

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач АУЗ РСП

Р.М. Дюмеев

«30» 07 2024 г.



Прейскурант

на лечебно-профилактические и хирургические услуги в хирургическом отделении платных услуг

Код услуги	№	ВИДЫ РАБОТ	Стоимость работы (врач без категории), руб.	Стоимость работы (врач первой категории, увеличивается на 4%), руб.	Стоимость работы (врач высшей категории, увеличивается на 8%), руб.	Стоимость материалов, руб.
Общие виды работ						
B01.003.004.005	1.1	Инфильтрационная анестезия с использованием одноразового карпульного шприца AERS	850	884	918	
B01.003.004.002	1.2	Проводниковая анестезия с использованием одноразового карпульного шприца AERS	950	988	1 026	
Виды работ на приеме больных с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта						
B.01.065.001	3.1	Осмотр полости рта, характеристика статуса пародонта, оформление документации первичного больного	525	546	567	
B.01.065.002	3.2	Осмотр, оформление документации при повторном посещении	231	240	249	
B01.065.001	3.3	Консультация врача-стоматолога при заболеваниях пародонта и слизистой оболочки полости рта (осмотр, интерпретация лабораторных анализов, чтение рентгенограмм, томограмм, составление плана лечения, назначение общего и местного медикаментозного лечения, обучение гигиене полости рта с индивидуальным подбором средств гигиены)	1 650	1 716	1 782	
A22.07.002	3.4	Удаление зубных отложений с помощью аппарата Piezon (Швейцария) и мягкого налета механическим способом в области 1 зуба при здоровом пародонте, гингивите и при пародонтите тяжелой степени после базовой гигиены	155	161	167	
A22.07.002	3.5	Удаление зубных отложений с помощью аппарата Piezon (Швейцария) и мягкого налета механическим способом в области 1 зуба при пародонтите легкой и средней степени	200	208	216	
A22.07.002	3.6	Удаление зубных отложений с помощью аппарата Piezon (Швейцария) и мягкого налета механическим способом в области 1 зуба при пародонтите тяжелой степени	235	244	254	
A22.07.002	3.7	Удаление зубных отложений с помощью аппарата Piezon (Швейцария) и налета с помощью метода Perio-Flow (Швейцария) с имплантов и зубов, покрытых керамическими и металлокерамическими конструкциями (1 ед.)	450	468	486	
A.16.07.020.001	3.8	Проведение профессиональной гигиены одного зуба (снятие над и поддесневых зубных отложений) ручным способом	190	198	205	
A11.07.010	3.9	Ультразвуковая ирригация пародонтальных карманов с антисептиком 1 зуба	75	78	81	
A.16.07.051	3.10	Удаление мягкого и пигментированного зубного налета механическим способом (1 сектор)	400	416	432	
A16.07.051	3.11	Удаление налета и полировка зубной эмали методом воздушной полировки аппаратом Air-Flow(Швейцария)-1 сектор	1 100	1 144	1 188	
A16.07.051	3.12	Удаление налета зубной эмали методом воздушной полировки аппаратом Air-Flow (Швейцария) (Soft) (при повышенной чувствительности эмали, клиновидных дефектах) (1 сектор)	1 200	1 248	1 296	
A16.07.051	3.13	Удаление налета курительщика со всех зубов методом Air-Flow (Швейцария) (1 сектор)	1 320	1 373	1 426	
A.11.07.010	3.14	Медикаментозная обработка патологических десневых карманов (орошение, введение лекарственных препаратов, аппликации, повязки и т.д.)	670	697	724	
A.11.07.022	3.15	Ротовые ванночки, аппликация лекарственных препаратов	270	280	291	
A16.07.051	3.16	Лечение на аппарате "Vector" (Германия) (1 сектор)	2 500	2 600	2 700	
A16.07.051	3.17	Воздушная полировка поддесневой области мелкодисперсным порошком (1 сектор)	2 465	2 564	2 662	
A16.07.051	3.18	Воздушная полировка поддесневой области мелкодисперсным порошком при периимплантите и пародонтите тяжелой степени (1 сектор)	2 995	3 115	3 235	

Код услуги	№	ВИДЫ РАБОТ	Стоимость работы (врач без категории), руб.	Стоимость работы (врач первой категории, увеличивается на 4%), руб.	Стоимость работы (врач высшей категории, увеличивается на 8%), руб.	Стоимость материалов, руб.
A11.07.011	3.19	Лечение методом Revident (гиалуроновая кислота)	7 450	7 748	8 046	
A11.07.011	3.20	Лечение методом Revident Plus (гиалуроновая кислота)	8 305	8 637	8 969	
A11.07.011	3.21	Лечение методом Plasmolifting (1 сектор)	2 910	3 026	3 143	
A11.07.011	3.22	Лечение методом Plasmolifting с применением термически обработанной плазмы (Plasmolifting viscosae) суммируется с основным лечением (п. 3.19)	800	832	864	
A11.07.011	3.23	Лечение методом Plasmolifting с применением термически обработанной плазмы (Plasmogel, Plasmotmembrana) суммируется с основным лечением (п. 3.19)	1 530	1 591	1 652	
A22.07.007	3.24	Дезинфекция пародонтального кармана методом фотодинамической терапии (1 зуб)	3 520	3 661	3 802	
A22.07.007	3.25	Дезинфекция пародонтальных карманов методом фотодинамической терапии (1 сектор)	7 590	7 894	8 197	
A22.07.007	3.26	Консервативное лечение методом фотодинамической терапии заболеваний слизистой оболочки (герпес, афтозный стоматит, ангулярный хейлит и др.) (1 процедура)	1 335	1 388	1 442	
A.16.07.014	3.27	Вскрытие пародонтального абсцесса	1 335	1 388	1 442	
A.16.07.039	3.28	Закрытый кюретаж пародонтальных карманов в области 1-2-х зубов	2 000	2 080	2 160	
A16.07.038	3.29	Открытый кюретаж в области 1-2-х зубов	3 760	3 910	4 061	
A16.07.089	3.30	Коронковое удлинение, коррекция контура десневого края в области 1-2-х зубов	1 595	1 659	1 723	
A16.07.040	3.31	Лоскутная операция в области 3-4-х зубов	10 185	10 592	11 000	
A16.07.045	3.32	Операция вестибулопластика (по Гликману, по Кларку)	2 395	2 491	2 587	
A16.07.044						
A16.07.042						
A16.07.043	3.33	Коррекция уздечки языка, губы (френулопластика)	2 120	2 205	2 290	
A16.07.016	3.34	Удаление пародонтальной кисты	2 220	2 309	2 398	
A11.07.001	3.35	Взятие материала на гистологическое, цитологическое исследование	705	733	761	
A16.07.041	3.36	Применение остеопластических материалов отечественного производства (0,25г)				2 220
A16.07.041	3.37	Применение мембраны Пародонкол во время операции				2 570
A16.07.014	3.38	Вскрытие пародонтального абсцесса лазером	2 200	2 288	2 376	
A16.07.039	3.39	Закрытый кюретаж пародонтальных карманов в области 1-2-х зубов лазером	4 050	4 212	4 374	
A16.07.038	3.40	Открытый кюретаж в области 2-3-х зубов лазером	8 185	8 512	8 840	
A16.07.026	3.41	Иссечение гипертрофированного сосочка в области 1-го зуба лазером	2 310	2 402	2 495	
A16.07.089	3.42	Коронковое удлинение, коррекция контура десневого края в области 1-2-х зубов лазером	4 125	4 290	4 455	
A16.07.040	3.43	Лоскутная операция в области 3-4-х зубов лазером	12 860	13 374	13 889	
A16.07.045	3.44	Вестибулопластика (по Гликману, по Кларку) лазером	6 050	6 292	6 534	
A16.07.044						
A16.07.042						
A16.07.043	3.45	Коррекция уздечки губы, языка (френулопластика) лазером	5 035	5 236	5 438	
A16.07.016	3.46	Удаление пародонтальной кисты лазером	5 035	5 236	5 438	
A11.07.001	3.47	Хирургическое иссечение лазером при заболеваниях слизистой оболочки (1 см)	3 095	3 219	3 343	
A22.07.003	3.48	Биостимуляция лазером	2 025	2 106	2 187	
A11.07.010	3.49	Антисептическая обработка пародонтального кармана лазером (1 зуба) - курс лечения	3 025	3 146	3 267	
A11.07.010	3.50	Антисептическая обработка пародонтальных карманов лазером (1 сектор) - курс лечения	6 050	6 292	6 534	
A22.07.003	3.51	Консервативное лечение диодным лазером заболеваний слизистой оболочки полости рта (герпес, афтозный стоматит и др.) - курс лечения	5 000	5 200	5 400	
A.16.07.050	3.52	Лазерное отбеливание зубов	23 100	24 024	24 948	
A.16.07.050	3.53	Химическое отбеливание зубов	10 000	10 400	10 800	
A.16.07.019	3.54	Шинирование риббондом (или аналогичным материалом) (1см) (включая материал)	7 700	8 008	8 316	
A.16.07.019	3.55	Шинирование проволочное (или аналогичным материалом) (1см) (включая материал)	2 750	2 860	2 970	
A.16.07.019	3.56	Избирательное шлифование по Дженкельсону (1 сеанс)	1 275	1 326	1 377	
A11.07.010	3.57	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман в области 1 зуба (нано-матрица M-Chip)	1 250	1 300	1 350	
A15.07.003	3.58	Пародонтальная повязка с Septorack (1 зуб)				900

Код услуги	№	ВИДЫ РАБОТ	Стоимость работы (врач без категории), руб.	Стоимость работы (врач первой категории, увеличивается на 4%), руб.	Стоимость работы (врач высшей категории, увеличивается на 8%), руб.	Стоимость материалов, руб.
A16.07.089	3.59	Устранение множественных рецессий десны с помощью модифицированной тоннельной методики в сочетании с субэпителиальным или свободным соединительнотканым трансплантатом (1 зуб)	7 700	8 008	8 316	
A16.07.089	3.60	Корональное смещение лоскута в сочетании с субэпителиальным или свободным соединительнотканым трансплантатом для устранения одиночной рецессии десны (1 зуб)	11 000	11 440	11 880	
A16.07.089	3.61	Увеличение объема десны с помощью пересадка аутогенного десневого трансплантата 1 участок (4-5 зубов)	27 500	28 600	29 700	
A16.07.089	3.62	Устранение множественных рецессий десны в области имплантантов с помощью модифицированной тоннельной методики в сочетании с субэпителиальным или свободным соединительнотканым трансплантатом (1 имплантант)	11 000	11 440	11 880	
A16.07.089	3.63	Корональное смещение лоскута в сочетании с субэпителиальным или свободным соединительнотканым трансплантатом для устранения одиночной рецессии десны в области имплантанта	11 000	11 440	11 880	
A16.07.089	3.64	Увеличение десневых сосочков с помощью соединительнотканного трансплантата (1 сосочек)	11 000	11 440	11 880	
A16.07.089	3.65	Устранение множественных рецессий десны с помощью коронального смещения лоскута или с помощью модифицированной тоннельной методики в сочетании с эмалевым матриксом (по типу Эмдогейн) 1 зуб	11 000	11 440	11 880	
A16.07.040	3.66	Лоскутная операция с применением лазера в области имплантанта	16 100	16 744	17 388	
A15.07.002	3.67	Перевязка при хирургических манипуляциях	1 000	1 040	1 080	
A.16.07.019	3.68	Микропротезирование 1 зуба с применением стекловолоконных армирующих материалов и фотополимеров	8 250	8 580	8 910	
A.16.07.051	3.69	Микроабразия 1 зуб (Icon, Opaluster)	1 650	1 716	1 782	
A.11.07.011	3.70	Лечение методом PRP (2 пробирки)	7 700	8 008	8 316	
Хирургический прием						
B.01.067.001	4.1	Осмотр полости рта, сбор анамнеза заболевания, оформление документации первичного пациента	300	312	324	
B01.067.001	4.2	Консультация врача-стоматолога по возможному проведению имплантации зубов (осмотр, опрос, направление и/или интерпретация лабораторных анализов, чтение рентгенограмм, томограмм, составление плана лечения)	1 650	1 716	1 782	
B01.003.004.005	4.3	Инфильтрационная анестезия с использованием одноразового карпульного шприца AERS	850	884	918	
B01.003.004.002	4.4	Проводниковая анестезия с использованием одноразового карпульного шприца AERS	950	988	1 026	
B01.067.002	4.5	Оформление документации при повторном посещении (флегмона, абсцесс, остеомиелит, переломы)	165	172	178	
A.16.07.001.002	4.6	Удаление зуба простое	1 210	1 258	1 307	
A.16.07.001.003	4.7	Удаление зуба сложное	2 500	2 600	2 700	
A.16.07.024	4.8	Удаление дистопированного зуба	2 680	2 787	2 894	
A16.07.001.003	4.9	Сложное удаление зуба с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута и резекцией костной пластинки	2 950	3 068	3 186	
A.16.07.024	4.10	Удаление ретенированного (полуретенированного) зуба	3 400	3 536	3 672	
A.16.07.024	4.11	Удаление ретенированного (полуретенированного) зуба с использованием пьезо-хирургического аппарата Vario-Surg (NSK-Япония)	5 120	5 325	5 530	
A.16.07.001.003	4.12	Удаление корня зуба с использованием пьезо-хирургического аппарата Vario-Surg (NSK-Япония)	2 570	2 673	2 776	
A16.30.026	4.13	Удаление имплантата с использованием пьезо-хирургического аппарата Vario-Surg (NSK-Япония)	4 385	4 560	4 736	
A16.30.026	4.14	Использование фиксирующего пина	2 220	2 309	2 398	
A16.30.026	4.15	Удаление хирургического винта	1 030	1 071	1 112	
A16.30.026	4.16	Удаление ортодонтического винта простое	1 030	1 071	1 112	
A16.30.026	4.17	Удаление ортодонтического винта сложное	1 760	1 830	1 901	
A15.03.011	4.18	Снятие шин Тигерштедта	3 700	3 848	3 996	
A16.07.013	4.19	Лечение альвеолита	1 250	1 300	1 350	
A16.07.007	4.20	Операция резекции верхушки корня (РВК)	3 735	3 884	4 033	
A.16.07.016	4.21	Операция цистэктомия фронтальных и боковых зубов	3 515	3 655	3 796	
A.16.07.016	4.22	Операция цистэктомия с РВК фронтальных зубов	3 795	3 947	4 099	

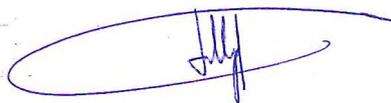
Код услуги	№	ВИДЫ РАБОТ	Стоимость работы (врач без категории), руб.	Стоимость работы (врач первой категории, увеличивается на 4%), руб.	Стоимость работы (врач высшей категории, увеличивается на 8%), руб.	Стоимость материалов, руб.
A.16.07.016	4.23	Операция цистэктомия с РВК боковых зубов	4 320	4 493	4 666	
A16.07.097	4.24	Наложение швов (викрил и др.)	870	905	940	
A.16.07.016	4.25	Снятие швов (кетгут и др.)	575	598	621	
A16.07.059	4.26	Операция гемисекция	3 370	3 505	3 640	
A15.03.007	4.27	Репозиция и фиксация отломков челюсти с гладкой шиной	2 930	3 047	3 164	
A15.03.007	4.28	Фиксация отломков челюстей с помощью шин с зацепными петлями)	7 315	7 608	7 900	
B01.003.004.001	4.29	Комбинированная анестезия	740	770	799	
A16.07.011	4.30	Лечение периостита (промывание раны, дренирование лунки)	1 100	1 144	1 188	
A15.07.001	4.31	Переломы и вывихи зубов	1 250	1 300	1 350	
A16.01.004	4.32	Раны языка и слизистой оболочки полости рта	1 620	1 685	1 750	
B01.065.007	4.33	Невралгия, лимфадениты, глоссалгия, невриты тройничного нерва	525	546	567	
A.16.07.016	4.34	Ретенционная киста, цистэктомия	2 220	2 309	2 398	
A16.30.032	4.35	Иссечение доброкачественного новообразования на слизистой оболочке полости рта (фиброма, папиллома), эпулиса	2 855	2 969	3 083	
A16.30.032	4.36	Диатермокоагуляция, иссечение гипертрофированного сосочка	740	770	799	
A16.04.018.001	4.37	Вправление острого и привычного вывиха нижней челюсти	1 030	1 071	1 112	
A15.07.001	4.38	Фиксация одного зуба при его вывихе с помощью лигатур	1 620	1 685	1 750	
A16.07.096	4.39	Пластика дна при перфорации верхнечелюстной пазухи	1 620	1 685	1 750	
A16.07.041	4.40	Проведение остеопластики в области одного зуба	12 425	12 921	13 418	
A16.07.097	4.41	Остановка кровотечения с наложением швов	1 045	1 087	1 129	
A16.07.095.001	4.42	Остановка кровотечения без наложения швов	685	712	740	
A16.01.003	4.43	Секвестрэктомия внутривитальным доступом	670	697	724	
A16.01.004	4.44	Первичная хирургическая обработка (ПХО) раны без наложения швов	670	697	724	
A16.07.097	4.45	ПХО раны с наложением швов	1 155	1 201	1 247	
A.11.07.009	4.46	Бужирование протока слюнной железы	900	936	972	
A16.22.012	4.47	Удаление камня из протока слюнной железы	2 195	2 283	2 370	
A.15.07.002	4.48	Наложение повязки, компресса с участием врача	350	364	378	
A16.07.027	4.49	Компактостеотомия	2 195	2 283	2 370	
A11.07.009	4.50	Лечение заболеваний слюнных желез 1-ое посещение	1 250	1 300	1 350	
A11.07.009	4.51	Лечение заболеваний слюнных желез последующее посещение	1 030	1 071	1 112	
A16.07.017.002	4.52	Удаление экзостоза	1 315	1 368	1 420	
A16.07.017.002	4.53	Коррекция альвеолярного отростка для подготовки к протезированию	2 345	2 439	2 533	
A.15.07.002	4.54	Рассечение уздечки языка (френулотомия)	815	848	880	
A16.07.044						
A16.07.042						
A16.07.043	4.55	Коррекция уздечки языка, губы (френулопластика)	2 930	3 047	3 164	
A16.07.054	4.56	Операция реплантация зуба	3 510	3 650	3 791	
A11.07.011	4.57	Изготовление субстанции для ускоренной регенерации тканей	1 700	1 768	1 836	
A16.07.054	4.58	Установка имплантата с заглушкой системы системы A.B. Dental (Израиль) - со стоимостью импланта, без стоимости опорного зуба	20 000	20 800	21 600	
A16.07.054	4.59	Установка имплантата с заглушкой системы Конмет (Российская Федерация) - со стоимостью импланта, без стоимости опорного зуба	23 850	24 804	25 758	
A16.07.054	4.60	Установка имплантата с заглушкой системы Dentium Implantium (Южная Корея) - со стоимостью импланта, без стоимости опорного зуба	27 000	28 080	29 160	
A16.07.054	4.61	Установка имплантата с заглушкой системы Dentium SuperLine (Южная Корея) - со стоимостью импланта, без стоимости опорного зуба	28 500	29 640	30 780	
A16.07.054	4.62	Установка имплантата с заглушкой системы Dentium SimpleLine II (Южная Корея) - со стоимостью импланта, без стоимости опорного зуба	30 000	31 200	32 400	
A16.07.054	4.63	Установка имплантата с заглушкой системы премиум системы Sweden&Martina (Италия) - со стоимостью импланта, без стоимости опорного зуба	41 620	43 285	44 950	
A16.07.054	4.64	Установка имплантата с заглушкой системы премиум системы Straumann (Швейцария) - со стоимостью импланта, без стоимости опорного зуба, с поверхностью SLA	54 170	56 336	58 503	

Код услуги	№	ВИДЫ РАБОТ	Стоимость работы (врач без категории), руб.	Стоимость работы (врач первой категории, увеличивается на 4%), руб.	Стоимость работы (врач высшей категории, увеличивается на 8%), руб.	Стоимость материалов, руб.
A16.07.054	4.65	Установка имплантата с заглушкой системы премиум системы Straumann (Швейцария) - со стоимостью имплантата, без стоимости опорного зуба, с поверхностью SLActive с гидрофильными свойствами	59 475	61 854	64 232	
A16.07.054	4.66	Установка одного формирователя десны A.B. Dental (Израиль)	3 150	3 276	3 402	
A16.07.054	4.67	Установка одного формирователя десны Конмет (Российская Федерация)	3 500	3 640	3 780	
A16.07.054	4.68	Установка одного формирователя десны Dentium (Южная Корея)	3 700	3 848	3 996	
A16.07.054	4.69	Установка одного формирователя десны Sweden&Martina (Италия)	6 950	7 228	7 506	
A16.07.054	4.70	Установка одного формирователя десны Straumann (Швейцария)	7 960	8 278	8 597	
A16.07.089	4.71	Забор свободного соединительнотканного трансплантата (СТТ) с неба	3 035	3 156	3 277	
A16.07.089	4.72	Пластика десны свободным соединительнотканным трансплантатом (СТТ)	4 370	4 545	4 720	
A16.07.089	4.73	Препарирование свободного соединительнотканного трансплантата (СТТ)	2 920	3 037	3 154	
A16.07.089	4.74	Дезэпителизация свободного соединительнотканного трансплантата (СТТ)	730	759	788	
A16.07.089	4.75	Увеличение объема мягких тканей СТТ	5 830	6 063	6 296	
A16.07.089	4.76	Увеличение объема мягких тканей СТ на ножке	4 370	4 545	4 720	
A16.07.045	4.77	Вестибулопластика свободным соединительнотканным трансплантатом (СТТ)	5 830	6 063	6 296	
A16.30.032	4.78	Иссечение гипертрофированного сосочка	610	634	659	
A16.07.041	4.79	Иссечение доброкачественного новообразования кости	2 370	2 465	2 560	
A16.07.055	4.80	Операция открытый синус-лифтинг с формированием одного окна	30 765	31 996	33 226	
A16.07.055	4.81	Формирование дополнительного окна при операции открытый синус-лифтинг	2 915	3 032	3 148	
A16.07.055	4.82	Операция закрытый синус-лифтинг	2 915	3 032	3 148	
A16.07.041	4.83	Забор аутокости трепаном в области подбородка, ветви нижней челюсти, бугра верхней челюсти	7 405	7 701	7 997	
A16.07.041	4.84	Забор 1 костного блока в области подбородка, ветви нижней челюсти	17 600	18 304	19 008	
A16.07.041	4.85	Использование одноразового костного скребка для получения аутокости				20 900
A16.07.041	4.86	Пластика альвеолярного отростка верхней, нижней челюсти костными блоками -тоннельная методика	9 295	9 667	10 039	
A16.07.041	4.87	Пластика альвеолярного отростка верхней, нижней челюсти-методика расщепления альвеолярного отростка	9 295	9 667	10 039	
A16.07.041	4.88	Пластика альвеолярного отростка верхней, нижней челюсти-"сэндвич" методика	9 295	9 667	10 039	
A16.07.041	4.89	Пластика альвеолярного отростка верхней, нижней челюсти-винирная методика	19 060	19 822	20 585	
A16.07.041	4.90	Пластика альвеолярного отростка верхней, нижней челюсти-дистантная установка костного блока	22 870	23 785	24 700	
A16.07.041	4.91	Компрессия кости	4 580	4 763	4 946	
A16.07.041	4.92	Припасовка костного блока	4 580	4 763	4 946	
A16.07.089	4.93	Мобилизация слизистонадкостного лоскута	1 529	1 590	1 651	
A16.07.089	4.94	Припасовка (подготовка) реципиентной зоны	3 055	3 177	3 299	
A16.08.023	4.95	Промывание верхнечелюстного синуса	1 530	1 591	1 652	
A16.07.041	4.96	Установка костного винта	1 085	1 128	1 172	
A16.07.041	4.97	Установка костного винта для фиксации мембраны	2 430	2 527	2 624	
A16.07.014	4.98	Вскрытие абсцесса, иссечение капюшона	1 275	1 326	1 377	
A25.07.003	4.99	Диагностика и назначение лечения при артритах и артрозах верхне- и нижнечелюстного сустава	1 145	1 191	1 237	
A16.07.014	4:100	Вскрытие абсцесса (в т.ч. пародонтального) лазером	2 195	2 283	2 370	
A16.07.013	4:101	Лечение альвеолита, кюретаж лунки лазером	1 465	1 524	1 582	
A16.30.032	4:102	Лазерное иссечение доброкачественного новообразования мягких тканей размером до 1-2 см	5 260	5 470	5 681	
A16.30.032	4:103	Лазерное иссечение доброкачественного новообразования мягких тканей размером до 0,5 см	3 160	3 286	3 413	
A16.07.007	4:104	Лазерная операция резекции верхушки корня	5 460	5 678	5 897	
A16.01.004	4:105	Лазерная первичная хирургическая обработка раны	1 100	1 144	1 188	
A16.01.004	4:106	Лазерная повторная хирургическая обработка раны курс лечения (3 сеанса)	2 090	2 174	2 257	
A22.07.003	4:107	Лечение периимплантита лазером в области 1 зуба курс лечения (3 сеанса)	4 210	4 378	4 547	

Код услуги	№	ВИДЫ РАБОТ	Стоимость работы (врач без категории), руб.	Стоимость работы (врач первой категории, увеличивается на 4%), руб.	Стоимость работы (врач высшей категории, увеличивается на 8%), руб.	Стоимость материалов, руб.
A16.07.054	4.108	Раскрытие имплантата лазером	3 160	3 286	3 413	
A16.07.058	4.109	Иссечение капюшона при перикоронорите лазером	3 785	3 936	4 088	
A16.07.095.002	4.110	Применение альвостаза	260	270	281	
A03.07.001	4.111	Проведение онкоскринингового обследования	3 800	3 952	4 104	
	4.112	Ретроградное пломбирование канала	2 355	2 449	2 543	
A16.07.041.001	4.113	Использование остеопластического материала Bio-oss 0,25 гр. 1 шт.				12 210
A16.07.041.001	4.114	Использование остеопластического материала Bio-oss 0,5 гр. 1 шт.				15 500
A16.07.041.001	4.115	Использование остеопластического материала Bio-oss 1,0 гр. 1 шт.				27 689
A16.07.041.001	4.116	Использование остеопластического материала в качестве аппликатора Bio-oss-pen 0,5 гр. 1 шт.				14 150
A16.07.041.001	4.117	Использование остеопластического материала в качестве аппликатора Bio-oss-pen 1,0 гр. 1 шт.				22 040
A16.07.041.001	4.118	Использование мембраны Bio-Gide размер 16*22 мм. 1 шт				22 730
A16.07.041.001	4.119	Использование мембраны Bio-Gide размер 25*25 мм. 1 шт				22 285
A16.07.041.001	4.120	Использование мембраны Bio-Gide размер 30*40 мм. 1 шт				31 250
A16.07.041.001	4.121	Использование аллогенного костного блока фирмы "Аллоплант"				16 740
A16.07.041.001	4.122	Использование стимулятора остеогенеза (порошкообразного) фирмы "Аллоплант"				11 900
A16.07.041.001	4.123	Использование остеопластического материала Cerabone - 0,5 мл				11 625
A16.07.041.001	4.124	Использование остеопластического материала Osteobiol-gel-0,5 см. 40% коллагена				16 450
A16.07.041.001	4.125	Использование мембраны Osteobiol evolution (20x20x0,4)				22 095
A16.07.041.001	4.126	Использование мембраны Osteobiol special (30x30x0,2) - высушенная				16 040
A16.07.041.001	4.127	Использование Osteon II Sinus				9 505
A16.07.041	4.128	Использование титановой мембраны при костной пластике				11 165
A16.07.054	4.129	Установка минивинта ортодонтического системы Miss	12 620	13 125	13 630	
A16.07.054	4.130	Установка минивинта ортодонтического системы BioRay	18 920	19 677	20 434	
A16.07.054	4.131	Установка минивинта ортодонтического системы BioRay (межкорневого)	16 520	17 181	17 842	
A16.03.014	4.132	Удаление имплантата сложное (с помощью ультразвука)	2 930	3 047	3 164	
A16.03.014	4.133	Удаление имплантата простое	1 400	1 456	1 512	
A16.07.089	4.134	Установка сетки титановой для армирующей пластики мягких тканей "Титановый шелк" в зависимости от размера:				
A16.07.089	4.135	30*30 мм.				7 755
A16.07.089	4.136	40*40 мм.				12 110
A16.07.089	4.137	40*50 мм.				15 160
A16.07.041.001	4.138	Использование мембраны коллагеновой Creos xenoprotect (25*30 мм.)				14 120
A16.07.041	4.139	Использование мембраны i-Gen				11 300
A16.07.041.001	4.140	Использование минерализованного кортикального порошка фирмы Лиопласт 0,5 гр. (ЛИО-115)				7 220
A16.07.041	4.141	Использование минерализованного спонгиозного порошка фирмы Лиопласт 0,5 мл. (ЛИО-106)				5 900
A16.07.041	4.142	Использование коллагеновой мембраны TMO (DURA MATER) 2*2 см. (ЛИО-91)				4 600
A16.07.041	4.143	Использование коллагеновой мембраны TMO (DURA MATER) 3*3 см. (ЛИО-87)				9 295
A16.07.041	4.144	Использование коллагеновой мембраны TMO (DURA MATER) 4*1 см. (ЛИО-89).				15 250
A16.07.041	4.145	Использование минерализованного кортикального блока 2*2*0,5 см. (ЛИО-30)				5 385
A16.07.041	4.146	Использование минерализованного кортикального блока 2*2*0,1 см. (ЛИО-120)				5 880
A16.07.041	4.147	Использование минерализованного губчатого блока 2*2*0,1 см., 4 шт. (ЛИО-59)				7 580
A16.07.041	4.148	Использование минерализованного губчатого блока 1*2*1 см., 2 шт. (ЛИО-68)				7 380
A16.07.041	4.149	Использование мембраны коллагеновой OssGuide TG-1 Osstem (15*20 мм.)				5 935
A16.07.041	4.150	Использование мембраны коллагеновой OssGuide TG-2 Osstem (20*30 мм.)				8 980

Код услуги	№	ВИДЫ РАБОТ	Стоимость работы (врач без категории), руб.	Стоимость работы (врач первой категории, увеличивается на 4%), руб.	Стоимость работы (врач высшей категории, увеличивается на 8%), руб.	Стоимость материалов, руб.
A16.07.041	4.151	Использование мембраны коллагеновой OssGuide TG-3 Osstem (30*40 мм.)				17 115
A16.07.041	4.152	Использование материала костнозамещающего A-Oss 1,0 гр. Osstem				12 390
A16.07.041	4.153	Использование костного аллотрансплантата OsteoOss порошок 0,5 гр.				8 640
A16.07.041	4.154	Использование костного аллотрансплантата OsteoOss порошок 1,0 гр.				9 535
A16.07.041	4.155	Использование костного аллотрансплантата OsteoOss крошка 0,5 гр.				9 450
A16.07.041	4.156	Использование костного аллотрансплантата OsteoOss крошка 1,0 гр.				12 980
A16.07.041	4.157	Использование минерального костнозамещающего материала из бычьей кости A-Oss 0,5 гр.				5 050
A16.07.041	4.158	Использование минерального костнозамещающего материала из бычьей кости A-Oss 1,0 гр.				7 240
A16.07.054	4.159	Установка одного формирователя десны Astra Tech Implant System (Швеция)	4 800	4 992	5 184	
A16.07.041	4.160	Использование 3D титановой мембраны коллагеновой OssBuilden Osstem				4 950
A16.07.054	4.161	Использование колпачка формирователя десны Healing Cap Osstem (1 шт.)				1 760
A16.07.054	4.162	Использование защитного колпачка Coven Cap Osstem (1 шт.)				1 650
A16.07.054	4.163	Использование переходника OB Anchon Osstem (1 шт.)				1 705
A16.07.054	4.164	Установка мини-имплантата со сферической головкой Конмет (Российская Федерация)	5 650	5 876	6 102	
A16.07.041	4.165	Использование коллагеновой мембраны TMO (DURA MATER) 2*3 см. (ЛИО-90)				4 675
A16.07.041	4.166	Использование диминерализованного кортикального порошка и минерального компонента кости Лиопласт 1 гр. (ЛИО-178)				7 840
A16.07.041	4.167	Использование минерализованного кортикального порошка фирмы Лиопласт 5 мл. (ЛИО-115)				15 815
A16.07.041	4.168	Использование минерализованного губчатого порошка фирмы Лиопласт 1 мл. (ЛИО-105)				7 220

Заместитель главного врача по ЭВ



Р.Р. Галлямов