

В ООО «Щелкунчик» используются стандарты оказания медицинской помощи и протоколы ведения больных.

## ПОРЯДКИ

[ПРИКАЗ от 31 июля 2020 г. №786н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ](#)

[ПРИКАЗ от 13 ноября 2012 г. N 910н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ СО СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ](#)

## СТАНДАРТЫ

[ПРИКАЗ от 13 января 2006 г. N 16 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С РАСЩЕЛИНОЙ НЕБА, РАСЩЕЛИНОЙ ГУБЫ, РАСЩЕЛИНОЙ НЕБА И ГУБЫ](#)

[Приказ Минздравсоцразвития РФ от 13.01.2006 N 17"Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с челюстно-лицевыми аномалиями, другими уточненными изменениями зубов и их опорного аппарата и другими болезнями челюстей»](#)

[ПРИКАЗ 22 ноября 2004 г. N 252 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ \(ПОЛНАЯ ВТОРИЧНАЯ АДЕНТИЯ\)](#)

[Приказ Минздравсоцразвития РФ от 01.06.2006 N 445 Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с изменениями зубов и их опорного аппарата](#)

[ПРИКАЗ от 24 декабря 2012 г. N 1490н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПРИОСТАНОВИВШЕМСЯ КАРИЕСЕ И КАРИЕСЕ ЭМАЛИ](#)

[ПРИКАЗ от 24 декабря 2012 г. N 1526н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ КАРИЕСЕ ДЕНТИНА И ЦЕМЕНТА](#)

[ПРИКАЗ от 24 декабря 2012 г. N 1496н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ НЕКРОТИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ ГИНГИВИТЕ](#)

# **КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ (ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ)**

[Клинические рекомендации Перелом верхней челюсти](#)

[Клинические рекомендации Перелом нижней челюсти](#)

[Клинические рекомендации Кисты челюстно-лицевой области и шеи](#)

[Клинические рекомендации Врожденные и приобретенные деформации зубочелюстной системы и лицевого черепа](#)

[КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ \(ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ\) ПРИ ДИАГНОЗЕ ПЕРИКОРНИТ](#)

[КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ \(ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ\) ПРИ ДИАГНОЗЕ АЛЬВЕОЛИТ](#)

[Клинические рекомендации \(протокол лечения\) Эритроплакия](#)

[Клинические рекомендации \(протокол лечения\) Лейкедема](#)

[КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ \(ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ\) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПУЛЬПЫ ЗУБА](#)

[КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ \(ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ\) ПРИ ДИАГНОЗЕ ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ ЗУБОВ \(ПОЛНАЯ ВТОРИЧНАЯ АДЕНТИЯ, ПОТЕРЯ ЗУБОВ ВСЛЕДСТВИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, УДАЛЕНИЯ ИЛИ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА\)](#)

[КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ \(ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ\) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ](#)

[КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ \(ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ\) ПРИ ДИАГНОЗЕ ПАРОДОНТИТ](#)

[КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ \(ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ\) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ](#)

[КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ \(ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ\) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ](#)

[КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ \(ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ\) ПРИ ДИАГНОЗЕ ОСТРЫЙ НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЯЗВЕННЫЙ ГИНГИВИТ ВЕНСАНА](#)

[КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ \(ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ\) ПРИ ДИАГНОЗЕ ЧАСТИЧНОЕ ОТСУТСТВИЕ ЗУБОВ \(ЧАСТИЧНАЯ ВТОРИЧНАЯ АДЕНТИЯ, ПОТЕРЯ ЗУБОВ ВСЛЕДСТВИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ, УДАЛЕНИЯ ИЛИ ЛОКАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА\)](#)

[КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ \(ПРОТОКОЛЫ ЛЕЧЕНИЯ\) ПРИ ДИАГНОЗЕ ПЕРИОСТИТ](#)

[Протоколы «Ведение детей, страдающих стоматологическими заболеваниями»](#)

[Клинические рекомендации \(протокол лечения\) Лейкоплакия](#)

[ПРОТОКОЛ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ КАРИЕС ЗУБОВ](#)

