. Оценка результата. Осмотр через 2 недели. Контрольный осмотр через 1,5 и 3 месяца.		
			Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация.	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)	210
			Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией или общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Обработка антисептическими растворами операционного поля. Введение раствора при помощи помпы в глубокие, срединные и поверхностные слои клетчатки. Экспозиция раствора для уменьшения плотности жировой ткани и возникновения сосудистого локального спазма. Разъединение сращений и спаек в окологубцовой и подрубцовой области с помощью специальных канюль. Проведение корригирующего удаления жировой ткани в глубоких, срединных и поверхностных слоях парарубцовой области. Гемостаз. Контроль состояния кожи в различных положениях тела пациента. Наложение швов на разрезы. Асептические повязки, обработка мазями, компрессионное бельё. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры. Послеоперационное лечение занимает 7-10 день,	медицинская сестра операционная	210
				медицинская сестра санитарка	60 210



состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Операционное поле (область лица) обрабатывается раствором антисептика и обкладывается стерильным, увлажненным физиологическим раствором, бельем. Раствором бриллиантового зеленого выполняется точная разметка зоны дермабразии. На кожу век накладываются стерильные марлевые салфетки, обильно увлажненные физиологическим раствором. Дермабразия выполняется в непрерывном или импульсно-периодическом режиме углекислотным лазером под визуальным контролем не глубже сосочкового слоя дермы с применением сканирующего устройства. Достижение оптимальной глубины воздействия происходит за 2-3 прохода лазерного луча. Мощность воздействия индивидуальна. Эпидермальный детрит между проходами лазерного луча удаляется влажной марлевой салфеткой с физиологическим раствором. Непосредственно после операции (а в последующем каждые 2-3 часа) на область дермабразии наносится вазелин. Пациент поступает в палату, где находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры. В течение последующих 7-14 суток пациент обращается в назначенное время для осмотра и перевязок. После наступления эпителизации (7-14 сутки) выдаются рекомендации на восстановительный период.

67.	Лазерная дермабразия при возрастных изменениях лобной области	операция	Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация.	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)	110
			Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра	врач-хирург	110
				медицинская сестра	110
				операционная	
				медицинская сестра	40
	санитарка	110			

68.	Лазерная дермабразия при возрастных изменениях периорбитальной области	операция	<p>операционная, медицинская сестра, санитарка. Операционное поле (лобная область) обрабатывается раствором антисептика и обкладывается стерильным, увлажненным физиологическим раствором, бельем. Раствором бриллиантового зеленого выполняется точная разметка зоны дермабразии. На кожу век накладываются стерильные марлевые салфетки, обильно увлажненные физиологическим раствором. Дермабразия выполняется в непрерывном или импульсно-периодическом режиме углекислотным лазером под визуальным контролем не глубже сосочкового слоя дермы с применением сканирующего устройства. Достижение оптимальной глубины воздействия происходит за 2-3 прохода лазерного луча. Мощность воздействия индивидуальна. Эпидермальный детрит между проходами лазерного луча удаляется влажной марлевой салфеткой с физиологическим раствором. Непосредственно после операции (а в последующем каждые 2-3 часа) на область дермабразии наносится вазелин. Назначается медикаментозное лечение. В течение первых суток пациент находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры. В течение последующих 7-14 суток пациент обращается в назначенное время для осмотра и перевязок. После наступления эпителизации (7-14 суток). Выдаются рекомендации на восстановительный период.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка.</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка</p>	<p>120  120 120  60 120</p>
-----	--	----------	--	--	---

69.	Лазерная дермабразия при возрастных изменениях периоральной области	операция	<p>Операционное поле (периорбитальная область) обрабатывается раствором антисептика и обкладывается стерильным, увлажненным физиологическим раствором, бальзамом. Раствором бриллиантового зеленого выполняется точная разметка зоны дермабразии. На кожу век накладываются стерильные марлевые салфетки, обильно увлажненные физиологическим раствором. Дермабразия выполняется в непрерывном или импульсно-периодическом режиме углекислотным лазером под визуальным контролем не глубже сосочкового слоя дермы с применением сканирующего устройства. Достижение оптимальной глубины воздействия происходит за 2-3 прохода лазерного луча. Мощность воздействия индивидуальна. Эпидермальный детрит между проходами лазерного луча удаляется влажной марлевой салфеткой с физиологическим раствором. Непосредственно после операции (а в последующем каждые 2-3 часа) на область дермабразии наносится вазелин. Назначается медикаментозное лечение. В течение первых суток пациент находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры. В течение последующих 7-14 суток пациент обращается в назначенное время для осмотра и перевязок. После наступления эпителизации (7-14 сутки) выдаются рекомендации на восстановительный период.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под общим обезболиванием. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка.</p> <p>Операционное поле (периоральная область)</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка</p>	<p>110  110 110  40 110</p>
-----	---	----------	--	--	---

			<p>обрабатывается раствором антисептика и обкладывается стерильным, увлажненным физиологическим раствором, бальем. Раствором бриллиантового зеленого выполняется точная разметка зоны дермабразии. На кожу век накладываются стерильные марлевые салфетки, обильно увлажненные физиологическим раствором. Дермабразия выполняется в непрерывном или импульсно-периодическом режиме углекислотным лазером под визуальным контролем не глубже сосочкового слоя дермы с применением сканирующего устройства. Достижение оптимальной глубины воздействия происходит за 2-3 прохода лазерного луча. Мощность воздействия индивидуальна Эпидермальный детрит между проходами лазерного луча удаляется влажной марлевой салфеткой с физиологическим раствором. Непосредственно после операции (а в последующем каждые 2-3 часа) на область дермабразии наносится вазелин. В течение первых суток пациент находится под наблюдением врача-хирурга и медицинской сестры. В течение последующих 7-14 суток пациент обращается в назначенное время для осмотра и перевязок. После наступления эпителизации (7-14 сутки) выдаются рекомендации на восстановительный период.</p>	
70.	Лазерная дермабразия рубцовых изменений кожи (травматические рубцы, рубцы после удаления новообразований, после перенесенных воспалительных процессов кожи) за 1 кв. см	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врача-хирурга к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав бригады входят врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Операционное поле обрабатывается раствором антисептика и обкладывается стерильным бельём. Дермабразия выполняется в непрерывном или</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) 15 медицинская сестра операционная 15 санитарка 15</p>

71.	Удаление доброкачественного образования кожи и красной каймы губ размером до 1см с применением СО2 лазера	операция	<p>импульсно-периодическом режиме углекислотным лазером под визуальным контролем в пределах здоровой ткани с применением сканирующего устройства. Глубина однократной обработки не должна превышать 1 мм, что снижает риск заживления вторичным натяжением. Гемостаз расфокусированным лучом. На послеоперационную рану накладывается асептическая повязка. Назначается медикаментозное лечение, время дополнительных визитов и перевязок. В случаях, когда однократной обработки недостаточно, очередной этап выполняется отдельно (после полной эпителизации).</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врача-хирурга к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. Эксцизионная биопсия выполняется в режиме резания. Новообразование удаляется в непрерывном или импульсно-периодическом режиме углекислотным лазером под визуальным контролем в пределах здоровой ткани. Гемостаз расфокусированным лучом. Дефект мягких тканей обрабатывается раствором антисептика, на кожу накладывается асептическая повязка. Контрольный осмотр выполняется на третьи сутки и после полной эпителизации. При наличии показаний, назначается время дополнительных визитов и перевязок.</p>	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) медицинская сестра операционная санитарка	27 27 27
72	Удаление бородавки,кондиломы с применением СО2 лазера	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут</p>	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) медицинская сестра операционная санитарка	17 17 17



73.	Удаление подошвенной бородавки с применением CO2 лазера	операция	<p>до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врача-хирурга и медицинских сестер к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав операционной бригады входят врач-хирург, операционная медицинская сестра, санитарка. Операционное поле обрабатывается раствором антисептика и обкладывается стерильным бельём. Удаление выполняется послойно сканирующим лучом углекислотного лазера под визуальным контролем в пределах здоровой ткани. Диффузное кровотечение останавливается расфокусированным лучом лазера. Дефект кожи обрабатывается раствором антисептика. Накладывается асептическая повязка. Контрольный осмотр выполняется на третьи сутки и после полной эпителизации. При наличии показаний, назначается время дополнительных визитов и перевязок.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, оформление медицинской документации Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местным или общим обезболиванием. В состав операционной бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, операционная медицинская сестра, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Иссечение кожи вокруг бородавки выполняется в пределах рогового слоя с учётом размеров образования. Образование выделяют и удаляют методом лазерной деструкции углекислотным лазером. Гемостаз. Накладывается асептическая мазевая повязка. Материал направляется на гистологическое исследование. Послеоперационное лечение проводится амбулаторно. Ежедневные перевязки до формирования плотного сухого струпа, затем по назначению врача.</p>	<p>врач-хирург врач-хирург медицинская сестра операционная санитарка</p>	<p>60 50 50 50</p>
-----	---	----------	--	--	--------------------------------

74.	Удаление подногтевой бородавки с применением CO2 лазера	операция	<p>Оценка результата. Осмотр после отхождения струпа и через 1 месяц. Учёт результата гистологического исследования.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов и медицинской сестры операционной к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией. В состав операционной бригады входят врачи-хирург, операционная медицинская сестра, санитарка. Обработка операционного поля антисептиком. Резекция ногтевой пластинки выполняется с учётом размеров образования. Образование выделяют и удаляют методом лазерной деструкции CO2 лазером. Гемостаз. Накладывается асептическая мазевая повязка. Материал направляется на гистологическое исследование. Послеоперационное лечение проводится амбулаторно. Ежедневные перевязки до формирования плотного сухого струпа, затем по назначению врача. Оценка результата. Осмотр после отхождения струпа и через 1 месяц. Учёт результата гистологического исследования.</p>	<p>врач-хирург врач-хирург медицинская сестра операционная санитарка</p>	<p>60 60 50 50</p>
75.	Удаление доброкачественного новообразования кожи и красной каймы губ с пластическим устранением дефекта комбинированным методом (применение хирургического лазера на этапе оперативного вмешательства)	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной, под местной анестезией. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург,</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка</p>	<p>120 120 120 60 120</p>

76.	Лазерная деструкция капиллярной, капиллярно-кавернозной,кавернозной гемангиомы и телеангиоэктазий кожи и красной каймы губ за 1 кв. см	операция	<p>ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Операционное поле обрабатывается раствором антисептика и обкладывается стерильным бельём. Удаление образования выполняется в режиме резания после наступления анестезии. Новообразование удаляется в непрерывном или импульсно-периодическом режиме углекислотным лазером под визуальным контролем в пределах здоровой ткани. Выкраиваются кожные лоскуты для пластического закрытия сформировавшегося дефекта. Гемостаз расфокусированным лучом. Пластическое устранение дефекта путём перемещения лоскутов с фиксацией хирургическим шовным материалом. На послеоперационную рану накладывается асептическая повязка. Госпитализация проводится только по показаниям. Назначается медикаментозное лечение, время дополнительных визитов и перевязок.</p> <p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врач-хирурга к операции. Лечение проводится в условиях операционной под местной, проводниковой или общей анестезией. В состав операционной бригады входят врач-хирург, операционная медицинская сестра, санитарка. Обработка операционного поля раствором антисептика. Деструкция выполняется в непрерывном или импульсно-периодическом режиме углекислотным лазером под визуальным контролем в пределах здоровой ткани. Мощность воздействия выбирается исходя из характера сосудистого образования. Гемостаз расфокусированным лучом. Дефект мягких тканей обрабатывается раствором антисептика, на кожу накладывается асептическая повязка. Контрольный</p>	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) медицинская сестра операционная санитарка	26 26 26
-----	--	----------	--	--	----------------

77.	Чрезкожная лазерная коагуляция кавернозных гемангиом и телеангиоэктазий (1 импульс)	манипуляция	<p>осмотр выполняется на третьи сутки и после полной эпителизации. При наличии показаний, назначается время дополнительных визитов и перевязок.</p> <p>Осмотр пациента перед манипуляцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме манипуляции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов. Подготовка пациента к манипуляции, фотографирование, оформление медицинской документации. Подготовка операционной (перевязочной) к манипуляции медицинской сестрой операционной, санитаркой. Подготовка врача-хирурга к манипуляции. Выполнить разметку рабочей зоны. Включить аппарат. Надеть защитные очки. Нанести на обозначенную поверхность прозрачный охлаждающий гель. Установить и провести калибровку соответствующего оптического фильтра. Поэтапно выбрать необходимые параметры лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполняется пробный импульс. Оценка реакции кожи на него производится через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, выполняется последовательная обработка кожи. Гель удаляются марлевыми салфетками, и выполняется охлаждающий компресс в течение 10 минут. По окончании процедуры кожа обрабатывается пантенолом и наносится тонкий слой глюкокортикоидного и солнцезащитного крема. Выдаются рекомендации, и назначается контрольный осмотр.</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) медицинская сестра операционная санитарка</p>	<p>1 1 1</p>
78.	Фотокоагуляция сосудистых доброкачественных новообразований и телеангиоэктазий на коже лица (1 импульс)	манипуляция	<p>Осмотр пациента перед манипуляцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме манипуляции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов. Подготовка пациента к манипуляции, фотографирование, оформление медицинской документации. Подготовка операционной (перевязочной) к манипуляции медицинской сестрой операционной, санитаркой. Подготовка врача-хирурга к манипуляции. Антисептическая обработка кожных покровов. Выполнить разметку рабочей зоны. Включить</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) медицинская сестра операционная санитарка</p>	<p>4 4 4</p>

79.	Фотокоагуляция капиллярных гемангиом и телеангиоэктазий на коже туловища и конечностей (1 импульс)	манипуляция	<p>аппарат. Надеть защитные очки. Нанести на обозначенную поверхность прозрачный охлаждающий гель. Установить и провести калибровку соответствующего оптического фильтра. Поэтапно выбрать необходимые параметры лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполняется пробный импульс. Оценка реакции кожи на него производится через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, выполняется последовательная обработка кожи. Гель удаляются марлевыми салфетками, и выполняется охлаждающий компресс в течение 10 минут. По окончании процедуры кожа обрабатывается пантенолом и наносится тонкий слой глюкокортикоидного и солнцезащитного крема. Выдаются рекомендации, и назначается контрольный осмотр.</p> <p>Осмотр пациента перед манипуляцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме манипуляции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов. Подготовка пациента к манипуляции, фотографирование, оформление медицинской документации. Подготовка операционной (перевязочной) к манипуляции медицинской сестрой операционной, санитаркой. Подготовка врача-хирурга к манипуляции. Антисептическая обработка кожных покровов. Выполнить разметку рабочей зоны. Включить аппарат. Надеть защитные очки. Нанести на обозначенную поверхность прозрачный охлаждающий гель. Установить и провести калибровку соответствующего оптического фильтра. Поэтапно выбрать необходимые параметры лечебного воздействия для данной области у конкретного пациента. После настройки аппарата выполняется пробный импульс. Оценка реакции кожи на него производится через 10 минут. При нормальной реакции кожных покровов, выполняется последовательная обработка кожи. Гель удаляются марлевыми салфетками и выполняется охлаждающий компресс в течение 10 минут. По окончании процедуры кожа обрабатывается пантенолом</p>	<p>врач-хирург медицинская сестра операционная санитарка</p>	<p>1 1 1</p>
-----	--	-------------	---	--	----------------------

80.	Удаление пигментной импрегнации (татуировки) 1 кв. см методом лазерной деструкции	операция	<p>и наносится тонкий слой солнцезащитного крема. Область петехиальных кровоизлияний обрабатывается гепариносодержащим гелем. Выдаются рекомендации и назначается контрольный осмотр.</p> <p>Осмотр пациента перед манипуляцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме манипуляции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов. Подготовка пациента к манипуляции; фотографирование; оформление медицинской документации. Подготовка операционной (перевязочной) к манипуляции медицинской сестрой операционной, санитаркой. Подготовка врача-хирурга к манипуляции. В состав операционной бригады входят врач-хирург, медицинская сестра операционная, санитарка. Премедикация за 30 минут до операции. Лечение проводится в условиях операционной под местной, проводниковой или общей анестезией. Удаление проводится послойно под визуальным контролем в пределах глубины залегания красящего вещества. Диффузное кровотечение останавливается методом электрокоагуляции. Операционное поле обрабатывается 5 % раствором перманганата калия. Накладывается асептическая повязка. Контрольный осмотр выполняется на третьи сутки и после отхождения корочек. При наличии показаний назначается время дополнительных визитов и перевязок.</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) медицинская сестра операционная санитарка</p>	<p>28 28 28</p>
81.	Фотодеструкция пигментной импрегнации кожи (татуировки), 1 импульс	Манипуляция	<p>Осмотр пациента перед манипуляцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме манипуляции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов. Подготовка пациента к манипуляции; фотографирование; оформление медицинской документации. Подготовка операционной (перевязочной) к манипуляции медицинской сестрой операционной, санитаркой. Подготовка врача-хирурга к манипуляции. Уложить пациента на кушетку. Медсестра обрабатывает операционное поле раствором антисептика и на протяжении всей манипуляции ассистирует врачу. Фотодеструкция производится послойно под</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) медицинская сестра операционная санитарка</p>	<p>3 3 3</p>

82.	Подкожная флебэктомия нижней конечности с лазерной коагуляцией варикозных узлов	операция	<p>визуальным контролем исходя из непосредственной реакции хромофора. Кожа над зоной деструкции обрабатывается пантеноловой мазью. Контрольный осмотр выполняется на 14 –21 сутки. При наличии показаний назначается время повторной манипуляции. Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под общим обезболиванием или проводниковой анестезией. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Обработка операционного поля дезинфицирующим раствором. Разрез кожи в верхней трети бедра. Выделение большой подкожной вены (БПВ) с притоками. Гемостаз СО2 лазером. Пересечение БПВ, лигирование центрального отдела БПВ и лазерная коагуляция притоков. Удаление БПВ на бедре и голени по Бэбкокку. Лазерная коагуляция варикозных узлов на голени из отдельных разрезов. Послойный шов ран. Асептическая повязка. Эластическое бинтование нижней конечности. Пациент поступает в послеоперационную палату, где наблюдается врачом-хирургом, медицинской сестрой. Лечение послеоперационное занимает в среднем 10 суток с 7 перевязками. Через 10 дней снимаются швы. Оценивается результат операции. Контрольный осмотр через три месяца и шесть месяцев.</p>	<p>врач-хирург врач-хирург медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка</p>	<p>470 150 440 150 440</p>
83.	Механическая дермабразия рубцов за 10 см	операция	<p>Осмотр пациента перед операцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме операции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов, госпитализация. Подготовка пациента к операции, фотографирование,</p>	<p>врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) врач-хирург медицинская сестра операционная</p>	<p>350 200 200</p>

			оформление медицинской документации. Премедикация за 30 минут до операции. Подготовка операционной к операции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врачей-хирургов к операции. Лечение проводится в условиях операционной под общим обезболиванием или местной анестезией. В состав бригады входят оперирующий врач-хирург, ассистирующий врач-хирург, медицинская сестра операционная, медицинская сестра, санитарка. Обработка операционного поля раствором антисептика. Проводится местная анестезия. Затем фрезой ротационного высокооборотного аппарата сглаживают рубец, снимая поверхностный слой дермы до появления мельчайших капель крови. Раневая поверхность обрабатывается 10 % раствором перманганата калия или эпителизирующими средствами. Пациенту даются рекомендации по уходу за удаленным рубцом. Послеоперационное лечение занимает 7-14 дней. Перевязки производятся 5-10 дней. Оценка результатов через месяц, 6-8 месяцев.	медицинская сестра санитарка	80 200
84.	Глубокий химический пилинг кожи (1 анатомическая зона)	манипуляция	<p>Осмотр пациента перед манипуляцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме манипуляции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов. Подготовка пациента к манипуляции, фотографирование, оформление медицинской документации. Подготовка операционной (перевязочной) к манипуляции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врача-хирурга к манипуляции. Маркирование оперируемой области. Переодевание пациента в операционное белье. Изолирование операционного поля стерильными салфетками. Очистка кожи и обезжиривание 70 % этиловым спиртом. Проведение проводниковой анестезии или седации. Нанесение маски ТХК высокой концентрации или фенолсодержащие препараты после предварительной обработки альфа-бета комплексом или предпилинговым раствором, содержащим молочную и салициловую кислоты. Наносится несколько слоев раствора для пилинга, втирающегося до получения равномерного белого фона. После этого наложить влажную салфетку и</p>	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) медицинская сестра операционная медицинская сестра санитарка	255 210 90 210



85.	Коррекция функциональных морщин лобной области препаратом на основе ботулотоксина	манипуляция	<p>затем нанести постпилингвый крем. Ежедневное наблюдение в течение первых 8 суток. перевязки производятся 8-10 дней. Оценка результатов через месяц, 6-8 месяцев.</p> <p>Осмотр пациента перед манипуляцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме манипуляции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов. Подготовка пациента к манипуляции, фотографирование, оформление медицинской документации. Подготовка операционной (перевязочной) к манипуляции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врача-хирурга и медицинской сестры к манипуляции. Разметка точек введения препарата стерильным хирургическим маркером. Обработка операционного поля. Расчет доз, необходимых для введения каждому конкретному пациенту зависит от возраста, выраженности морщин и толщины кожи. Введение препарата на основе ботулотоксина в намеченные точки. Контрольный осмотр на следующие сутки и через две недели, повторные инъекции не ранее чем через 3 месяца. Оставшийся препарат инактивируется гипохлоритом натрия.</p>	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) медицинская сестра	60
86.	Коррекция функциональных морщин в области переносицы препаратом на основе ботулотоксина	манипуляция	<p>Осмотр пациента перед манипуляцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме манипуляции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов. Подготовка пациента к манипуляции, фотографирование, оформление медицинской документации. Подготовка операционной (перевязочной) к манипуляции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врача-хирурга и медицинской сестры к манипуляции. Разметка точек введения препарата стерильным хирургическим маркером. Обработка операционного поля. Расчет доз, необходимых для введения каждому конкретному пациенту зависит от возраста, выраженности морщин и толщины кожи. Введение препарата на основе ботулотоксина в намеченные точки. Контрольный</p>	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) медицинская сестра	60

87.	Коррекция функциональных морщин периорбитальных областей препаратом на основе ботулотоксина	манипуляция	<p>осмотр на следующие сутки и через две недели, повторные инъекции не ранее чем через 3 месяца. Оставшийся препарат инактивируется гипохлоритом натрия.</p> <p>Осмотр пациента перед манипуляцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме манипуляции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов. Подготовка пациента к манипуляции, фотографирование, оформление медицинской документации. Подготовка операционной (перевязочной) к манипуляции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врача-хирурга и медицинской сестры к манипуляции. Разметка точек введения препарата стерильным хирургическим маркером. Обработка операционного поля. Расчет доз, необходимых для введения каждому конкретному пациенту зависит от возраста, выраженности морщин и толщины кожи. Введение препарата на основе ботулотоксина в намеченные точки. Контрольный осмотр на следующие сутки и через две недели, повторные инъекции не ранее чем через 3 месяца. Оставшийся препарат инактивируется гипохлоритом натрия.</p>	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)	60
				медицинская сестра	60
88.	Коррекция локального гипергидроза подмышечных областей препаратом на основе ботулотоксина	манипуляция	<p>Осмотр пациента перед манипуляцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме манипуляции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов. Подготовка пациента к манипуляции, оформление медицинской документации. Подготовка операционной (перевязочной) к манипуляции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врача-хирурга и медицинской сестры к манипуляции. Перед процедурой проводится проба Минора. После аппликационной анестезии внутрикожно вводится токсин. Оставшийся препарат инактивируется гипохлоритом натрия.</p>	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)	105
				медицинская сестра	105
89.	Коррекция локального гипергидроза кистей рук препаратом на основе	манипуляция	<p>Осмотр пациента перед манипуляцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме манипуляции, возможных осложнениях, сроках</p>	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург)	105

	ботулотоксина		реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов. Подготовка пациента к манипуляции, оформление медицинской документации. Подготовка операционной (перевязочной) к манипуляции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врача-хирурга и медицинской сестры к манипуляции. Перед процедурой проводится проба Минора. После аппликационной анестезии внутрикожно вводится токсин. На одну анатомическую область 250 единиц Диспорта. Оставшийся препарат инактивируется гипохлоритом натрия.	медицинская сестра	105
90.	Коррекция локального гипергидроза стоп препаратом на основе ботулотоксина	манипуляция	Осмотр пациента перед манипуляцией, оценка результатов анализов, информирование пациента об объеме манипуляции, возможных осложнениях, сроках реабилитации, оформление и подписание соответствующих документов. Подготовка пациента к манипуляции, оформление медицинской документации. Подготовка операционной (перевязочной) к манипуляции медицинской сестрой, санитаркой. Подготовка врача-хирурга к манипуляции. Перед процедурой проводится проба Минора. После аппликационной анестезии внутрикожно вводится токсин. Оставшийся препарат инактивируется гипохлоритом натрия.	врач-хирург (врач-челюстно-лицевой хирург) медицинская сестра	105 105

Примечание: в нормы времени включены: подготовка пациента к операции, текущая подготовка рабочего места до начала операции, оформление медицинской и иной документации, повторные осмотры, время на перевязки.

Приложение 2  
к постановлению  
Министерства  
здравоохранения  
Республики Беларусь  
28.11.2007 № 130

**Единые нормы и нормативы материальных затрат (расход основных и вспомогательных материалов) на платные медицинские услуги по косметологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке**

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5

Косметология терапевтическая.

1. Процедуры и манипуляции, выполняемые медицинскими сестрами по назначению врача-косметолога

1.1.	Компресс лица			
1.2.	Компресс шеи			
1.3.	Компресс рук			
1.4.	Паровая ванна лица			
1.5.	Маска для профилактики и лечения возрастной атрофии кожи лица	вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7x14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	13
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
		маска	мл/г	*
		крем косметический или масло косметическое	мл	7
		крем для век	мл	2
	шапочка одноразовая	шт.	1	
	бахилы одноразовые	пара	1	
1.6.	Маска для профилактики и лечения возрастной атрофии кожи шеи	вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6

		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7x14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	13
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
		маска	мл/г	*
		крем косметический или масло косметическое	мл	7
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
1.7.	Маска для профилактики и лечения возрастной атрофии кожи передней поверхности грудной клетки	вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7x14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	13
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
		маска	мл/г	*
		крем косметический или масло косметическое	мл	7
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
1.8.	Маска для профилактики и лечения воспалительных заболеваний кожи лица	вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7x14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	13
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
		крем для век	мл	2
		спиртосодержащий раствор	мл	4
		маска (порошок)	г	*
		экстракты трав	мл	5
		дерматологическая мазь, спрей	г	2
		перчатки	пара	1
		присыпка детская (тальк)	г	3

1.9.	Маска для профилактики и лечения воспалительных заболеваний кожи шеи	шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7x14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	13
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
		спиртосодержащий раствор	мл	4
		маска (порошок)	г	*
		экстракты трав	мл	5
		дерматологическая мазь, спрей	г	2
		перчатки	пара	1
		присыпка детская (тальк)	г	3
1.10.	Маска для профилактики и лечения воспалительных заболеваний кожи передней поверхности грудной клетки	шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7x14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	13
		раствор	мл	3
		антисептика		
		дезинфицирующее средство	мл	30
		спиртосодержащий раствор	мл	4
		маска (порошок)	г	*
		экстракты трав	мл	5
		дерматологическая мазь, спрей	г	2
		перчатки	пара	1
присыпка детская (тальк)	г	3		
шапочка одноразовая	шт.	1		

1.11.	Маска для профилактики и лечения воспалительных заболеваний кожи задней поверхности грудной клетки	бахилы одноразовые	пара	1
		вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7x14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	13
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
		спиртосодержащий раствор	мл	4
		маска (порошок)	г	*
		экстракты трав	мл	5
		дерматологическая мазь, спрей	г	2
1.12.	Маска для профилактики и лечения дисхромии кожи лица	перчатки	пара	1
		присыпка детская (тальк)	г	3
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7x14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3

		лосьон	мл	13
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
		маска отбеливающая	мл/г	*
		крем отбеливающий	мл	5
		крем для век	мл	2
		крем солнцезащитный	мл	5
		дерматологическая мазь, спрей	г	5
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
1.13.	Маска для профилактики и лечения дисхромии кожи шеи	вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7х14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	13
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
		маска отбеливающая	мл/г	*
		крем отбеливающий	мл	5
		крем солнцезащитный	мл	5
		дерматологическая мазь, спрей	г	5
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
1.14.	Маска для профилактики и лечения дисхромии кожи передней поверхности грудной клетки	вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7х14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	13
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
		маска отбеливающая	мл/г	*
		крем отбеливающий	мл	5
		крем солнцезащитный	мл	5
		дерматологическая мазь, спрей	г	5
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1



1.15.	Массаж косметический	вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7х14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	13
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
		крем массажный или масло косметическое	мл	10
		крем для век	мл	2
		присыпка детская (тальк)	г	5
		шапочка одноразовая	шт.	1
1.16.	Массаж пластический	бахилы одноразовые	пара	1
		вата или	г	3
		ватные диски	шт.	4
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7х14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	13
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
		присыпка детская (тальк)	г	5
		шапочка одноразовая	шт.	1
		1.17.	Массаж рук	бахилы одноразовые
крем	г			*
1.18.	Массаж лечебный (по Жаке)	вата или	г	3
		ватные диски	шт.	4
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7х14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	13
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30

1.19.	Массаж волосистой части головы лечебный	присыпка детская (тальк)	г	3		
		шапочка одноразовая	шт.	1		
		бахилы одноразовые	пара	1		
		вата или	г	3		
		ватные диски	шт.	4		
		ватные палочки	шт.	2		
		бинт 7х14	м	0,5		
		салфетки одноразовые	шт.	2		
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3		
		лосьон	мл	13		
		раствор антисептика	мл	3		
		дезинфицирующее средство	мл	30		
		присыпка детская (тальк)	г	3		
		шапочка одноразовая	шт.	1		
		бахилы одноразовые	пара	1		
1.20.	Криомассаж кожи лица жидким азотом	перчатки одноразовые	пара	1		
		лекарственный препарат	мл	20		
		вата или	г	3		
		ватные диски	шт.	4		
		ватные палочки	шт.	2		
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3		
		лосьон	мл	13		
		азот	г	40		
		раствор антисептика	мл	3		
		дезинфицирующее средство	мл	30		
		присыпка детская (тальк)	г	3		
		шапочка одноразовая	шт.	1		
		бахилы одноразовые	пара	1		
		1.21.	Антицеллюлитный массаж (1 анатомическая область)	вата или	г	7
				ватные диски	шт.	8
салфетки одноразовые	шт.			2		
раствор антисептика	мл			10		
дезинфицирующее средство	мл			100		
крем массажный или масло косметическое	мл			10		
присыпка детская (тальк)	г			5		
шапочка одноразовая	шт.			1		
бахилы одноразовые	пара			1		

1.22.	Очищение кожи механическое	трусы одноразовые	шт.	1
		бинт 7х14	м	2
		салфетки одноразовые	шт.	2
		раствор антисептика	мл	15
		дезинфицирующее средство	мл	30
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		перчатки одноразовые	пара	1
1.23.	Очищение кожи медикаментозное	иглы инъекционные	шт.	2
		вата или	г	5
		ватные диски	шт.	6
		бинт 7х14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		раствор антисептика	мл	7
		дезинфицирующее средство	мл	50
		шапочка одноразовая	шт.	1
1.24.	Очищение кожи вакуумное	бахилы одноразовые	пара	1
		лекарственный препарат	мл/г	10
		вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		бинт 7х14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	8
		лосьон	мл	15
1.25.	Электроэпиляция до 5 мин.	раствор антисептика	мл	7
		дезинфицирующее средство	мл	30
		вата или	г	3
		ватные диски	шт.	4
		бинт 7х14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	5
		раствор антисептика	мл	7
		дезинфицирующее средство	мл	30
		присыпка	г	3
		анестетик крем, аэрозоль	г/доза	2,5/2

1.26.	Поверхностный механический пилинг лица	вата или	г	3
		ватные диски	шт.	4
		бинт 7x14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		лосьон	мл	7
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		пилинг-крем, скраб	г	8
1.27.	Ультразвуковой пилинг лица.	вата или	г	3
		ватные диски	шт.	4
		бинт 7x14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		лосьон	мл	9
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	20
1.28.	Дарсонвализация лица местная	спирт 70 градусов	г	4
		вата или	г	3
		ватные диски	шт.	4
		бинт 7x14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		лосьон	мл	10
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
		присыпка	г	3
		1.29.	Электромиостимуляция лица	вата или
ватные диски	шт.			4
бинт 7x14	м			0,5
салфетки одноразовые	шт.			2
лосьон	мл			9
раствор антисептика	мл			3
дезинфицирующее средство	мл			30

1.30.	Ультрафонофорез	шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
1.31.	Гальванизация местная дезинкрустация	вата или	г	5
		ватные диски	шт.	4
		ватные палочки	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	7
		лекарственный препарат	мл	3
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
1.32.	Электрофорез	вата или	г	3
		ватные диски	шт.	4
		бинт 7х14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	10
		средство для дезинкрустации	мл	1
		раствор антисептика	мл	3
1.33.	Микротоковый пилинг лица	дезинфицирующее средство	мл	30
		вата или	г	3
		ватные диски	шт.	4
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	10
		лекарственное средство	мл/г	10
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
шапочка одноразовая	шт.	1		
1.33.	Микротоковый пилинг лица	бахилы одноразовые	пара	1
		вата или	г	3
		ватные диски	шт.	4
		бинт 7х14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		лосьон	мл	9
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	30
шапочка одноразовая	шт.	1		

1.34.	Ультратонотерапия лица	бахилы одноразовые	пара	1
		средство для проведения микротоков	мл	10
1.35.	Вакуумный массаж (1 анатомическая зона)	вата или	г	3
		ватные диски	шт.	4
		бинт 7x14	м	0,5
		салфетки одноразовые	шт.	2
		лосьон	мл	10
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	20
		присыпка	г	3
		вата или	г	7
		ватные диски	шт.	8
		салфетки одноразовые	шт.	2
1.36.	Эндермологический массаж (1 анатомическая зона)	раствор антисептика	мл	10
		дезинфицирующее средство	мл	30
		присыпка детская (тальк)	г	5
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		трусы одноразовые	шт.	1
		вата или	г	7
		ватные диски	шт.	8
		салфетки одноразовые	шт.	2
		раствор антисептика	мл	10
		дезинфицирующее средство	мл	100
1.37.	Видимое инфракрасное облучение местное	шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		трусы одноразовые	шт.	1
		костюм из синтетических волокон	шт.	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		вата или	г	3
		ватные диски	шт.	4
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7x14	м	0,14
		салфетки одноразовые	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
лосьон	мл	5		
раствор антисептика	мл	3		
дезинфицирующее средство	мл	50		

		спирт 70 градусов	г	2
		оксиспрей	г	3
2. Манипуляции, выполняемые врачами-косметологами				
2.1.	Поверхностный химический пилинг лица	вата или	г	20
		ватные диски	шт.	12
		ватные палочки	шт.	2
		салфетки одноразовые	шт.	5
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	13
		препарат для пилинга	мл	*
		препарат нейтрализатор	мл	*
		постпилингвый препарат	мл	*
		крем защитный	мл	5
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	50
		перчатки	пара	2
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		крем солнцезащитный	мл	5
2.2.	Поверхностный химический пилинг шеи	вата или	г	20
		ватные диски	шт.	12
		ватные палочки	шт.	2
		салфетки одноразовые	шт.	5
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	13
		препарат для пилинга	мл	*
		препарат нейтрализатор	мл	*
		постпилингвый препарат	мл	*
		крем защитный	мл	5
		раствор антисептика	мл	3
		дезинфицирующее средство	мл	50
		перчатки	пара	2
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		крем солнцезащитный	мл	5
2.3.	Поверхностный химический пилинг тела (1 анатомическая область)	Смотри пункт 2.2.		
2.4.	Поверхностный химический пилинг кожи тыльной поверхности кистей рук	Смотри пункт 2.2.		
2.5.	Химический пилинг лица срединного уровня	вата или	г	20

		ватные диски	шт.	12
		ватные палочки	шт.	2
		салфетки одноразовые	шт.	5
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	13
		препарат для пилинга	мл	*
		препарат нейтрализатор	мл	*
		постпилингвый препарат	мл	*
		крем солнцезащитный	мл	5
		раствор антисептика	мл	10
		дезинфицирующее средство	мл	100
		перчатки	пара	2
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		деревянная палочка 20 см	шт.	1
2.6.	Химический пилинг шеи срединного уровня	вата или	г	20
		ватные диски	шт.	12
		ватные палочки	шт.	2
		салфетки одноразовые	шт.	5
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	13
		препарат для пилинга	мл	*
		препарат нейтрализатор	мл	*
		постпилингвый препарат	мл	*
		крем солнцезащитный	мл	5
		раствор антисептика	мл	10
		дезинфицирующее средство	мл	100
		перчатки	пара	2
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		деревянная палочка 20 см	шт.	1
2.7.	Химический пилинг тела срединного уровня (1 анатомическая область)	Смотри пункт 2.6.		
2.8.	Химический пилинг кожи тыльной поверхности кистей рук срединного уровня	Смотри пункт 2.6.		
2.9.	Мезотерапия кожи (1 анатомическая область)	вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		салфетки одноразовые	шт.	4
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5



		лосьон	мл	5
		дерматологический препарат	г	1,5
		анестетик крем, раствор	мл	5
		раствор антисептика	мл	20
		дезинфицирующее средство	мл	50
		мезотерапевтические препараты	мл	10
		гемостатический раствор	мл	0,2
		бинт 7x14	м	1
		шприц одноразовый инсулиновый 1 мл	шт.	2
		перчатки	пара	2
		простыня одноразовая	шт.	1
		трусы одноразовые	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		шапочка одноразовая	шт.	1
2.10.	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии кожи лица	вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	10
		салфетка одноразовая	шт.	2
		лекарственный препарат	мл	2
		гемостатический раствор	мл	0,1
		раствор антисептика	мл	20
		перчатки	пара	2
		шприц одноразовый инсулиновый 1 мл	шт.	4
		игла одноразовая для карпульного шприца	шт.	2
		бинт 7x14	м	2,5
		анестетик крем, раствор	мл	5
		фотобумага 10x15 см	шт.	2
2.11.	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии кожи шеи	вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	10
		салфетка одноразовая	шт.	2
		лекарственный препарат	мл	2
		гемостатический раствор	мл	0,1
		раствор антисептика	мл	20
		перчатки	пара	2
		шприц одноразовый инсулиновый 1 мл	шт.	4

		игла одноразовая для карпульного шприца	шт.	2
		бинт 7x14	м	2,5
		анестетик крем, раствор	мл	5
2.12.	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии лобной области	фотобумага 10x15 см	шт.	2
		вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	10
		салфетка одноразовая	шт.	2
		лекарственный препарат	мл	2
		гемостатический раствор	мл	0,1
		раствор антисептика	мл	20
		перчатки	пара	2
		шприц одноразовый инсулиновый 1 мл	шт.	4
		игла одноразовая для карпульного шприца	шт.	2
		бинт 7x14	м	2,5
		анестетик крем, раствор	мл	5
2.13.	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии кожи периорбитальных областей	фотобумага 10x15 см	шт.	2
		вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	10
		салфетка одноразовая	шт.	2
		лекарственный препарат	мл	2
		гемостатический раствор	мл	0,1
		раствор антисептика	мл	20
		перчатки	пара	2
		шприц одноразовый инсулиновый 1 мл	шт.	4
		игла одноразовая для карпульного шприца	шт.	2
		бинт 7x14	м	2,5
		анестетик крем, раствор	мл	5
2.14.	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии кожи носогубных складок	фотобумага 10x15 см	шт.	2
		вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	10
		салфетка одноразовая	шт.	2

		лекарственный препарат	мл	2
		гемостатический раствор	мл	0,1
		раствор антисептика	мл	20
		перчатки	пара	2
		шприц одноразовый инсулиновый 1 мл	шт.	4
		игла одноразовая для карпульного шприца	шт.	2
		бинт 7x14	м	2,5
		анестетик крем, раствор	мл	5
		фотобумага 10x15 см	шт.	2
2.15.	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии кожи верхней губы	вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	10
		салфетка одноразовая	шт.	2
		лекарственный препарат	мл	2
		гемостатический раствор	мл	0,1
		раствор антисептика	мл	20
		перчатки	пара	2
		шприц одноразовый инсулиновый 1 мл	шт.	4
		игла одноразовая для карпульного шприца	шт.	2
		бинт 7x14	м	2,5
		анестетик крем, раствор	мл	5
		фотобумага 10x15 см	шт.	2
2.16.	Инъекционная контурная коррекция статических морщин при возрастной атрофии кожи нижней губы	вата или	г	7
		ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	10
		салфетка одноразовая	шт.	2
		лекарственный препарат	мл	2
		гемостатический раствор	мл	0,1
		раствор антисептика	мл	20
		перчатки	пара	2
		шприц одноразовый инсулиновый 1 мл	шт.	4
		игла одноразовая для карпульного шприца	шт.	2
		бинт 7x14	м	2,5
		анестетик крем, раствор	мл	5
		фотобумага 10x15 см	шт.	2
2.17.	Инъекционная контурная коррекция статических морщин	вата или	г	7

	при возрастной атрофии кожи передней поверхности грудной клетки	ватные диски	шт.	6
		ватные палочки	шт.	2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	10
		салфетка одноразовая	шт.	2
		лекарственный препарат	мл	2
		гемостатический раствор	мл	0,1
		раствор антисептика	мл	20
		перчатки	пара	2
		шприц одноразовый инсулиновый 1 мл	шт.	4
		игла одноразовая для карпульного шприца	шт.	2
		бинт 7х14	м	2,5
		анестетик крем, раствор	мл	5
		фотобумага 10х15 см	шт.	2
2.18.	Апликационная анестезия (крем) на 2 кв. см.	бинт 7х14	м	0,14
		анестетик	г	0,2
		антисептик	мл	1
2.19.	Апликационная анестезия (спрей) на 2 кв. см.	повязка окклюзионная	шт.	1
		бинт 7х14	м	0,14
		анестетик	доза	1
		антисептик	мл	1
2.20.	Инфильтрационная анестезия	бинт 7х14	м	0,14
		анестетик	мл	1
		антисептик	мл	1
2.21.	Криодеструкция 1 элемента доброкачественного новообразования кожи вирусной этиологии бородавка, папиллома, контагиозный моллюск, кондилома)	раствор антисептика	мл	2
		вата	г	2
		бинт 7х14	м	0,14
		анестетик, аэрозоль, крем	доза/г	1
		пластырь бактерицидный 1х2	шт.	1
		дерматологический препарат	мл/г	0,1
		азот	г	10
2.22.	Криотерапия при воспалительных заболеваниях кожи	косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	5
		раствор антисептика	мл	5
		вата или	г	10
		ватные диски	шт.	6
		азот	г	50
		присыпка детская (тальк)	г	3

2.23.	Криодеструкция доброкачественных новообразований кожи и красной каймы губ до 0,5 см	косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	5
		раствор антисептика	мл	2
		вата или	г	7
		ватные диски	шт.	4
		бинт 7x14	м	0,14
		анестетик, аэрозоль, крем	доза/г	1
		пластырь бактерицидный 1x2	шт.	1
		дерматологический препарат	мл/г	0,2
		азот	г	10
2.24.	Криодеструкция доброкачественных новообразований кожи и красной каймы губ от 0,5 см до 1 см	косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	5
		раствор антисептика	мл	2
		вата или	г	7
		ватные диски	шт.	4
		бинт 7x14	м	0,14
		анестетик, аэрозоль, крем	доза/г	1
		пластырь бактерицидный 2x3	шт.	1
		дерматологический препарат	мл/г	0,2
		азот	г	20
2.25.	Криодеструкция телеангиоэктазий, участков гиперпигментации, гиперкератоза за 1 кв. см	косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	5
		раствор антисептика	мл	2
		вата или	г	7
		ватные диски	шт.	4
		бинт 7x14	м	0,14
		анестетик, аэрозоль, крем	доза/г	1
		пластырь бактерицидный 2x3	шт.	1
		дерматологический препарат	мл/г	0,2
		азот	г	20
2.26.	Криодеструкция рубцов за 1 см	косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	5
		раствор антисептика	мл	2
		вата или	г	7
		ватные диски	шт.	4
		бинт 7x14	м	0,14
		анестетик, аэрозоль, крем	доза/г	1
		пластырь бактерицидный 2x3	шт.	1
		дерматологический препарат	мл/г	0,2
		азот	г	20

2.27.	Механическое удаление контагиозного моллюска (1 элемент)	косметическое средство для очищения кожи	мл	1
		лосьон	мл	2
		раствор антисептика	мл	5
		вата или	г	4
		ватные диски	шт.	2
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7x14	м	0,28
		анестетик, аэрозоль, крем	доза/г	1
		пластырь бакте ридный 1x2 см	шт.	1
		дерматологический препарат	мл/г	0,2
		раствор йода 5 %/раствор бриллиантовой зелени 1 %	мл	0,2
		гемостатический раствор	мл	0,2
		2.28.	Электро-радиокоагуляция доброкачественных новообразований вирусной этиологии (бородавка, папиллома, контагиозный моллюск, кондилома)	косметическое средство для очищения кожи
лосьон	мл			2
раствор антисептика	мл			5
вата или	г			4
ватные диски	шт.			2
ватные палочки	шт.			2
бинт 7x14	м			0,28
анестетик, аэрозоль, крем	доза/г			1
пластырь бакте ридный 1x2 см	шт.			1
дерматологический препарат	мл/г			0,2
раствор калия перманганата 10 %	мл			0,2
гемостатический раствор	мл			0,2
присыпка детская (тальк)	г			1
перчатки одноразовые	пара	1		
2.29.	Электро-радиокоагуляция доброкачественных новообразований кожи до 0,5 см	косметическое средство для очищения кожи	мл	1
		лосьон	мл	2
		раствор антисептика	мл	5
		вата или	г	4
		ватные диски	шт.	2
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7x14	м	0,28
		пластырь бактерицидный 1x2 см	шт.	1
		дерматологический препарат	мл/г	0,2
		раствор калия перманганата 10 %	мл	0,2
		гемостатический раствор	мл	0,2
		присыпка детская (тальк)	г	1
		перчатки одноразовые	пара	1
2.30.	Электро-радиокоагуляция доброкачественных	косметическое средство для очищения кожи	мл	1

2.31.	Электрокоагуляция доброкачественных новообразований кожи и красной каймы губ от 0,5 см до 1,0 см	сосудистых новообразований кожи и красной каймы губ за 1 кв. см	лосьон	мл	2
		раствор антисептика	мл	5	
		вата или	г	4	
		ватные диски	шт.	2	
		ватные палочки	шт.	2	
		бинт 7x14	м	0,28	
		пластырь бактерицидный 2x3 см	шт.	1	
		дерматологический препарат	мл/г	0,2	
		раствор калия перманганата 10 %	мл	0,2	
		гемостатический раствор	мл	0,2	
		присыпка детская (тальк)	г	1	
		перчатки одноразовые	пара	1	
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3	
		лосьон	мл	3	
		раствор антисептика	мл	5	
2.32.	Электро-радиокоагуляция телеангиоэктазий участков гиперпигментации, гиперкератоза за 1 кв. см	вата или	г	4	
		ватные диски	шт.	2	
		ватные палочки	шт.	2	
		бинт 7x14	м	0,28	
		пластырь бактерицидный 2x3 см	шт.	1	
		дерматологический препарат	мл/г	0,2	
		раствор калия перманганата 10 %	мл	0,2	
		гемостатический раствор	мл	0,2	
		присыпка детская (тальк)	г	1	
		перчатки одноразовые	пара	1	
		косметическое средство для очищения кожи	мл	1	
		лосьон	мл	2	
		раствор антисептика	мл	5	
		вата или	г	4	
		ватные диски	шт.	2	
ватные палочки	шт.	2			
бинт 7x14	м	0,28			
пластырь бактерицидный 2x3 см	шт.	1			
дерматологический препарат	мл/г	0,2			
раствор калия перманганата 10 %	мл	0,2			
гемостатический раствор	мл	0,2			
присыпка детская (тальк)	г	1			
перчатки одноразовые	пара	1			
2.33.	Электро-радиокоагуляция воспалительного инфильтрата кожи за 1 элемент	косметическое средство для очищения кожи	мл	1	
		лосьон	мл	2	

		раствор антисептика	мл	5
		вата или	г	4
		ватные диски	шт.	2
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7x14	м	0,28
		анестетик, аэрозоль, крем	доза/г	1
		пластырь бактерицидный 2x3 см	шт.	1
		дерматологический препарат	мл/г	0,2
		раствор калия перманганата 10 %	мл	0,2
		гемостатический раствор	мл	0,2
		присыпка детская (тальк)	г	1
		перчатки одноразовые	пара	1
2.34.	Электро-радиокоагуляция невусов за 1 мм	косметическое средство для очищения кожи	мл	1
		лосьон	мл	2
		раствор антисептика	мл	5
		вата или	г	4
		ватные диски	шт.	2
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7x14	м	0,28
		пластырь бактерицидный 1x2 см	шт.	1
		дерматологический препарат	мл/г	0,2
		раствор калия перманганата 10 %	мл	0,2
		гемостатический раствор	мл	0,2
		присыпка детская (тальк)	г	1
		перчатки одноразовые	пара	1
2.35.	Электро-радиокоагуляция гипертрофических рубцов после перенесенных воспалительных заболеваний кожи за 1 см	косметическое средство для очищения кожи	мл	1
		лосьон	мл	2
		раствор антисептика	мл	5
		вата или	г	4
		ватные диски	шт.	2
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7x14	м	0,28
		пластырь бактерицидный 1x2 см	шт.	1
		дерматологический препарат	мл/г	0,2
		раствор калия перманганата 10 %	мл	0,2
		гемостатический раствор	мл	0,2
		присыпка детская (тальк)	г	1
		перчатки одноразовые	пара	1
2.36.	Устранение пигментной импрегнации (татуировки) за 1 см. кв. методом электро-радиокоагуляции	косметическое средство для очищения кожи	мл	1
		лосьон	мл	2



		раствор антисептика	мл	20
		вата или	г	10
		ватные диски	шт.	8
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7х14	м	0,5
		пластырь бактерицидный 1х2 см	шт.	1
		дерматологический препарат	мл/г	5
		раствор калия перманганата 10 %	мл	2
		гемостатический раствор	мл	0,2
		присыпка детская (тальк)	г	1
		перчатки одноразовые	пара	1
		анестетик	мл	2
		шприц одноразовый	шт.	1
2.37.	Поверхностная механическая дермабразия (1 анатомическая область)	косметическое средство для очищения кожи	мл	7
		лосьон	мл	10
		раствор антисептика	мл	30
		вата или	г	10
		ватные диски	шт.	8
		ватные палочки	шт.	2
		бинт 7х14	м	1
		дерматологический препарат	мл/г	20
		присыпка детская (тальк)	г	3
		перчатки одноразовые	пара	2
		крем солнцезащитный	мл	5
		салфетки одноразовые	шт.	4
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		порошок абразивный	г	500
2.38.	Фотокоагуляция сосудистых доброкачественных новообразований и телеангиоэктазий на коже лица (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	0,2
		лосьон	мл	0,4
		бинт 7х14	м	0,1
		палочки ватные	шт.	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1

		вата или	г	0,1
		ватные диски	шт.	0,1
		натрия хлорид 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		крем солнцезащитный	г	0,1
2.39.	Фотокоагуляция сосудистых доброкачественных новообразований и телеангиоэктазий на коже туловища и конечностей (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	0,2
		лосьон	мл	0,4
		бинт 7х14	м	0,1
		палочки ватные	шт.	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		вата или	г	0,1
		ватные диски	шт.	0,1
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
2.40.	Чрезкожная лазерная коагуляция телеангиоэктазий (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	0,2
		лосьон	мл	0,4
		бинт 7х14	м	0,1
		палочки ватные	шт.	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		вата или	г	0,1
		ватные диски	шт.	0,1
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2

		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
2.41.	Фотоэпиляция в области верхней губы (1 импульс)	шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	0,2
		лосьон	мл	0,4
		бинт 7x14	м	0,1
		палочки ватные	шт.	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		вата или	г	0,1
		ватные диски	шт.	0,1
		натрия хлорид 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
		крем солнцезащитный	г	0,1
2.42.	Фотоэпиляция в подбородочной области (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	0,2
		лосьон	мл	0,4
		бинт 7x14	м	0,1
		палочки ватные	шт.	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		вата или	г	0,1
		ватные диски	шт.	0,1
		натрия хлорид 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1

2.43.	Фотоэпиляция в области шеи, на щеках (1 импульс)	шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
		крем солнцезащитный	г	0,1
		спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	0,2
		лосьон	мл	0,4
		бинт 7x14	м	0,1
		палочки ватные	шт.	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		вата или	г	0,1
		ватные диски	шт.	0,1
		натрия хлорид 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		2.44.	Фотоэпиляция в области носа (1 импульс)	шпатель деревянный одноразовый
бритвенный станок одноразовый	шт.			0,1
крем солнцезащитный	г			0,1
спирт 96 град.	г			0,2
раствор антисептика	мл			0,2
косметическое средство для очищения кожи	мл			0,2
лосьон	мл			0,4
бинт 7x14	м			0,1
палочки ватные	шт.			0,1
гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г			1
вата или	г			0,1
ватные диски	шт.			0,1
натрия хлорид 0,9 %	мл			0,1
дерматологический препарат	г			0,1
салфетки одноразовые	шт.			0,2
оптический фильтр	имп			1
шапочка одноразовая	шт.			0,1
бахилы одноразовые	пара			0,1
простыня одноразовая	шт.			0,1
шпатель деревянный одноразовый	шт.			0,1
бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1		

2.45.	Фотоэпиляция в лобной области (1 импульс)	крем солнцезащитный	г	0,1
		спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	0,2
		лосьон	мл	0,4
		бинт 7x14	м	0,1
		палочки ватные	шт.	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		вата или	г	0,1
		ватные диски	шт.	0,1
		натрия хлорид 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
		2.46.	Фотоэпиляция в области бровей (1 импульс)	крем солнцезащитный
спирт 96 град.	г			0,2
раствор антисептика	мл			0,2
косметическое средство для очищения кожи	мл			0,2
лосьон	мл			0,4
бинт 7x14	м			0,1
палочки ватные	шт.			0,1
гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г			1
вата или	г			0,1
ватные диски	шт.			0,1
р-р натрия хлорида 0,9 %	мл			0,1
дерматологический препарат	г			0,1
салфетки одноразовые	шт.			0,2
оптический фильтр	имп			1
шапочка одноразовая	шт.			0,1
бахилы одноразовые	пара			0,1
простыня одноразовая	шт.			0,1
шпатель деревянный одноразовый	шт.			0,1
бритвенный станок одноразовый	шт.			0,1
2.47.	Фотоэпиляция в области конечностей (1 импульс)			крем солнцезащитный
		спирт 96 град.	г	0,2

		раствор антисептика	мл	0,2
		бинт 7x14	м	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
2.48.	Фотоэпиляция в подмышечной области (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		бинт 7x14	м	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		Р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
2.49.	Фотоэпиляция в области грудной клетки у мужчин (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		бинт 7x14	м	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
2.50.	Фотоэпиляция в области грудной клетки у женщин (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2

		бинт 7x14	м	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
2.51.	Фотоэпиляция в области паховых складок (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		бинт 7x14	м	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
2.52.	Фотоэпиляция в области наружных половых органов (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		бинт 7x14	м	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
2.53.	Фотоэпиляция в ягодичной области (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2

		раствор антисептика	мл	0,2
		бинт 7x14	м	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		р-р натрия хлорид 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
2.54.	Фотоэпиляция в пояснично-крестцовой области (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		бинт 7x14	м	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
2.55.	Фотоэпиляция в области промежности (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		бинт 7x14	м	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
2.56.	Фотоэпиляция на коже спины (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2



		бинт 7x14	м	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
2.57.	Фотоэпиляция на пальцах (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		бинт 7x14	м	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
2.58.	Фотоэпиляция в области живота у мужчин (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		бинт 7x14	м	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
2.59.	Фотоэпиляция в области живота у женщин (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		бинт 7x14	м	0,1

2.60.	Фотодеструкция интрадермальной гиперпигментации (1 импульс)	гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	0,1
		дерматологический препарат	г	0,1
		салфетки одноразовые	шт.	0,2
		оптический фильтр	имп	1
		шапочка одноразовая	шт.	0,1
		бахилы одноразовые	пара	0,1
		простыня одноразовая	шт.	0,1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	0,1
		бритвенный станок одноразовый	шт.	0,1
		спирт 96 град.	г	0,2
		раствор антисептика	мл	0,2
		косметическое средство для очищения кожи	мл	0,2
		лосьон	мл	0,4
		бинт 7х14	м	0,1
		палочки ватные	шт.	0,1
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	1
		вата или	г	0,1
		ватные диски	шт.	0,1
		2.61.	Фотолечение возрастных изменений кожи лица	р-р натрия хлорида 0,9 %
дерматологический препарат	г			0,1
салфетки одноразовые	шт.			0,2
оптический фильтр	имп.			1
шапочка одноразовая	шт.			0,1
бахилы одноразовые	пара			0,1
простыня одноразовая	шт.			0,1
шпатель деревянный одноразовый	шт.			0,1
бритвенный станок одноразовый	шт.			0,1
крем солнцезащитный	г			0,1
спирт 96 град.	г			2
раствор антисептика	мл			10
косметическое средство для очищения кожи	мл			7
лосьон	мл			10
бинт 7х14	м			1
палочки ватные	шт.			2
гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г			200
вата или	г			5
ватные диски	шт.			6
р-р натрия хлорида 0,9 %	мл			10

		дерматологический препарат	г	10
		салфетки одноразовые	шт.	10
		оптический фильтр	имп	170
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	1
		крем солнцезащитный	г	5
		глазные капли	мл	1
2.62.	Фотолечение возрастных изменений кожи в области щек.	спирт 96 град.	г	2
		раствор антисептика	мл	5
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	7
		бинт 7x14	м	0,5
		палочки ватные	шт.	2
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	100
		вата или	г	3
		ватные диски	шт.	4
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	5
		дерматологический препарат	г	5
		салфетки одноразовые	шт.	5
		оптический фильтр	имп	80
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	1
		крем солнцезащитный	г	4
		глазные капли	мл	1
2.63.	Фотолечение возрастных изменений кожи в лобной области.	спирт 96 град.	г	2
		раствор антисептика	мл	5
		косметическое средство для очищения кожи	мл	5
		лосьон	мл	7
		бинт 7x14	м	0,5
		палочки ватные	шт.	2
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	100
		вата или	г	3
		ватные диски	шт.	4
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	5
		дерматологический препарат	г	5
		салфетки одноразовые	шт.	5

2.64.	Фотолечение возрастных изменений кожи в области носа.	оптический фильтр	имп	80
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	1
		крем солнцезащитный	г	3
		глазные капли	мл	1
		спирт 96 град.	г	2
		раствор антисептика	мл	3
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	5
		бинт 7x14	м	0,5
		палочки ватные	шт.	2
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	40
		вата или	г	2
		ватные диски	шт.	4
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	2
		дерматологический препарат	г	2
		салфетки одноразовые	шт.	4
		2.65.	Фотолечение возрастных изменений кожи в подбородочной области.	оптический фильтр
шапочка одноразовая	шт.			1
бахилы одноразовые	пара			1
простыня одноразовая	шт.			1
шпатель деревянный одноразовый	шт.			1
крем солнцезащитный	г			2
глазные капли	мл			1
спирт 96 град.	г			2
раствор антисептика	мл			3
косметическое средство для очищения кожи	мл			3
лосьон	мл			5
бинт 7x14	м			0,5
палочки ватные	шт.			2
гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г			50
вата или	г			3
ватные диски	шт.			4
р-р натрия хлорида 0,9 %	мл			4
дерматологический препарат	г			2
салфетки одноразовые	шт.			5
оптический фильтр	имп			60
шапочка одноразовая	шт.	1		

2.66.	Фотолечение возрастных изменений кожи в области верхней губы.	бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	1
		крем солнцезащитный	г	3
		глазные капли	мл	1
		спирт 96 град.	г	2
		раствор антисептика	мл	3
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	5
		бинт 7x14	м	0,5
		палочки ватные	шт.	2
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	40
		вата или	г	2
		ватные диски	шт.	4
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	4
		дерматологический препарат	г	2
		салфетки одноразовые	шт.	5
		оптический фильтр	имп	20
		шапочка одноразовая	шт.	1
		2.67.	Фотолечение возрастных изменений кожи в области шеи.	бахилы одноразовые
простыня одноразовая	шт.			1
шпатель деревянный одноразовый	шт.			1
крем солнцезащитный	г			2
глазные капли	мл			1
спирт 96 град.	г			2
раствор антисептика	мл			3
косметическое средство для очищения кожи	мл			3
лосьон	мл			5
бинт 7x14	м			0,5
палочки ватные	шт.			2
гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г			100
вата или	г			3
ватные диски	шт.			4
р-р натрия хлорида 0,9 %	мл			5
дерматологический препарат	г			4
салфетки одноразовые	шт.			5
оптический фильтр	имп			100
шапочка одноразовая	шт.			1
бахилы одноразовые	пара			1
простыня одноразовая	шт.	1		

2.68.	Фотолечение возрастных изменений кожи в области передней поверхности грудной клетки	шпатель деревянный одноразовый	шт.	1
		крем солнцезащитный	г	4
		глазные капли	мл	1
		спирт 96 град.	г	2
		раствор антисептика	мл	3
		косметическое средство для очищения кожи	мл	3
		лосьон	мл	5
		бинт 7x14	м	0,5
		палочки ватные	шт.	2
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	150
		вата или	г	3
		ватные диски	шт.	4
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	5
		дерматологический препарат	г	4
		салфетки одноразовые	шт.	5
		оптический фильтр	имп	170
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		2.69.	Фотолечение возрастных изменений кожи тыльной поверхности кистей.	шпатель деревянный одноразовый
крем солнцезащитный	г			4
глазные капли	мл			1
спирт 96 град.	г			2
раствор антисептика	мл			5
косметическое средство для очищения кожи	мл			5
лосьон	мл			7
бинт 7x14	м			0,5
палочки ватные	шт.			2
гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г			100
вата или	г			3
ватные диски	шт.			4
р-р натрия хлорида 0,9 %	мл			5
дерматологический препарат	г			5
салфетки одноразовые	шт.			5
оптический фильтр	имп			120
шапочка одноразовая	шт.			1
бахилы одноразовые	пара			1
простыня одноразовая	шт.			1
шпатель деревянный одноразовый	шт.			1
крем солнцезащитный	г	5		

2.70.	Фотолечение угревой болезни, розацеа	глазные капли	мл	1	
		спирт 96 град.	г	2	
		раствор антисептика	мл	10	
		косметическое средство для очищения кожи	мл	7	
		лосьон	мл	10	
		бинт 7x14	м	1	
		палочки ватные	шт.	2	
		гель для УЗИ, ЭКГ, ЭЭГ	г	150	
		Вата или	г	5	
		ватные диски	шт.	6	
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	10	
		дерматологический препарат	г	10	
		салфетки одноразовые	шт.	10	
		оптический фильтр	имп	120	
		шапочка одноразовая	шт.	1	
		бахилы одноразовые	пара	1	
		простыня одноразовая	шт.	1	
		шпатель деревянный одноразовый	шт.	1	
		крем солнцезащитный	г	5	
		2.71.	Устранение пигментной импрегнации методом лазерного обесцвечивания (1 импульс)	глазные капли	мл
раствор антисептика	мл			1	
бинт 7x14	м			0,05	
вата или	г			0,1	
ватные диски	шт.			0,1	
салфетки одноразовые	шт.			0,1	
оптический фильтр	имп			1	
шапочка одноразовая	шт.			0,1	
бахилы одноразовые	пара			0,1	
простыня одноразовая	шт.			0,2	
дезинфицирующее средство	мл			3	
крем солнцезащитный	г			0,1	
2.72.	Коррекция функциональных морщин лобной области препаратом на основе ботулотоксина	перчатки стерильные	пара	2	
		шприц одноразовый 2мл	шт.	2	
		шприц одноразовый 5 мл	шт.	1	
		шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	5	
		раствор натрия хлорида 0,9 %	мл	50	
		препарат на основе ботулотоксина	ед.	125	
		бинт 7x14	м	0,5	

		раствор антисептика	мл	30
		дезинфицирующее средство	мл	100
		фотобумага 10x15	шт.	2
		анестетик	мл	5
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		хлорапин	таб.	1
		стерильный хирургический маркер	шт.	1
		маска одноразовая	шт.	2
2.73.	Коррекция функциональных морщин в области переносицы препаратом на основе ботулотоксина	раствор аммиака 10 %	мл	0,2
		перчатки стерильные	пара	2
		шприц одноразовый 2мл	шт.	2
		шприц одноразовый 5 мл	шт.	1
		шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	5
		раствор натрия хлорида 0,9 %	мл	50
		препарат на основе ботулотоксина	ед.	125
		бинт 7x14	м	0,5
		раствор антисептика	мл	30
		дезинфицирующее средство	мл	100
		фотобумага 10x15	шт.	2
		анестетик	мл	5
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		хлорапин	таб.	1
		стерильный хирургический маркер	шт.	1
		маска одноразовая	шт.	2
2.74.	Коррекция функциональных морщин периорбитальных областей препаратом на основе ботулотоксина	раствор аммиака 10 %	мл	0,2
		перчатки стерильные	пара	2
		шприц одноразовый 2мл	шт.	2
		шприц одноразовый 5 мл	шт.	1
		шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	5
		раствор натрия хлорида 0,9 %	мл	50
		препарат на основе ботулотоксина	ед.	125
		бинт 7x14	м	0,5
		раствор антисептика	мл	30
		дезинфицирующее средство	мл	100
		фотобумага 10x15	шт.	2
		анестетик	мл	5



2.75.	Коррекция локального гипергидроза подмышечных областей препаратом на основе ботулотоксина	шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		хлорапин	таб.	1
		стерильный хирургический маркер	шт.	1
		маска одноразовая	шт.	2
		раствор аммиака 10 %	мл	0,2
		перчатки стерильные	пара	4
		шприц одноразовый 2мл	шт.	2
		шприц одноразовый 5 мл	шт.	1
		шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	10
		раствор натрия хлорида 0,9 %	мл	70
		препарат на основе ботулотоксина	ед.	500
		бинт 7x14	м	1,5
		раствор антисептика	мл	60
		дезинфицирующее средство	мл	200
		фотобумага 10x15	шт.	2
		анестетик	мл	5
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		хлорапин	таб.	1
		стерильный хирургический маркер	шт.	1
маска одноразовая	шт.	2		
раствор аммиака 10 %	мл	0,2		
раствор йода 5 %	мл	4		
крахмал	г	20		
2.76.	Коррекция локального гипергидроза кистей рук препаратом на основе ботулотоксина	ватные палочки	шт.	4
		перчатки стерильные	пара	4
		шприц одноразовый 2мл	шт.	2
		шприц одноразовый 5 мл	шт.	1
		шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	10
		раствор натрия хлорида 0,9 %	мл	70
		препарат на основе ботулотоксина	ед.	500
		бинт 7x14	м	1,5
		раствор антисептика	мл	60
		дезинфицирующее средство	мл	200
		фотобумага 10x15	шт.	2
		анестетик	мл	5
		шапочка одноразовая	шт.	1

		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		хлорапин	таб.	1
		стерильный хирургический маркер	шт.	1
		маска одноразовая	шт.	2
		раствор аммиака 10 %	мл	0,2
		раствор йода 5 %	мл	4
		крахмал	г	20
		ватные палочки	шт.	4
2.77.	Коррекция локального гипергидроза стоп препаратом на основе ботулотоксина	перчатки стерильные	пара	4
		шприц одноразовый 2мл	шт.	2
		шприц одноразовый 5 мл	шт.	1
		шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	10
		раствор натрия хлорида 0,9 %	мл	70
		препарат на основе ботулотоксина	ед.	500
		бинт 7x14	м	2,5
		раствор антисептика	мл	60
		дезинфицирующее средство	мл	200
		фотобумага 10x15	шт.	2
		анестетик	мл	5
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		хлорапин	таб.	1
		стерильный хирургический маркер	шт.	1
		маска одноразовая	шт.	2
		раствор аммиака 10 %	мл	0,2
		раствор йода 5 %	мл	4
		крахмал	г	20
		ватные палочки	шт.	4
2.78.	Прокол мочек ушных раковин	пластырь антибактериальный 6x10 см	шт.	2
		раствор антисептика	г	6
		раствор йода 5 % (раствор бриллиантового зеленого 1 %)	мл	0,2
		или стерильный хирургический маркер	шт.	1
		бинт 7x14	м	0,28
		серьги- иглы стерильные	пара	1
		ватные палочки	шт.	1
2.79.	Татуаж для коррекции врожденных и приобретенных эстетических дефектов	дезинфицирующее средство	мл	20

2.79.1.	Татуаж для коррекции и дисхромии рубцов (1 кв. см.)	салфетка одноразовая	шт.	2		
		бинт 7х14	м	0,5		
		чашки одноразовые под краску	шт.	2		
		раствор антисептика	мл	30		
		перчатки одноразовые	пара	2		
		иглы одноразовые для татуировки	шт.	5		
		пластырь бактерицидный 2,3х7,2 см	шт.	1		
		краска для татуировки	мл	1		
		дезинфицирующее средство	мл	30		
		стерильный хирургический маркер	шт.	1		
		копировальная бумага 5х5 см	шт.	1		
		анестетик	мл	5		
		игла одноразовая для карпульного шприца	шт.	1		
2.79.2.	Татуаж для коррекции контура век	салфетка одноразовая	шт.	2		
		бинт 7х14	м	1		
		чашки одноразовые под краску	шт.	1		
		раствор антисептика	мл	30		
		перчатки одноразовые	пара	2		
		иглы одноразовые для татуировки	шт.	30		
		краска для перманентного макияжа	мл	2		
		дезинфицирующее средство	мл	50		
		анестетик	амп.	4		
		игла одноразовая для карпульного шприца	шт.	1		
		стерильный хирургический маркер	шт.	1		
		2.79.3.	Татуаж для коррекции контура красной каймы губ	салфетка одноразовая	шт.	2
				бинт 7х14	м	1
чашки одноразовые под краску	шт.			1		
раствор антисептика	мл			30		
перчатки одноразовые	пара			2		
иглы одноразовые для татуировки	шт.			15		
краска для перманентного макияжа	мл			2		
дезинфицирующее средство	мл			50		
анестетик	мл			5		
игла одноразовая для карпульного шприца	шт.			1		
стерильный хирургический маркер	шт.			1		
2.79.4.	Татуаж для коррекции формы бровей			салфетка одноразовая	шт.	2
				бинт 7х14	м	1
		чашки одноразовые под краску	шт.	1		
		раствор антисептика	мл	30		
		перчатки одноразовые	пара	2		

2.79.5. Татуаж для коррекции контура и размера ареолы соска молочной железы	иглы одноразовые для татуировки	шт.	15
	краска для перманентного макияжа	мл	2
	дезинфицирующее средство	мл	50
	анестетик	мл	5
	игла одноразовая для карпульного шприца	шт.	1
	стерильный хирургический маркер	шт.	1
	салфетка одноразовая	шт.	2
	бинт 7x14	м	2
	чашки одноразовые под краску	шт.	2
	раствор антисептика	мл	30
	перчатки одноразовые	пара	2
	иглы одноразовые для татуировки	шт.	15
	краска для перманентного макияжа	мл	2
	дезинфицирующее средство	мл	50
	анестетик	мл	5
	игла одноразовая для карпульного шприца	шт.	1
	пластырь антибактериальный 6x10 см	шт.	2
	стерильный хирургический маркер	шт.	1
Косметология хирургическая (пластическая эстетическая хирургия)			
1. Ритидопластика средней зоны лица и шеи	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
	седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
	антибиотик	фл	по показаниям
	вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
	адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
	бинт 7x14	шт.	15
	атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	4
	атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	3
	атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	1
	спирт 70 град	г	100
	марля	м	50
	раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
	антисептик для обработки операционного поля	мл	50
	шприц одноразовый	шт.	10
	мазь троксевазин	г	40
	раствор фурациллина 0,02 %	мл	250
	местный анестетик 0,25 %	мл	150
	раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	200
	настойка календулы	мл	80
	лезвие одноразовое	шт.	2
	перчатки	пара	6

2.	Ритидопластика лобной области	вата	г	30
		раствор перманганата калия 10 %	мл	1
		канюля инъекционная 1,0x150мм	шт.	2
		анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		бинт 7x14	шт.	10
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0	шт.	3
		атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0	шт.	1
		марля	м	20
		мазь левомеколь	г	50
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		шприц одноразовый	шт.	10
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	200
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		спирт 70 град.	г	100
		настойка календулы	мл	80
		вата	г	30
		одноразовое лезвие	шт.	2
		перчатки	пара	6
антисептик для обработки операционного поля	мл	50		
раствор перманганата калия 10 %	мл	1		
3.	Эндоскопическая ритидопластика лобной области	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		бинт 7x14	шт.	10
		атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0	шт.	2
		марля	м	20
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		шприц одноразовый	шт.	10
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	200
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		спирт 70 град.	г	100
		настойка календулы	мл	80

4.	Ритидопластика височных областей и наружных углов глаз	вата	г	30
		одноразовое лезвие	шт.	2
		перчатки	пара	6
		антисептик для обработки операционного поля	мл	50
		раствор перманганата калия 10 %	мл	1
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5 мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		бинт 7x14	шт.	15
		вата	г	30
		спирт 70 град	г	100
		марля	м	10
		мазь левомеколь	г	50
		настойка каледулы	мл	80
		перчатки	пара	6
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	50
		солкосерил желе или актовегин	г	50
		шприц одноразовый	шт.	4
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	200
		лезвие одноразовое	шт.	2
сульфацил – натрий 20 % 1мл	тюбик	1		
раствор перманганата калия 10 %	мл	1		
5.	Эндоскопическая ритидопластика височных областей и наружных углов глаз	антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		бинт 7x14	шт.	15
		вата	г	30
		спирт 70 град	г	100
		марля	м	10
		настойка каледулы	мл	80

6.	Коррекция птоза мягких тканей средней зоны лица методом внутреннего прошивания	перчатки	пара	6
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	50
		солкосерил желе или актовегин	г	50
		шприц одноразовый	шт.	4
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	200
		лезвие одноразовое	шт.	2
		сульфацил – натрий 20 % 1 мл	тюбик	1
		раствор перманганата калия 10 %	мл	1
		анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5 мл	амп.	по показаниям
		спирт 70 град.	г	100
		марля	м	5
		антисептик для обработки операционного поля	мл	60
		шприц одноразовый 2 мл	шт.	2
		шприц одноразовый 5 мл	шт.	2
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		раствор хлориданатрия 0,9 % 500мл	фл	1
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		перчатки	пара	4
		настойка календулы	мл	50
		нить для внутреннего прошивания	шт.	4
7.	Хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи плеча (2 стороны)	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		бинт 7х14	шт.	15
		атравматическая нить рассасывающая 3/0 – 4/0	шт.	4
		атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	3
		атравматическая нить нерасса-сывающаяся 5/0	шт.	1
		спирт 70 град	г	100
		марля	м	50
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	50
		шприц разовый	шт.	10

		мазь троксевазин	г	40
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	250
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	200
		настойка календулы	мл	80
		лезвие одноразовое	шт.	2
		перчатки	пара	6
		вата	г	30
		раствор перманганата калия 10 %	мл	1
		канюля инъекционная 1,0x150мм	шт.	2
8.	Хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи бедер	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0	шт.	5
		атравматическая нить нерассасывающаяся 2/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0	шт.	2
		атравматическая нить рассасывающаяся 4/0	шт.	1
		лейкопластырь	м	5
		спирт 70 град.	г	200
		перчатки	пара	6
		марля	м	60
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	100
		шприц одноразовый	шт.	10
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	200
		настойка календулы	мл	200
		антисептик для обработки операционного поля	мл	100
		лезвие одноразовое	шт.	3
9.	Хирургическая коррекция возрастной атрофии кожи бедер	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0	шт.	5
		атравматическая нить нерассасывающаяся 2/0-3/0	шт.	2
		лейкопластырь	м	5
		спирт 70 град.	г	200
		перчатки	пара	6
		марля	м	60



		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		шприц одноразовый	шт.	10
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	200
		настойка календулы	мл	200
		антисептик для обработки операционного поля	мл	100
		лезвие одноразовое	шт.	3
10.	Хирургическая коррекция формы и объема голени эндопротезом (1 сторона)	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 2/0-3/0	шт.	1
		лейкопластырь	м	5
		спирт 70 град.	г	200
		перчатки	пара	6
		марля	м	60
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		шприц одноразовый	шт.	10
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	250
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	200
		настойка календулы	мл	200
		антисептик для обработки операционного поля	мл	100
		лезвие одноразовое	шт.	3
11.	Хирургическая коррекция формы и размера половых губ (2 стороны)	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		марля	м	5
		шприц одноразовый	шт.	3
		перчатки	пара	3
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		антисептик для обработки операционного поля	мл	60
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		адреналин 0,18 % 1мл	амп.	1
12.	Двухсторонняя верхняя блефаропластика	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям

		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	2
		лейкопластырь 1x500	шт.	1
		марля	м	5
		спирт 70 град	г	100
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	20
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	30
		антисептик для обработки операционного поля	мл	50
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	3
		шприц одноразовый	шт.	2
		раствор перманганата калия 10 %	мл	1
		сульфацил – натрия 20 % 1 мл	тюбик	1
13.	Двухсторонняя верхняя блефаропластика с устранением жировых грыж	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1мл	амп.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	2
		лейкопластырь 1x500	шт.	1
		марля	м	5
		спирт 70 град	г	100
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	20
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	30
		антисептик для обработки операционного поля	мл	50
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	3
		шприц одноразовый	шт.	2
		раствор перманганата калия 10 %	мл	1
		сульфацил – натрий 20 % 1мл	тюбик	1
14.	Двухсторонняя нижняя блефаропластика	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям

		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	2
		лейкопластырь 1x500	шт.	1
		марля	м	5
		спирт 70 град	г	100
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	20
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	30
		антисептик для обработки операционного поля	мл	50
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	3
		шприц одноразовый	шт.	2
		раствор перманганата калия 10 %	мл	1
		сульфацил – натрий 20 % 1 мл	тюбик	1
15.	Двухсторонняя нижняя блефаропластика с устранением жировых грыж	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	2
		лейкопластырь 1x500	шт.	1
		марля	м	5
		спирт 70 град	г	100
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	20
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	30
		антисептик для обработки операционного поля	мл	50
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	3
		шприц одноразовый	шт.	2
		раствор перманганата калия 10 %	мл	1
		сульфацил- натрий 20 % 1 мл	тюбик	1
16.	Трансконъюнктивальное устранене жировых грыж нижних век	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 7/0-8/0	шт.	2

		лейкопластырь 1x500	шт.	1
		марля	м	5
		спирт 70 град	г	100
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	20
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	30
		антисептик для обработки операционного поля	мл	50
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	3
		шприц одноразовый	шт.	2
		раствор перманганата калия 10 %	мл	1
		сульфацил – натрий 20 % 1 мл	тюбик	1
17.	Двухсторонняя верхняя блефаропластика с применением CO2 лазера	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		спирт 70 град.	г	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	60
		марля	м	5
		перчатки	пара	2
		шприц одноразовый 2 мл	шт.	2
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		левомеколь	г	30
		глазные капли	мл	2
18.	Двухсторонняя нижняя блефаропластика с применением CO2 лазера	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		спирт 70 град.	г	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	60
		марля	м	5
		перчатки	пара	2
		шприц одноразовый 2 мл	шт.	2
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1

		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		левомеколь	г	30
		глазные капли	мл	2
19.	Трансконъюнктивальное устранене жировых грыж нижних век с применением СО2 лазера	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		спирт 70 град.	г	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	60
		марля	м	5
		перчатки	пара	2
		шприц одноразовый 2мл	шт.	2
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		левомеколь	г	30
		глазные капли	мл	2
20.	Коррекция длины носа	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	2
		бинт 7х14	шт.	2
		бинт гипсов.	шт.	1
		атравматическая нить рассасывающаяся 4/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 4/0	шт.	1
		лейкопластырь 2,5х500	шт.	1
		перчатки	пара	3
		марля	м	5

		раствор перекиси водорода 3 %	мл	20
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомиколь	г	20
		спирт 70 град.	г	50
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		вата	г	20
		лезвие одноразовое	шт.	3
21.	Коррекция формы и размеров кончика носа	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		бинт 7x14	шт.	1
		атравматическая нить рассасывающаяся 4/0-5/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 4/0	шт.	2
		лейкопластырь 2,5x500	шт.	1
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	100
		антисептик для обработки операционного поля	мл	20
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомеколь	г	20
		спирт 70 град.	г	50
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		сульфацил-натрий 20 % 1 мл	тюбик	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	6
		ингалипт 30 мл	фл	1
		сосудосуживающий препарат	фл	1
22.	Остеотомия костного отдела носа	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	2
		бинт 7x14	шт.	1
		атравматическая нить рассасывающаяся 4/0	шт.	1

23.	Устранение западения спинки носа с применением аутохондротрансплантата	атравматическая нить нерассасывающаяся 4/0	шт.	1
		лейкопластырь 2,5x500	шт.	1
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	100
		антисептик для обработки операционного поля	мл	20
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомеколь	г	20
		спирт 70 град.	г	50
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	фл	1
		сульфацил – натрий 20 % 1 мл	тюбик	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	6
		ингалипт 30 мл	фл	1
		сосудосуживающий препарат	фл	1
		анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	2
		бинт 7x14	шт.	1
		атравматическая нить рассасывающаяся 4/0	шт.	1
атравматическая нить нерассасывающаяся 4/0	шт.	1		
лейкопластырь 2,5x500	шт.	1		
анестетик для местного обезболивания	амп.	5		
марля	м	5		
раствор перекиси водорода 3 %	мл	100		
антисептик для обработки операционного поля	мл	20		
шприц одноразовый	шт.	2		
мазь левомеколь	г	20		
спирт 70 град.	г	50		
раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100		
раствор фурациллина 0,02 %	мл	500		
сульфацил-натрий 20 % 1 мл	тюбик	1		
лезвие одноразовое	шт.	1		
перчатки	пара	6		
ингалипт 30 мл	фл	1		
сосудосуживающий препарат	фл	1		
24.	Коррекция кончика носа с помощью	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям

	аутохондротрансплантата	антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 %	амп.	2
		1 мл		
		бинт 7x14	шт.	1
		атравматическая нить рассасывающаяся 4/0	шт.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 4/0	шт.	1
		лейкопластырь 2,5x500	шт.	1
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	100
		антисептик для обработки операционного поля	мл	20
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомеколь	г	20
		спирт 70 град.	г	50
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		сульфацил – натрий 20 % 1 мл	тюбик	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	6
		ингалипт 30 мл	фл	1
		сосудосуживающий препарат	фл	1
25.	Коррекция ската носа с помощью аутохондротрансплантата	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	2
		бинт 7x14	шт.	1
		атравматическая нить рассасывающаяся 4/0	шт.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 4/0	шт.	1
		лейкопластырь 2,5x500	шт.	1
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	100
		антисептик для обработки операционного поля	мл	20
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомеколь	г	20



26.	Удаление горба носа с остеотомией	спирт 70 град.	г	50
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		сульфацил – натрий 20 % 1 мл	тюбик	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	6
		ингалипт 30 мл	фл	1
		сосудосуживающий препарат	фл	1
		анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	2
		бинт 7х14	шт.	1
		атравматическая нить рассасывающаяся 4/0	шт.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 4/0	шт.	1
		лейкопластырь 2,5х500	шт.	1
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	100
		антисептик для обработки операционного поля	мл	20
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомеколь	г	20
		спирт 70 град.	г	50
		раствор хлористого натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
сульфацил – натрий 20 % 1 мл	тюбик	1		
лезвие одноразовое	шт.	1		
перчатки	пара	6		
ингалипт 30 мл	фл	1		
сосудосуживающий препарат	фл	1		
27.	Коррекция деформации перегородки носа	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	2
		бинт 7х14	шт.	1
		атравматическая нить рассасывающаяся 4/0	шт.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 4/0	шт.	1
		лейкопластырь 2,5х500	шт.	1

		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	100
		антисептик для обработки операционного поля	мл	20
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомеколь	г	20
		спирт 70 град.	г	50
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		сульфацил- натрий 20 % 1 мл	тюбик	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	3
		ингалипт 30 мл	фл	1
		сосудосуживающий препарат	фл	1
28.	Коррекция кожного отдела перегородки носа	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1мл	амп.	2
		бинт 7х14	шт.	1
		атравматическая нить рассасывающаяся 4/0	шт.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 4/0	шт.	1
		лейкопластырь 2,5х500	шт.	1
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	100
		антисептик для обработки операционного поля	мл	20
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомеколь	г	20
		спирт 70 град.	г	50
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		сульфацил – натрий 20 % 1 мл	тюбик	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	3
		ингалипт 30 мл	фл	1
		сосудосуживающий препарат	фл	1
29.	Забор аутохондротрансплантата из перегородки носа или ушной раковины.	анальгетик	амп.	по показаниям
		антибиотик	амп.	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям

		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1мл	амп.	1
		бинт 7x14	шт.	5
		атравматическая нить нерассасывающаяся 3/-4/0	шт.	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	г	30
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		шприц одноразовый	шт.	1
		анестетик для местного обезболивания	амп.	2
		р-р хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		перчатки	пара	6
		раствор фурациллина 0,02 %	мл.	500
30.	Отопластика путем уменьшения углубления и формирования противозавитка (1 сторона)	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		бинт 7x14	шт.	8
		атравматическая нить нерассас.4/0	шт.	3
		спирт 70 град.	г	50
		марля	м	30
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомеколь	г	50
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		анестетик для местного обезболивания	амп.	3
		настойка календулы	мл	80
		антисептик для обработки операционного поля	г	30
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	3
31.	Уменьшающая отопластика гипертрофированной ушной раковины (1 сторона)	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		бинт 7x14	шт.	8
		атравматическая нить нерассас.4/0	шт.	3
		спирт 70 град.	г	50

		марля	м	30
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомеколь	г	50
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	100
		анестетик для местного обезболивания	амп.	3
		настойка календулы	мл	80
		антисептик для обработки операционного поля	г	30
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	3
32.	Коррекция складывающейся ушной раковины (1 сторона)	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		бинт 7х14	шт.	8
		атравматическая нить нерассас.4/0	шт.	3
		спирт 70 град.	г	50
		марля	м	30
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомеколь	г	50
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	100
		анестетик для местного обезболивания	амп.	3
		настойка календулы	мл	80
		антисептик для обработки операционного поля	г	30
		лезвие одноразовое	шт.	1
			пара	3
		перчатки		
33.	Хирургическая коррекция растяжения мочки уха		амп. (таб.)	по показаниям
		анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп.	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	шт.	1
		атравматическая нить нерассас.4/0-5/0	шт.	1

		лейкопластырь 1x500	шт.	1
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		шприц одноразовый	шт.	2
		левомеколь	г	20
		спирт 70 град.	г	50
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	100
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		настойка календулы	фл	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	2
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		калия перманганат 10 %	г	1
34.	Коррекция формы подбородочного отдела тела нижней челюсти с остеотомией (при недоразвитии нижней челюсти либо посттравматическом дефекте подбородочного отдела нижней челюсти)	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	2
		бинт 7x14	шт.	2
		атравматическая нить рассас.3/0	шт.	4
		лейкопластырь 2,5x500	шт.	1
		перчатки	пара	5
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	20
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		шприц одноразовый	шт.	2
		спирт 70 град.	г	50
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	500
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		вата	г	20
		лезвие одноразовое	шт.	3
		раствор бриллиантового зеленого 1 %	мл	10
35.	Коррекция формы подбородочного отдела тела нижней челюсти с остеотомией (при чрезмерном развитии нижней челюсти либо посттравматической деформации нижней челюсти)	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям

36.	Коррекция недеформирующих рубцов без пластик и местными тканями	адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	2
		бинт 7x14	шт.	2
		атравматическая нить рассас.3/0	шт.	4
		лейкопластырь 2,5x500	шт.	1
		перчатки	пара	5
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	20
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		шприц одноразовый	шт.	2
		спирт 70 град.	г	50
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	500
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		вата	г	20
		лезвие одноразовое	шт.	3
		раствор бриллиантового зеленого 1 %	мл	10
		анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		бинт 7x14	шт.	2
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	2
		лейкопластырь 2,5x500	шт.	2
		перчатки	пара	3
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь	г	20
		левомеколь		
		спирт 70 град.	г	50
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		анестетик для местного обезболивания	амп.	3
настойка	мл	40		
календулы				
лезвие	шт.	2		
одноразовое				

37.	Коррекция недеформирующих рубцов с пластикой местными тканями	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям		
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям		
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям		
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям		
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1		
		бинт 7x14	шт.	2		
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2		
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	2		
		лейкопластырь 2,5x500	шт.	2		
		перчатки	пара	3		
		марля	м	5		
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50		
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30		
		шприц одноразовый	шт.	2		
		мазь левомеколь	г	20		
		спирт 70 град.	г	50		
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	100		
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200		
		анестетик для местного обезболивания	амп.	3		
		настойка календулы	мл	40		
		лезвие одноразовое	шт.	2		
		38.	Коррекция рубцов после операции ритидопластики лица и шеи, 1 сторона	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
				антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
седативные препараты	амп. (таб.)			по показаниям		
вода для инъекций 5мл	амп.			по показаниям		
адреналин 0,18 % 1 мл	амп.			1		
бинт 7x14	шт			10		
атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.			4		
атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.			2		
лейкопластырь 2,5x500	шт.			1		
спирт 70 град	г			100		
лезвие одноразовое	шт.			2		
марля	м			5		
мазь левомеколь	г			50		
настойка календулы	мл			50		
раствор перекиси водорода 3 %	мл			100		
антисептик для обработки операционного поля	мл			50		
солкосерил желе или актовегин	г			50		
шприц одноразовый	шт.	4				
раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	200				

39.	Хирургическая коррекция деформирующих рубцов с пластическим устранением дефекта (деформации) местными тканями	вата	г	50
		перчатки	пара	3
		анестетик для местного обезболивания	амп.	4
		раствор фурациллина	мл	200
		раствор перманганата калия 10 %	мл	1
		анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		бинт 7х14	шт.	2
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	2
		лейкопластырь 2,5х500	шт.	2
		перчатки	пара	3
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомеколь	г	20
		спирт 70 град.	г	50
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
анестетик для местного обезболивания	амп.	3		
настойка календулы	мл	40		
лезвие	шт.	2		
40.	Хирургическая коррекция рубцов аутодерматрансплантатом	одноразовое		
		анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		бинт 7х14	шт.	2
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	2
		лейкопластырь 2,5х500	шт.	2
		перчатки	пара	3
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30



41.	Хирургическая коррекция птоза брови	шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомеколь	г	20
		спирт 70 град.	г	50
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		анестетик для местного обезболивания	амп.	3
		настойка календулы	мл	40
		лезвие одноразовое	шт.	2
		анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1мл	амп.	1
		бинт 7х14	шт.	2
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	2
		лейкопластырь 2,5х500	шт.	2
		перчатки	пара	3
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомеколь	г	20
		спирт 70 град.	г	50
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		анестетик для местного обезболивания	амп.	3
настойка календулы	мл	40		
лезвие одноразовое	шт.	2		
42.	Эндоскопическая коррекция птоза брови	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		бинт 7х14	шт.	2
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	2
		лейкопластырь 2,5х500	шт.	2
		перчатки	пара	3
		марля	м	5

		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		шприц одноразовый	шт.	2
		спирт 70 град.	г	50
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		анестетик для местного обезболивания	амп.	3
		лезвие одноразовое	шт.	2
43.	Хирургическая коррекция дефекта брови свободным аутодерматрансплантатом	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		спирт 70 град.	г	50
		марля	м	5
		шприц одноразовый	шт.	3
		перчатки	пара	3
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		антисептик для обработки операционного поля	мл	60
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		лейкопластырь 1x500	шт.	1
44.	Хирургическая коррекция очаговой аллопеции с пластикой местными тканями	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		бинт 7x14	шт.	2
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0-4/0	шт.	2
		лейкопластырь 2,5x500	шт.	2
		перчатки	пара	3
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		шприц одноразовый	шт.	2

		мазь левомеколь	г	20
		спирт 70 град.	г	70
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		анестетик для местного обезболивания	амп.	3
		настойка календулы	мл	40
		лезвие одноразовое	шт.	2
45.	Коррекция деформаций (дефектов) мягких тканей лица аутотрансплантатом	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		спирт 70 град.	г	50
		марля	м	5
		шприц одноразовый	шт.	3
		перчатки	пара	3
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 4/0-5/0	шт.	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		настойка календулы	мл	40
		антисептик для обработки операционного поля	мл	60
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		лейкопластырь 1x500	шт.	1
46.	Инъекционная имплантационная коррекция дефектов, деформаций мягких тканей	антисептик для обработки операционного поля	г	20
		перчатки	пара	2
		шприц одноразовый	шт.	4
		бинт 7x14	м	2,5
47.	Хирургическая коррекция формы и размера верхней (нижней) губы	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		спирт 70 град.	г	50
		марля	м	5
		шприц одноразовый	шт.	3
		перчатки	пара	3
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0–4/0	шт.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 4/0–5/0	шт.	1
		лезвие одноразовое	шт.	1

		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		настойка календулы	мл	40
		антисептик для обработки операционного поля	мл	60
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		лейкопластырь 1x500	шт.	1
48.	Инъекционная имплантационная коррекция формы и объема губ	антисептик для обработки операционного поля	г	20
		перчатки	пара	2
		шприц одноразовый	шт.	4
		бинт 7x14	м	2,5
49.	Инъекционная имплантационная коррекция при возрастной атрофии кожи лица	антисептик для обработки операционного поля	г	20
		перчатки	пара	2
		шприц одноразовый	шт.	4
		бинт 7x14	м	2,5
50.	Мастопексия (1 сторона)	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	3
		атравматическая нить нерассасывающаяся 2/0	шт.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		лейкопластырь 2,5x500	шт.	1
		спирт 70 град.	г	70
		марля	м	30
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	100
		антисептик для обработки операционного поля	мл	60
		шприц одноразовый	шт.	10
		мазь левомеколь	г	30
		лезвие одноразовое	шт.	4
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	200
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		настойка календулы	мл	40
		перчатки	пара	3
		канюля инъекционная 1,0x120мм	шт.	2
51.	Редукционная маммопластика	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям

	(1 сторона)	седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 2/0	шт.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		лейкопластырь	м	3
		спирт 70 град.	г	70
		марля	м	30
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	100
		антисептик для обработки операционного поля	мл	100
		шприц одноразовый	шт.	3
		мазь левомеколь	г	30
		лезвие одноразовое	шт.	2
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	500
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	200
		перчатки	пара	3
		канюля инъекционная 1,0x120мм	шт.	2
52.	Маммопластика эндопротезом (1 сторона)	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	1
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		лейкопластырь	м	3
		спирт 70 град.	г	50
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	100
		антисептик для обработки операционного поля	мл	100
		шприц одноразовый	шт.	2
		лезвие одноразовое	шт.	1
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	1000
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	200
		перчатки	пара	6
		марля	м	15
53.	Коррекция втянутых сосков молочных желез (1 сторона)	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям

		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 4/0-5/0	шт.	1
		лейкопластырь 1x500	шт.	1
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	200
		антисептик для обработки операционного поля	мл	50
		шприц одноразовый	шт.	2
		спирт 70 град.	г	50
		анестетик для местного обезболивания	амп.	2
		настойка календулы	мл	40
		перчатки	пара	2
		калия перманганат 10 %	мл	1
54.	Эстетическая пластика груди лоскутом прямой мышцы живота	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	3
		атравматическая нить нерассасывающаяся 2/0	шт.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		лейкопластырь 2,5x500	шт.	1
		спирт 70 град.	г	100
		марля	м	30
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	100
		антисептик для обработки операционного поля	мл	60
		шприц одноразовый	шт.	10
		мазь левомеколь	г	30
		лезвие одноразовое	шт.	4
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	1000
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	500
		настойка календулы	мл	80
		перчатки	пара	6
55.	Эстетическая пластика груди лоскутом широчайшей мышцы спины	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям

		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	3
		атравматическая нить нерассасывающаяся 2/0	шт.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		лейкопластырь 2,5x500	шт.	1
		спирт 70 град.	г	100
		марля	м	30
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	100
		антисептик для обработки операционного поля	мл	60
		шприц одноразовый	шт.	10
		мазь левомеколь	г	30
		лезвие одноразовое	шт.	4
		раствор фурацилина 0,02 %	мл	1000
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	500
		настойка календулы	мл	80
		перчатки	пара	6
56.	Абдоминопластика	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0	шт.	5
		атравматическая нить нерассасывающаяся 2/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0	шт.	2
		атравматическая нить рассасывающаяся 4/0	шт.	1
		лейкопластырь	м	5
		спирт 70 град.	г	100
		перчатки	пара	6
		марля	м	60
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	100
		шприц одноразовый	шт.	2
		раствор фурацилина 0,02 %	мл	1500
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	200
		настойка календулы	мл	120
		антисептик для обработки операционного поля	мл	200
		лезвие одноразовое	шт.	3
57.	Абдоминопластика с устранением диастаза прямых мышц живота	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям

	вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
	атравматическая нить рассасывающаяся 3/0	шт.	5
	атравматическая нить нерассасывающаяся 2/0	шт.	2
	атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	1
	атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0	шт.	2
	атравматическая нить рассасывающаяся 4/0	шт.	1
	лейкопластырь	м	5
	спирт 70 град.	г	100
	перчатки	пара	6
	марля	м	60
	раствор перекиси водорода 3 %	мл	100
	шприц одноразовый	шт.	2
	раствор фурациллина 0,02 %	мл	1500
	раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	200
	настойка календулы	мл	120
	антисептик для обработки операционного поля	мл	200
	лезвие одноразовое	шт.	3
58.	Дермолипопластика	амп. (таб.)	по показаниям
	передней брюшной стенки	амп. (таб.)	по показаниям
	седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
	вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
	спирт 70 град.	г	50
	антисептик для обработки операционного поля	мл	100
	раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
	новокаин 0,25 % 400 мл	мл	800
	лидокаин 10 % 2мл	амп.	5
	лидокаин 2 % 2мл	амп.	16
	раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	4800
	раствор натрия гидрокарбоната 4 % 1	мл	100
	вода очищенная	мл	200
	атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 –4/0	шт.	3
	атравматическая нить нерассасывающаяся 3/0 –4/0	шт.	2
	раствор перекиси водорода 3 %	мл	300
	раствор бриллиантового зеленого 1 %	мл	30
	перчатки	пара	6
	шприц одноразовый	шт.	12
	лезвие одноразовое	шт.	2
	марля	м	20



		бинт 7x14	шт.	8
		лейкопластырь	м	4
		адреналин 0.18 % 1 мл	амп.	4
59.	Удаление доброкачественного новообразования кожи, подкожной клетчатки	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	1
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	1
		лейкопластырь 1x500	шт.	1
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомеколь	г	20
		спирт 70 град.	г	50
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		анестетик для местного обезболивания	амп.	2
		настойка календулы	мл	40
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	3
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
60.	Удаление доброкачественного новообразования кожи, подкожной клетчатки с пластикой местными тканями	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 – 4/0	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	1
		лейкопластырь 1x500	шт.	1
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50

		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		шприц одноразовый	шт.	2
		мазь левомеколь	г	20
		спирт 70 град.	г	50
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		анестетик для местного обезболивания	амп.	2
		настойка календулы	мл	40
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	3
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
61.	Удаление ринофимы с пластикой аутодермотрансплантатом.	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
		бинт 7х14	шт.	2
		атравматическая нить нерассасывающаяся 5/0	шт.	2
		лейкопластырь 2,5х500	шт.	1
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	10
		шприц одноразовый	шт.	2
		спирт 70 град	г	50
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	200
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		анестетик для местного обезболивания	амп.	5
		перчатки	пара	6
		лезвие одноразовое	шт.	2
		раствор перманганата калия 10 %	мл	1
62.	Липосакция (1 анатомическая область)	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5 мл	амп.	по показаниям
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		новокаин 0,25 %	мл	100
		лидокаин 10 % 2мл	амп.	6
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	2400
		натрия гидрокарб.4 % 200 мл	мл	200

63.	Тонкотуннельное липомоделирование (1 анатомическая область)	вода очищенная	мл	200
		атравматическая нить рассасывающаяся 3/0 –4/0	шт.	2
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		раствор бриллиантового зеленого 1 %	мл	30
		перчатки	пара	3
		шприц одноразовый	шт.	2
		лезвие одноразовое	шт.	1
		марля	м	8
		бинт 7х14	шт.	3
		лейкопластырь	м	5
		лейкопластырь4х500	уп.	2
		адреналин 0.18 % 1 мл	амп.	3
		канюля инъекц.2,0х60мм	шт.	1
		канюля инъекц.1,0х120мм	шт.	2
		канюля инъекц.0,9х70мм	шт.	1
		анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		спирт 70 град.	г	150
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		новокаин 0,25 % 100мл	мл	100
		лидокаин 10 % 2мл	амп.	3
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	1200
		натрия гидрокарб.4 % 200мл	мл	200
		вода очищенная	мл	200
		атравматич. нить	шт.	2
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	90
		раствор бриллиантового зеленого 1 %	мл	30
		перчатки	пара	3
		шприц одноразовый	шт.	2
		лезвие одноразовое	шт.	1
марля	м	8		
бинт 7х14	шт.	3		
лейкопластырь	м	2		
адреналин 0.18 % 1 мл	амп.	3		
канюля инъекц.2,0х60мм	шт.	1		
канюля инъекц.1,0х120мм	шт.	1		
канюля инъекц.0,9х70мм	шт.	2		

64.	Липошейвинг парарубцовой области	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		спирт 70 град.	г	150
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		раствор фурациллина	мл	200
		новокаин 0,25 % 100мл	мл	100
		лидокаин 10 % 2мл	амп.	3
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	800
		натрия гидрокарб.4 % 200мл	мл	200
		вода очищенная	мл	200
		атравматич. нить	шт.	1
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	90
		раствор бриллиантового зеленого 1 %	мл	30
		перчатки	пара	3
		шприц одноразовый	шт.	2
		лезвие одноразовое	шт.	1
		марля	м	6
		бинт 7х14	шт.	2
лейкопластырь	м	2		
адреналин 0.18 % 1 мл	амп.	3		
канюля инъекц.1,0х120мм	шт.	1		
канюля инъекц.0,9х70мм	шт.	1		
65.	Липофиллинг (1 анатомическая область)	анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		спирт 70 град.	г	200
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	200
		лидокаин 10 % 2мл	амп.	3
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	1200
		натрия гидрокарб.4 % 200мл	мл	200
		вода очищенная	мл	200
		атравматич. нить	шт.	1
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	90
		раствор бриллиантового зеленого 1 %	мл	30
		перчатки	пара	3
		соединение Lyer-Lock	шт.	1

66.	Лазерная дермабразия при возрастных изменениях кожи лица	шприц одноразовый	шт.	12
		лезвие одноразовое	шт.	1
		марля	м	3
		бинт 7х14	шт.	1
		лейкопластырь	м	1
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	3
		канюля инъекц.2,0х60мм	шт.	3
		канюля инъекц.1,0х120мм	шт.	2
		шприц 3мл LLP/100	шт.	5
		вата	г	30
		лейкопластырь 1х500	шт.	1
		марля	м	20
		антисептик для обработки операционного поля	мл	50
		шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	1
		шприц одноразовый 5мл	шт.	1
		спирт 96 град.	г	50
		спирт 70 град.	г	50
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	400
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	200
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		лезвие одноразовое	шт.	2
		перчатки	пара	3
		вазелин стерильный	г	200
		мазь левомеколь	г	30
		глазные капли	мл	1
		траумель С 2,2мл	амп.	5
		ацикловир(виролекс,медовир)250мг	фл	1
антибиотик	фл	по показаниям		
вода для инъекций 5мл	амп.	1		
фильтр для утилизации дыма	шт.	1		
67.	Лазерная дермабразия при возрастных изменениях кожи лобной области	вата	г	15
		лейкопластырь 1х500	шт.	0,5
		марля	м	10
		антисептик для обработки операционного поля	мл	50
		шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	1
		шприц одноразовый 5мл	шт.	1
		спирт 96 град.	г	50
		спирт 70 град.	г	50
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	250
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	250

68.	Лазерная дермабразия при возрастных изменениях периорбитальной области	анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		лезвие одноразовое	шт.	2
		перчатки	пара	3
		вазелин стерильный	г	100
		левомеколь	г	15
		глазные капли	мл	1
		траумель С 2,2мл	амп.	5
		ацикловир(виролекс,медовир)250мг	фл	1
		антибиотик	фл	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	1
		фильтр для утилизации дыма	шт.	1
		вата	г	15
		лейкопластырь 1x500	шт.	0,5
		марля	м	10
		антисептик для обработки операционного поля	мл	50
		шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	1
		шприц одноразовый 5мл	шт.	1
		спирт 96 град.	г	50
		спирт 70 град.	г	50
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	250
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	250
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		лезвие одноразовое	шт.	2
		перчатки	пара	3
		вазелин стерильный	г	100
		мазь левомеколь	г	15
		глазные капли	мл	1
		траумель С 2,2мл	амп.	5
		ацикловир(виролекс,медовир)250мг	фл	1
		антибиотик	фл	по показаниям
вода для инъекций 5мл	амп.	1		
фильтр для утилизации дыма	шт.	1		
69.	Лазерная дермабразия при возрастных изменениях периоральной области	вата	г	15
		лейкопластырь 1x500	шт.	0,5
		марля	м	10
		антисептик для обработки операционного поля	мл	50
		шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	1
		шприц одноразовый 5мл	шт.	1
		спирт 96 град.	г	50
		спирт 70 град.	г	50

		раствор фурациллина 0,02 %	мл	250
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	250
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		лезвие одноразовое	шт.	2
		перчатки	пара	3
		вазелин стерильный	г	100
		мазь левомеколь	г	15
		глазные капли	мл	1
		траумель С 2,2мл	амп.	5
		ацикловир (виролекс, медовир) 250 мг	фл	1
		антибиотик	фл	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	1
		фильтр для утилизации дыма	шт.	1
70.	Лазерная дермабразия рубцовых изменений кожи (травматические рубцы, рубцы после удаления новообразований, после перенесенных воспалительных процессов кожи) за 1 кв. см	спирт 96 град.	г	1
		спирт 70 град.	г	1
		антисептик для обработки операционного поля	мл	2
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	0,5
		раствор калия перманганата 10 %	мл	0,1
		присыпка	г	1
		пластырь бактерицидный 10x3	см	1
		бинт 7x14	м	0,5
		перчатки	пара	2
		палочки ватные	шт.	4
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		шприц одноразовый	шт.	1
71.	Удаление доброкачественного образования кожи и красной каймы губ размером до 1 см с применением СО 2 лазера	спирт 96 град.	г	1
		спирт 70 град.	г	1
		антисептик для обработки операционного поля	мл	2
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	0,5
		раствор калия перманганата 10 %	мл	0,2
		присыпка	г	1
		пластырь бактерицидный 10x3	см	6
		бинт 7x14	м	1,4
		перчатки	пара	2

		палочки ватные	шт.	4
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		шприц одноразовый	шт.	1
72.	Удаление бородавки, кондиломы с применением CO2 лазера	спирт 96 град.	г	1
		спирт 70 град.	г	1
		антисептик для обработки операционного поля	мл	2
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	0,5
		раствор калия перманганата 10 %	мл	0,1
		присыпка	г	1
		пластырь бактерицидный 10x3	см	1
		бинт 7x14	м	0,5
		перчатки	пара	1
		палочки ватные	шт.	4
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		шприц одноразовый	шт.	1
73.	Удаление подошвенной бородавки с применением CO2 лазера	спирт 70 град.	г	50
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	100
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		мазь левомеколь	г	20
		лейкопластырь 1x500	шт.	1
		бинт 7x14	шт.	4
		перчатки	пара	2
		лезвие одноразовое	шт.	1
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		шприц одноразовый	шт.	1
		марля	м	1
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
74.	Удаление подногтевой бородавки с применением CO2 лазера	спирт 70 град.	г	50
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	100
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		мазь левомеколь	г	20
		лейкопластырь 1x500	шт.	1



		бинт 7x14	шт.	4
		перчатки	пара	2
		лезвие одноразовое	шт.	1
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		шприц одноразовый	шт.	1
		марля	м	1
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
75.	Удаление доброкачественного новообразования кожи и красной каймы губ с пластическим устранением дефекта комбинированным методом (применение хирургического лазера на этапе оперативного вмешательства)	бинт 7x14	шт.	3
		атравматич. нить	шт.	2
		лейкопластырь 1x500	шт.	1
		марля	м	5
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	50
		антисептик для обработки операционного поля	мл	30
		шприц одноразовый	шт.	1
		спирт 96 град.	г	20
		спирт 70 град.	г	30
		раствор фурациллина 0,02 %	мл	400
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	50
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		лезвие одноразовое	шт.	1
		перчатки	пара	2
		адреналин 0,18 % 1 мл	амп.	1
76.	Лазерная деструкция капиллярной,капиллярно-кавернозной,кавернозной гемангиомы и телеангиоэктазий кожи и красной каймы губ за 1 кв. см	спирт 96 град.	г	1
		спирт 70 град.	г	1
		антисептик для обработки операционного поля	мл	2
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	0,5
		раствор калия перманганата 10 %	мл	0,1
		присыпка	г	1
		пластырь бактерицидный 10x3	см	2
		бинт 7x14	м	0,5
		перчатки	пара	2
		палочки ватные	шт.	4
		анестетик для местного обезболивания	амп.	1
		шприц одноразовый	шт.	1
77.	Чрезкожная лазерная коагуляция кавернозных гемангиом и телеангиоэктазий (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		спирт 70 град.	г	0,2
		антисептик для обработки операционного поля	мл	0,2
		косметическое молочко	мл	0,2
		бинт 7x14	м	0,1
		палочки ватные	шт.	0,1

		прозрачный мед. гель	г	1
		вата	г	0,1
		р-р натрия хлорида 0,9 %	мл	0,1
		пантенол	г	0,1
		мазь лечебная	г	0,05
		салфетки бумажные	шт.	0,2
		оптический фильтр	ИМП	1
78.	Фотокоагуляция сосудистых доброкачественных ново образований и телеангиоэктазий на коже лица (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		спирт 70 град.	г	0,2
		антисептик для обработки операционного поля	мл	0,2
		косметическое молочко	мл	0,2
		бинт 7x14	м	0,1
		палочки ватные	шт.	0,1
		прозрачн. мед. гель	г	1
		вата	г	0,1
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	0,1
		пантенол	г	0,1
		мазь лечебная	г	0,05
		салфетки бумажные	шт.	0,2
		оптический фильтр	ИМП	1
79.	Фотокоагуляция капиллярных гемангиом и телеангиоэктазий на коже туловища и конечностей (1 импульс)	спирт 96 град.	г	0,2
		спирт 70 град.	г	0,2
		антисептик для обработки операционного поля	мл	0,2
		косметическое молочко	мл	0,2
		бинт 7x14	м	0,1
		палочки ватные	шт.	0,1
		прозрачный мед. гель	г	1
		вата	г	0,1
		раствор хлориданатрия 0,9 %	мл	0,1
		пантенол	г	0,1
		мазь лечебная	г	0,05
		салфетки бумажные	шт.	0,2
		оптический фильтр	ИМП	1
80.	Удаление пигментной импрегнации (татуировки) 1 кв. см методом лазерной деструкции	спирт 96 град.	г	1
		спирт 70 град.	г	1
		антисептик для обработки операционного поля	мл	2
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	0,5
		раствор калия перманганата 10 %	мл	0,1
		присыпка	г	1
		пластырь бактерицидный	см	1

81.	Фотодеструкция пигментной импрегнации кожи (татуировки) (1 импульс)	космет. молочко	мл	0,5
		анестетик для местного обезболивания	мл	1
		бинт 7х14	мл	0,14
		перчатки	пара	1
		палочки ватные	шт.	1
		шприц одноразовый	шт.	1
		спирт 96 град.	г	0,2
		спирт 70 град.	г	0,2
		антисептик для обработки	мл	0,2
		операционного поля		
		косметическое молочко	мл	0,2
		бинт 7х14	м	0,1
		палочки ватные	шт.	0,1
		прозрачный мед. гель	г	1
		вата	г	0,1
		раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	0,1
		82.	Подкожная флебэктомия нижней конечности с лазерной коагуляцией варикозных узлов	пантенол
мазь лечебная	г			0,05
салфетки бумажные	шт.			0,2
оптич. фильтр	имп			1
анальгетик	амп. (таб.)			по показаниям
антибиотик	амп. (таб.)			по показаниям
седативные препараты	амп. (таб.)			по показаниям
вода для инъекций 5мл	амп.			по показаниям
бинт 7х14	шт.			10
атравматическая нить рассасывающаяся3/0-4/0	шт.			4
атравматическая нить нерассасывающаяся3/0 – 4/0	шт.			3
лейкопластырь 2,5х500	уп.			1
спирт 70 град.	г			100
марля	м			30
раствор перекиси водорода 3 %	мл			50
антисептик для обработки операционного поля	мл			60
шприц одноразовый	шт.			2
лезвие одноразовое	шт.	3		
спирт 70 град,	г	50		
раствор фурациллина 0,02 %	мл	500		
раствор хлорида натрия 0,9 %	мл	500		
анестетик для местного обезболивания	амп.	3		

83.	Механическая дермабразия рубцов за 10 см	настойка календулы	мл	40
		перчатки	пара	6
		анальгетик	амп. (таб.)	по показаниям
		антибиотик	амп. (таб.)	по показаниям
		седативные препараты	амп. (таб.)	по показаниям
		вода для инъекций 5мл	амп.	по показаниям
		спирт 70 град.	г	1
		антисептик для обработки операционного поля	мл	2
		раствор перекиси водорода 3 %	мл	0,5
		раствор калия перманганата 10 %	мл	0,1
		присыпка	г	1
		пластырь бактерицидный 10x3	см	1
		бинт 7x14	м	0,5
		перчатки	пара	2
		палочки ватные	шт.	4
		84.	Глубокий химический пилинг кожи (1 анатомическая область)	анестетик для местного обезболивания
шприц одноразовый	шт.			1
вата или	г			20
ватные диски	шт.			12
ватные палочки	шт.			2
салфетки одноразовые	шт.			5
косметическое средство для очищения кожи	мл			5
лосьон	мл			13
перепарат для пилинга	мл			20
препарат нейтрализатор	мл			20
постпилингвый препарат	мл			10
крем солнцезащитный	мл			5
раствор антисептика	мл			10
дезинфицирующее средство	мл			100
перчатки	пара			2
шапочка	шт.			1
85.	Коррекция функциональных морщин лобной области препаратом на основе ботулотоксина	одноразовая бахилы	пара	1
		одноразовые деревянные палочка 20 см	шт.	1
		перчатки	пара	2
		стерильные шприц	шт.	2
		одноразовый 2мл		
		шприц одноразовый 5 мл	шт.	1

86.	Коррекция функциональных морщин в области переносицы препаратом на основе ботулотоксина	шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	5
		раствор натрия хлорида 0,9 %	мл	50
		препарат на основе ботулотоксина	ед.	125
		бинт 7x14	м	0,5
		раствор антисептика	мл	30
		дезинфицирующее средство	мл	100
		анестетик	мл	5
		шапочка	шт.	1
		одноразовая бахилы	пара	1
		одноразовые простыня	шт.	1
		одноразовая хлорапин	таб.	1
		стерильный хирургический маркер	шт.	1
		маска одноразовая	шт.	2
		раствор аммиака 10 %	мл	0,2
		перчатки стерильные	пара	2
		шприц одноразовый 2мл	шт.	2
		шприц одноразовый 5 мл	шт.	1
		шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	5
		раствор натрия хлорида 0,9 %	мл	50
		препарат на основе ботулотоксина	ед.	125
		бинт 7x14	м	0,5
		раствор антисептика	мл	30
		дезинфицирующее средство	мл	100
		анестетик	мл	5
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
хлорапин	таб.	1		
стерильный хирургический маркер	шт.	1		
маска одноразовая	шт.	2		
раствор аммиака 10 %	мл	0,2		
87.	Коррекция функциональных морщин периорбитальных областей препаратом на основе ботулотоксина	перчатки стерильные	пара	2
		шприц одноразовый 2мл	шт.	2
		шприц одноразовый 5 мл	шт.	1
		шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	5
		раствор натрия хлорида 0,9 %	мл	50

		препарат на основе ботулотоксина	ед.	125
		бинт 7x14	м	0,5
		раствор антисептика	мл	30
		дезинфицирующее средство	мл	100
		анестетик	мл	5
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		хлорапин	таб.	1
		стерильный хирургический маркер	шт.	1
		маска одноразовая	шт.	2
		раствор аммиака 10 %	мл	0,2
88.	Коррекция локального гипергидроза подмышечных областей препаратом на основе ботулотоксина	перчатки стерильные	пара	4
		шприц одноразовый 2мл	шт.	2
		шприц одноразовый 5 мл	шт.	1
		шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	10
		раствор натрия хлорида 0,9 %	мл	70
		препарат на основе ботулотоксина	ед.	500
		бинт 7x14	м	1,5
		раствор антисептика	мл	60
		дезинфицирующее средство	мл	200
		анестетик	мл	5
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		хлорапин	таб.	1
		стерильный хирургический маркер	шт.	1
		маска одноразовая	шт.	2
		раствор аммиака 10 %	мл	0,2
		раствор йода 5 %	мл	4
		крахмал	г	20
		ватные палочки	шт.	4
89.	Коррекция локального гипергидроза кистей рук препаратом на основе ботулотоксина	перчатки стерильные	пара	4
		шприц одноразовый 2мл	шт.	2
		шприц одноразовый 5 мл	шт.	1
		шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	10
		раствор натрия хлорида 0,9 %	мл	70
		препарат на основе ботулотоксина	ед.	500

		бинт 7x14	м	1,5
		раствор антисептика	мл	60
		дезинфицирующее средство	мл	200
		анестетик	мл	5
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		хлорапин	таб.	1
		стерильный хирургический маркер	шт.	1
		маска одноразовая	шт.	2
		раствор аммиака 10 %	мл	0,2
		раствор йода 5 %	мл	4
		крахмал	г	20
		ватные палочки	шт.	4
90.	Коррекция локального гипергидроза стоп препаратом на основе ботулотоксина	перчатки стерильные	пара	4
		шприц одноразовый 2мл	шт.	2
		шприц одноразовый 5 мл	шт.	1
		шприц одноразовый инсулиновый 1мл	шт.	10
		раствор натрия хлорида 0,9 %	мл	70
		препарат на основе ботулотоксина	ед.	500
		бинт 7x14	м	2,5
		раствор антисептика	мл	60
		дезинфицирующее средство	мл	200
		анестетик	мл	5
		шапочка одноразовая	шт.	1
		бахилы одноразовые	пара	1
		простыня одноразовая	шт.	1
		хлорапин	таб.	1
		стерильный хирургический маркер	шт.	1
		маска одноразовая	шт.	2
		раствор аммиака 10 %	мл	0,2
		раствор йода 5 %	мл	4
		крахмал	г	20
		ватные палочки	шт.	4
		пластырь антибактериальный 6x10 см	шт.	2