"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач СПб ГБУЗ

"Городская поликлиника №39"

_____О.П. Иванова

29 декабря 2018г.

Прейскурант на платные медицинские услуги

Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская поликлиника №39" на с 01.01.2019г.

№ п/п	Код реестра		НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ	Стоимость предоставляемой услуги, руб
1.			ПРИЕМ СПЕЦИАЛИСТОВ*	
1.1.	В	01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача гастроэнтеролога первичный (2 категории, без категории)	700,0
1.2.	В	01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача гастроэнтеролога повторный (2 категории, без категории)	440,0
1.3.	В	01.014.001	Прием (осмотр,консультация врача инфекциониста первичный (высшей категории)	800,0
1.4.	В	01.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста повторный (высшей категории)	500,0
1.5.	В	01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога первичный (высшей категории)	800,0
1.6.	В	01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога повторный (высшей категории)	500,0
1.7.	В	01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача невролога первичный (высшей категории)	800,0
1.8.	В	01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный (высшей категории)	500,0
1.9.	В	01.026.001	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейной медицины) первичный (2 категории, без категории)	700,0
1.10.	В	01.026.002	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) повторный (2 категории, без категории)	440,0
1.11.	В	01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача онколога первичный (высшей категории)	800,0
1.12.	В	01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача онколога повторный (высшей категории)	500,0
1.13.	В	01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача онколога первичный (1 категории)	750,0
1.14.	В	01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача онколога повторный (1 категории)	470,0

1.15	B	01.027.001	Прием (осмотр, консультация) врача онколога первичный (2 категории, без категории)	700,0
1.16	B	01.027.002	Прием (осмотр, консультация) врача онколога повторный (2 категории, без категории)	440,0
1.17	B	01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога первичный (высшей категории)	800,0
1.18	B	01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога повторный (высшей категории)	500,0
1.19	B	01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога первичный (2 категории, без категории)	700,0
1.20	B	01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача отоларинголога повторный (2 категории, без категории)	440,0
1.21	B	01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога первичный (1 категории)	750,0
1.22.	B	01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога повторный (1 категории)	470,0
1.23.	B	01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога первичный (2 категории, без категории)	700,0
1.24.	B	01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога повторный (2 категории, без категории)	440,0
1.25.	B	01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача пульмонолога первичный (высшей категории)	800,0
1.26.	B	01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача пульмонолога повторный (высшей категории)	500,0
1.27.	B	01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача пульмонолога первичный (высшей категории, КМН)	900,0
1.28.	B	01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача пульмонолога повторный (высшей категории, КМН)	560,0
1.29.	B	01.040.001	Прием (осмотр, консультация) врача ревматолога первичный (высшей категории)	800,0
1.30.	B	01.040.002	Прием (осмотр, консультация) врача ревматолога повторный (высшей категории)	500,0
1.31.	B	01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта первичный (высшей категории)	800,0
1.32.	B	01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта повторный (высшей категории)	500,0
1.33.	B	01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта первичный (1 категории)	750,0
1.34.	B	01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта повторный (1 категории)	470,0
1.35.	B	01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта первичный (2 категории, без категории)	700,0
1.36.	B	01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта повторный (2 категории, без категории)	440,0
1.37.	B	01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача уролога первичный (высшей категории)	800,0

1.38.	B	01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача уролога повторный (высшей категории)	500,0
1.39.	B	01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача уролога первичный (2 категории, без категории)	700,0
1.40.	B	01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача уролога повторный (2 категории, без категории)	440,0
1.41.	B	01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача хирурга первичный (высшей категории)	800,0
1.42.	B	01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача хирурга повторный (высшей категории)	500,0
1.43.	B	01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача хирурга первичный (1 категории)	750,0
1.44.	B	01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача хирурга повторный (1 категории)	470,0
1.45.	B	01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача хирурга первичный (2 категории , без категории)	700,0
1.46.	B	01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача хирурга повторный (2 категории, без категории)	440,0
1.47.	B	01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога первичный (1 категории)	750,0
1.48.	B	01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога повторный (1 категории)	470,0
1.49.	B	01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога первичный (2 категории, без категории)	700,0
1.50.	B	01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога повторный (2 категории, без категории)	440,0
1.51.	B	01.033.01	Прием (осмотр, консультация) врача профпатолога первичный (с целью оформления санитарной книжки)	400,0
1.53.	B	01.045.002	Предрейсовое медицинское освидетельствование шоферов (для юридических лиц)	180,0
1.54.	B	01.045.002	Послерейсового медицинское освидетельствование шоферов (для юридических лиц)	60,0
1.55.	B	04.047.002	Профилактический прием терапевта (с целью выдачи справки в дом отдыха, санаторий)	350,0
1.56.	B	04.047.002	Профилактический прием терапевта (с целью выдачи справки для выезда за границу)	600,0
1.57.	B	04.047.002	Профилактический прием терапевта (с целью выдачи справки в спортивную секцию, бассейн) (без учета стоимости анализа на энтеробиоз)	350,0
* -Повторный прием специалиста осуществляется в течении 1 календарного месяца со дня первичного приема				
- Консультация специалиста на дому- коэф.1,5				
2			ПРОЦЕДУРНЫЙ КАБИНЕТ	
2.1.	A	11.01.002	Подкожное введение лекарственных средств	200,0

2.2.	A	11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств	200,0
2.3.	A	11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств	300,0
2.4.	A	11.12.009	Взятие крови из периферической вены	200,0
3			**ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР***	
3.1	B	01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта дневного стационара первичный	800,0
3.2	B	01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача терапевта дневного стационара повторный	500,0
3.3	A	11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных средств (1 инфузия) (без стоимости лекарственного средства)	800,0
3.4	A	11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных средств (вторая инфузия -с применением первоначальной системы) (без стоимости лекарственных средств)	400,0
3.5.	A	11.12.003.001	Непрерывное введение лекарственных средств (струйное) (без стоимости лекарственных средств)	300,0
***-Услуги дневного стационара на дому- коэф.1,5**				
4			**ИНФЕКЦИОННЫЙ КАБИНЕТ**	
4.1	B	04.014.004	Вакцинация (без стоимости вакцины) -для юридических лиц	400,0
5			**ХИРУРГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ**	
5.1.	A	11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных средств (без учета лекарственного средства)	800,0
5.2.	A	15.01.001	Перевязка при нарушении целостности кожных покровов (повторная)	300,0
5.3.	A	16.01.001	Удаление поверхностно расположенных инородных тел (при отсутствии экстренных показаний)	800,0
5.4.	A	16.01.027	Удаление ногтевых пластинок	1100,0
5.5.	A	16.01.028	Удаление мозолей	800,0
6			**ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ**	
6.1	A	02.26.005	Периметрия (определение полей зрения)	300,0
6.2.	A	02.26.012	Пупилометрия (1 процедура)	300,0
6.3.	A	02.26.015	Тонометрия глаза	350,0
6.4.	A	02.26.017	Определение дефектов поверхности роговицы	200,0
6.5.	A	23.26.001	Подбор очковой коррекии	300,0
6.6.	A	23.26.005	Промывание слезоотводящих путей	300,0
7			**ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ**	

7.1.	A	16.25.007	Удаление ушной серы	300,0
7.2.	A	16.25.012	Продувание евстахиевой трубы (с вибромассажем)	400,0
7.3.	A	16.08.016	Промывание лакун миндалин	400,0
8.			**НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ**	
8.1.	A	11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств (медикаментозная блокада) (без учета лекарственного средства)	800,0
8.2.	A	11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств (медикаментозная блокада) (с учетом лекарственного средства)	1000,0
9			**КАБИНЕТ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ**	
9.1.	B	01.054.001	Прием (осмотр, консультация) врача рефлексотерапевта	770,0
9.2.	A	21.09.001	Рефлексотерапия при заболеваниях нижних дыхательных путей и легочной ткани	440,0
9.3.	A	21.16.001	Рефлексотерапия при заболеваниях пищевода, желудка и 12-ти перстной кишки	440,0
9.4.	A	21.23.002	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы	440,0
9.5.	A	21.24.002	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы	440,0
10			**ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**	
10.1.	A	11.09.007	Ингаляторное введение лекарственных средств и кислорода	300,0
10.2.	A	17.09.003	Воздействие с помощью галокамеры при заболевании нижних дыхательных путей*	300,0
10.3	A	20.30.025	Фитотерапия (аэрофитотерапия)	200,0
*** В утренние часы (9.00) предоставляется скидка -30% (стоимость процедуры-210 руб.)**				
11			**КАБИНЕТ ЭНДОСКОПИИ**	
11.1.	A	03.16.001	Эзофагогастродуаденоскопия (ФГДС)	2200,0
11.2.	A	03.19.002	Ректороманоскопия	1300,0
11.3.	A	11.16.001	Биопсия пищевода с помощью эндоскопии	800,0
11.4.	A	11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии	800,0
11.5.	A	11.16.003	Биопсия двенадцатиперстной кишки с помощью эндоскопии	800,0
11.6.	A	11.17.002	Биопсия тонкой кишки эндоскопическая	800,0
11.7.	A	11.18.001	Биопсия ободочной кишки эндоскопическая	800,0
11.8.	A	11.19.001	Биопсия сигмовидной ободочной кишки с помощью видеоэндоскопических технологий	800,0
11.9.	A	11.19.002	Биопсия прямой кишки с помощью видеоэндоскопических технологий	800,0
12			**КАБИНЕТ ВРАЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ**	

12.1.	А	19.03.002	Лечебная физкультура при заболеваниях позвоночника	300,0
12.2.	А	19.04.001	Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах суставов	300,0
12.3.	А	19.20.002	Лечебная физкультура в акушерстве	300,0
13			ОТДЕЛЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ	
			Рентгенография	
			Рентгенография грудной клетки:	
13.1		06.09.006.001	Флюорография легких (в 2-х проекциях)	400,0
13.2.	А	06.09.007	Рентгенография легких (в 2-х проекциях)	600,0
13.3.	А	06.09.007	Рентгенография легких (в1-й проекции)	400,0
13.4.	А	06.09.007.001	Рентгенография органов грудной клетки прицельная	400,0
			Рентгенография головы:	
13.5.	А	06.03.005	Рентгенография черепа обзорная (в 2-х проекциях)	600,0
13.6.	А	06.03.005	Рентгенография черепа обзорная (в1-й-проекции)	400,0
13.7.	А	06.03.001	Рентгенография черепа прицельная	400,0
13.8.	А	06.26.001	Рентгенография костей лица	600,0
13.9.	А	06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (в 2-х проекциях)	600,0
13.10.	А	06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (в 1-й проекции)	400,0
			Рентгенография позвоночника:	
13.11.	А	06.03.007	Рентгенография первого и второго шейного позвонка	600,0
13.12.	А	06.03.008	Рентгенография кранио-вертебрального перехода	600,0
13.13.	А	06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника	600,0
13.14.	А	06.03.011	Рентгенография переходного отдела позвоночника	600,0
13.15.	А	06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника	600,0
13.16.	А	06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника	600,0
13.17.	А	06.03.017	Рентгенография крестца и копчика	600,0
13.18.	А	06.03.018	Рентгенография позвоночника в дополнительных укладках	600,0
13.19.	А	06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами	600,0
			Рентгенография костей:	
13.20.	А	06.03.022	Рентгенография ключицы	600,0
13.21.	А	06.03.023	Рентгенография ребер	600,0

13.22	А	06.03.024	Рентгенография грудины	600,0
13.23.	А	06.03.026	Рентгенография лопатки	600,0
13.24.	А	06.03.027	Рентгенография костей предплечья	600,0
13.25.	А	06.03.028	Рентгенография плечевой кости	600,0
13.26.	А	06.03.032	Рентгенография кисти	400,0
13.27.	А	06.03.032	Рентгенография двух кистей одновременно	
13.28.	А	06.03.041	Рентгенография костей таза обзорная	600,0
13.29.	А	06.03.041	Рентгенография костей таза обзорная	400,0
13.30.	А	06.03.042	Рентгенография бедренной кости	600,0
13.31.	А	06.03.048	Рентгенография костей голени	600,0
13.32.	А	06.03.052	Рентгенография 1 стопы	400,0
13.33.	А	06.03.052	Рентгенография 2-х стоп (одновременно)	600,0
13.34.	А	06.03.053. 001	Рентгенография стоп с функциональной нагрузкой (в 1 проекции)	600,0
13.35.	А	06.03.053. 001	Рентгенография стоп с функциональной нагрузкой (в 2-х проекциях)	1200,0
13.36.	А	06.03.050	Рентгенография пяточных костей прицельная	400,0
			Рентгенография суставов:	
13.37.	А	06.04.010	Рентгенография плечевого сустава	600,0
13.38.	А	06.04.003	Рентгенография локтевого сустава	600,0
13.39.	А	06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава	400,0
13.40.	А	06.04.005	Рентгенография коленного сустава	600,0
13.41.	А	06.04.007	Рентгенография крестцовоподвздошного сочленения	800,0
13.42.	А	06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава	600,0
13.43.	А	06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава	600,0
13.44.	А	06.04.013	Рентгенография акромиально-ключичного сочленения	400,0
13.45.	А	06.04.014	Рентгенография грудинно-ключичного сочленения	600,0
			Рентгенография брюшной полости:	
13.36.	А	06.16.006-007.	Рентгеноскопия с рентгенографией пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (по традиционной методике)	2000,0
13.47.	А	06.18.001-003.	Ирригоскопия с ирригографией	2000,0
13.48.	А	06.17.002	Рентгеноконтроль прохождения контрастного вещества по пищеварительному тракту	2000,0
13.49.	А	06.28.013	Обзорная урография	700,0
13.50.	А	06.30.004	Рентгенография брюшной полости обзорная	700,0
			Молочные железы:	

13.51.	A	06.20.004	Маммография 2-х молочных желез	1200,0
13.52.	A	06.20.004	Маммография 1-й молочной железы	600,0
13.53.		06.20.04.002	Маммография прицельная	400,0
			УЗИ	
13.54.	A	04.01.001	УЗИ мягких тканей (одна анатомическая зона)	550,0
13.55.	A	04.06.002	УЗИ лимфаузлов (одна анатомическая зона)	550,0
13.56.	A	04.09.001	УЗИ плевральной полости	330,0
13.57.	A	04.16.001.	УЗИ брюшной полости комплексное	1400,0
13.58.	A	04.06.001	УЗИ селезенки	170,0
13.59.	A	04.14.001	УЗИ печени	330,0
13.60.	A	04.14.002	УЗИ желчного пузыря	230,0
13.61.	A	04.15.001	УЗИ поджелудочной железы	280,0
13.62.	A	04.30.003	УЗИ забрюшинного пространства	170,0
13.63.	A	04.30.004	УЗ определение жидкости брюшной полости	220,0
13.64.	A	04.20.001	УЗИ матки и придатков трансабдоминальное	900,0
13.65.	A	04.20.001.001	УЗИ матки и придатков трансвагинальное	1000,0
13.66.	A	04.20.002	УЗИ молочных желез	1000,0
13.67.	A	04.28.003	УЗИ органов мошонки (яички, придатки)	550,0
13.68.	A	04.21.001	УЗИ простаты	750,0
13.68.	A	04.22.001	УЗИ щитовидной железы и паращитовидных желез	600,0
13.69.	A	04.28.002.001	УЗИ почек	550,0
13.70.	A	04.28.002.003	УЗИ мочевого пузыря	280,0
14			**ОТДЕЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ**	
14.1	B	03.037.001	Функциональное тестирование легких	440,0
14.2	B	03.037.002	Функциональное тестирование легких (с лекарственными препаратами)	500,0
14.3	A	04.10.002	Эхокардиография	1800,0
14.4	A	04.12.001.001	Ультразвуковая допплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	1300,0
14.5	A	04.12.002	Ультразвуковая доплерография вен нижних конечностей	1300,0
14.6	A	04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий	1350,0
14.7	A	05.10.006-05.10.004	Регистрация электрокардиограммы. Расшифровка, описание и интерпритация	600,0

14.8	A	05.10.008	**Холтеровское мониторирование (КТ-4000) (одни сутки)**	1800,0
14.9	A	05.10.008. 001	**Холтеровское мониторирование (КТ-4000 АД) (одни сутки)**	2200,0
14.10	A	05.10.008	**Холтеровское мониторирование (КТ-4000) (2-е суток)**	2800,0
14.11	A	05.10.008. 001	**Холтеровское мониторирование (КТ-4000 АД) (2-е суток)**	3200,0
14.12	A	12.10.001	**Электрокардиография с физическими упражнениями**	700,0
*** Регистрация ЭКГ на дому- коэф. 2,0**				
15			**ОТДЕЛЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПИИ**	
15.1.	B	01.054.001	**Прием (осмотр, консультация) врача физиотерапевта первичный (высшей категории)**	580,0
15.2.	B	01.054.002	**Прием (осмотр, консультация) врача физиотерапевта повторный (высшей категории)**	290,0
15.3.	A	21.01.002	**Массаж лица** (лобная, окологлазничная область, верхняя, нижняя челюсть, нос, ушные раковины)	350,0
15.4.	A	21.01.003	**Массаж шеи** (затылочная область, шея, надплечья)	300,0
15.5.	A	21.01.004	**Массаж рук** (всей верхней конечности: кисти, предплечья, плеча, лопатки)	500,0
15.6.	A	21.01.004	**Массаж рук** (плечевого сустава: область лопатки, нижняя треть плеча)	350,0
15.7.	A	21.01.004	**Массаж рук** (локтевого сустава: нижняя треть плеча, локтевой сустав, верхняя треть предплечья)	350,0
15.8.	A	21.01.004	**Массаж рук** (лучезапястного сустава: нижняя область предплечья, локтевой сустав, проксимальный отдел кисти)	300,0
15.9.	A	21.01.004	**Массаж рук** (кисти: нижняя треть предплечья, лучезапястный сустав, кисть)	250,0
15.10.	A	21.01.005	**Массаж волосистой части головы** (лобно-височная и затылочно-теменная область)	450,0
15.11.	A	21.01.009	**Массаж ног** (вся нижняя конечность: стопа, голень, бедро до нижней ягодичной складки)	500,0
15.12.	A	21.01.009	**Массаж ног** (тазобедренного сустава: область сустава, ягодица, бедро)	450,0
15.13.	A	21.01.009	**Массаж ног** (коленного сустава:верхняя треть голени, область сустава, нижняя треть бедра)	450,0
15.14.	A	21.01.009	**Массаж ног** (голеностопного сустава: нижняя треть голени, область сустава, стопа)	300,0
15.15.	A	21.01.009	**Массаж ног** (голени и стопы: голень до коленного сустава, голеностопный сустав, стопа)	350,0
15.16.	A	21.03.001	**Массаж при переломе костей** (предплечья и кисти при переломах локтевой, лучевой кости)	300,0
15.17.	A	21.03.002	**Массаж при заболеваниях позвоночника** (воротниковой зоны: задняя поверхность шеи, спины до уровня 4 грудного позвонка, передней области грудной клетки от надплечий до реберных дуг)	550,0
15.18.	A	21.03.002	**Массаж при заболеваниях позвоночника** (грудного отделапозвоночника: от 7 шейного позвонка до 1 поясничного позвонкаи от левой до правой подмышечных линий)	650,0

15.19.	A	21.03.002	**Массаж при заболеваниях позвоночника** (пояснично-крестцового отдела позвоночника: от 1 поясничного позвонка до нижних ягодичных складок)	500,0
15.20.	A	21.31.005	**Массаж грудной клетки** (область спины от 7 шейного позвонка до 1 пояничного позвонка и передняя область грудной клетки от надплечий до реберных дуг)	900,0
15.21.	A	17.03.001	**Электрофорез лекарственных средств при костной патологии**	270,0
15.22.	A	17.09.001	**Электрофорез лекарственных средств при патологии легких**	270,0
15.23.	A	17.13.001	**Электрофорез лекарственных средств при нарушении микроциркуляции**	270,0
15.24.	A	17.16.001	**Электрофорез лекарственных средств при заболевании желудка и двенадцатиперстной кишки**	270,0
15.25.	A	17.20.002	**Электрофорез лекарственных средств при заболевании женских половых органов**	270,0
15.26.	A	17.21.001	**Электрофорез лекарственных средств при заболевании мужских половых органов**	270,0
15.27.	A	17.28.001	**Электрофорез лекарственных средств при заболевании почек**	270,0
15.28.	A	17.20.001	**Переменное магнитное поле при заболевании женских половых органов**	270,0
15.29.	A	17.24.002	**Гальванизация при заболевании периферической нервной системы**	270,0
15.30.	A	17.24.003	**Токи Бернара при заболевании периферической нервной системы**	270,0
15.31.	A	22.25.001	**Лазерное воздействие на лор - органы**	270,0
15.32	A	22.20.001	**Лазеротерапия при болезнях женских половых**	270,0
15.33.	A	22.01.005	**Лазерное облучение кожи**	270,0
15.34.	A	22.01.006	**Ультрафиолетовое облучение кожи**	270,0
15.35.	A	22.27.001	**Ультрафиолетовое облучение слизистой носа**	270,0
15.36.	A	17.08.001	**Физиотерапевтическое воздействие на область носа**	270,0
15.37.	A	17.08.002	**Физиотерапевтическое воздействие на область глотки**	270,0
15.38.	A	17.08.003	**Физиотерапевтическое воздействие на область гортани**	270,0
15.39.	A	17.08.004	**Физиотерапевтическое воздействие на область уха**	270,0
15.40.	A	17.01.007	**Дарсонвализация кожи**	270,0
15.41.	A	17.01.008	**Воздействие токами ультравысокой частоты на кожу**	270,0
16			**КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ И БИОХИМИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИИ**	
16.1	A	11.05.001	**Взятие крови из пальца**	110,0
16.2.	B	03.016.003	**Общий (клинический) анализ крови развернутый**	500,0

16.3.	B	03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	390,0
16.4	B	03.016.006	Анализ мочи общий	330,0
16.5	B	03.016.010	Копрологическое исследование	390,0
16.6.	A	12.05.001	Исследование оседания эритроцитов	170,0
16.7.	A	12.05.014	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное	220,0
16.8.	A	12.05.005	Определение основных групп крови (A,B,O)	385,0
16.9.	A	12.05.006	Определение резус принадлежности	220,0
16.10.	A	09.09.001	Микроскопическое исследование нативного и окрашенного препарата мокроты	220,0
16.11.	A	26.05.009	Микроскопическое исследование «толстой капли» мазка крови на малярийные плазмодии	385,0
16.12.	A	08.05.005	Исследование уровня тромбоцитов в крови	220,0
16.13.	A	08.05.008	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	220,0
16.15.	A	09.05.023	Исследование уровня глюкозы (сахара) в крови	220,0
16.16.	A	09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	330,0
16.17.	A	09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	220,0
16.18.	A	09.19.002	Исследование кала на яйца и личинки гельминтов	220,0
16.19.	A	09.19.009	Исследование кала на яйца гельминтов (соскоб на энтеробиоз) (с учетом взятия материала)	280,0
16.20.	A	09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь	170,0
16.21.	A	09.19.009	Исследование кала на простейшие	220,0
16.22.	A	09.21.001	Микроскопическое исследование спермы (спермограмма)	550,0
16.23	A	26.09.029	Микроскопическое исследование мокроты на грибы	275,0
17			**ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ**	
17.1.	B	01.001.001	Прием (осмотр и консультация) врача-гинеколога первичный (высшей категории)	800,0
17.2.	B	01.001.002	Прием (осмотр и консультация) врача-гинеколога повторный (высшей категории)	500,0
17.3.	B	01.001.001	Прием (осмотр и консультация) врача-гинеколога первичный (1 категории)	750,0
17.4.	B	01.001.002	Прием (осмотр и консультация) врача-гинеколога повторный (1 категории)	470,0
17.5.	B	01.001.001	Прием (осмотр и консультация) врача-гинеколога первичный (2 категории, без категории)	700,0
17.6.	B	01.001.002	Прием (осмотр и консультация) врача-гинеколога повторный (2 категории, без категории)	440,0
17.7.	B	04.001.002	Профилактический прием (осмотр и консультация) врача-гинеколога (с целью выдачи справки (в бассейн и для водительской комиссии)	400,0
17.8.	A	03.20.001	Кольпоскопия	1000,0

17.9	А	11.20.012	Микроклизмирование влагалища	150,0
17.10.	А	11.20.014	Введение внутриматочной спирали	1500,0
17.11	А	11.20.015	Удаление внутриматочной спирали	1000,0
17.12	А	13.30.005	Подготовка беременных к родам	250,0
17.13.	А	14.20.001	Обработка влагалища	200,0
17.14.	А	14.20.002	Введение, извлечение внутриматочного кольца (пессария)	200,0
17.15.	А	16.20.036. 001	Электроконизация шейки матки	2000,0
17.16.	А	16.20.036. 003	Электроконизация шейки матки до 1 см (радиоволновый метод)	2000,0
17.17.	А	16.20.036. 003	Электроконизация шейки матки до 2 см (радиоволновый метод)	3600,0
17.18.	А	16.20.036. 003	Электроконизация шейки матки (радиоволновый метод)	5000,0
17.19.	А	16.20.037	Аборт (микро)	2500,0
17.20.	А	16.20.037	Аборт (медикаментозный) без анализов	4400,0
17.21	А	16.20.059. 001	Удаление новообразования влагалища (папиллом до 10 шт.)	1500,0
17.22.	А	17.30.009. 001	Абдоминальная декомпрессия	300,0
			КАБИНЕТ ВРАЧА УРОЛОГА	
18.1.	А	03.21.001	Диафаноскопия	700,0
18.2.	А	03.28.001	Цистоскопия	1500,0
18.3.	А	11.28.006	Взятие мазка из уретры (получение уретрального отделяемого)	500,0
18.4.	А	11.28.007	Катетеризация мочевого пузыря у женщин (лечебно-диагностическая)	500,0
18.5.	А	11.28.007	Катетеризация мочевого пузыря у мужчин (лечебно-диагностическая)	1000,0
18.6	А	11.28.007	Катетеризация мочевого пузыря при ОЗМ у мужчин (лечебно-диагностическая)	1000,0
18.7	А	11.28.007	Катетеризация мочевого пузыря . Замена эпицистомического катетера (с промыванием мочевого пузыря)	1500,0
18.8	А	11.28.008	Инстиалляция мочевого пузыря у женщин	650,0
18.9	А	11.28.008	Инстиалляция мочевого пузыря у мужчин	900,0
18.10	А	11.28.009	Инстиляция уретры	850,0
18.11	А	12.28.006	Урофлоуметрия (Измерение скорости потока мочи)	800,0
18.12	А	16.28.001	Замена нефростомического дренажа (нефростомия)	2000,0
18.13	А	16.28.023	Катетеризация мочеточника (без стоимости катетера-стента)	2500,0
18.14	А	16.28.023	Удаление внутреннего мочеточникового катетера-стента	4500,0
18.15	А	16.28.039	Меатотомия (рассечение стиктуры уретры)	2000,0
18.16	А	16.28.040	Бужирование уретры при стриктурах	1500,0
18.17	А	16.28.058	Вправление парафимоза	750,0
18.18	А	21.21.001	Массаж предстательной железы	900,0
18.19	А	21.21.001	Массаж простаты инстилляционный	1000,0

19			**ЦЕНТР АМБУЛАТОРНОЙ ХИРУРГИИ**	
			ФЛЕБОЛОГИЯ	
19.1.	B	01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача флеболога (первичный (1 категории)	750,0
19.2.	B	01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача флеболога повторный (1 категории)	300,0
19.3.	B	01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача флеболога первичный (высшей категории)	800,0
19.4.	B	01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача флеболога повторный (высшей категории)	300,0
19.5.	B	01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача флеболога первичный (кандидат медицинских наук)	900,0
19.6.	B	01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача флеболога повторный (кандидат медицинских наук)	300,0
19.7.	B	01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача флеболога первичный (доктор медицинских наук, профессора)	1100,0
19.8.	B	01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача флеболога повторный (доктор медицинских наук, профессор)	300,0
19.9.	B	01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача флеболога первичный (1 категории) с одновременным ультразвуковым исследованием вен нижних конечностей	1550,0
19.10.	B	01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача флеболога первичный (высшей категории) с одновременным ультразвуковым исследованием вен нижних конечностей	1600,0
19.11.	B	01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача флеболога первичный (кандидат медицинских наук) с одновременным ультразвуковым исследованием вен нижних конечностей	1700,0
19.12.	B	01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача флеболога первичный (доктор медицинских наук, профессор) с одновременным ультразвуковым исследованием вен нижних конечностей	1900,0
19.13.	A	04.12.002. 002	Ультразвуковое исследование вен нижних конечностей с цветным доплеровским картированием	1300,0
19.14.	A	22.01.004	Эндовазальная лазерная облитерация (ЭВЛО) ствола большой (малой) подкожной вены с использованием одноразового радиального световода под ультразвуковым контролем	17000,0
19.15.	A	22.01.004	Эндовазальная лазерная облитерация (ЭВЛО) ствола большой (малой) подкожной вены с использованием одноразового радиального световода под ультразвуковым контролем (без стоимости световода)	10000,0

19.16.	A	22.01.004	Эндовазальная лазерная облитерация (ЭВЛО) перфорантной веныс использованием одноразового радиального световода под ультразвуковым контролем	9000,0
19.17.	A	16.12.006	Минифлебэктомия крючком Варади 1-ой категории сложности	8000,0
19.18.	A	16.12.006	Минифлебэктомия крючком Варади 2-ой категории сложности	12000,0
19.19.	A	16.12.006	Минифлебэктомия крючком Варади 3-ей категории сложности	16000,0
19.20.	A	11.01.011	Склеротерапия телеангиоэктазий и ретикулярного варикоза (введение до 8 мл препарата) без стоимости препарата	3000,0
19.21.	A	11.01.012	Введение склерозирующего препарата методом foam-form в периферическую вену (введение до 8 мл препарата)	4000,0
19.22.	A	15.01.001	Перевязки при нарушениях кожных покровов	300,0
19.23.	A	25.30.008	Назначение лекарственных препаратов в послеоперационном периоде (антикоагулянтная профилактика)	720,0
19.24.	A	16.12.006	Минифлебэктомия крючком Варади 2+ категории сложности (с использованием помпы)	14000,0
			ЛАЗЕРНАЯ ХИРУРГИЯ ПОВЕРХНОСТНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ КОЖИ и ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ	
19.25.	B	01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача хирурга (со специализацией по дерматологии и онкологии) первичный (кандидат медицинских наук)	900,0
19.26.	B	01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача хирурга (со специализацией по дерматологии и онкологии) повторный (кандидат медицинских наук)	300,0
19.27.	A	22.01.003	Удаление лазером поверхностного образования 1-й категории сложности	1000,0
19.28.	A	22.01.003	Удаление лазером поверхностного образования 2-й категории сложности	1500,0
19.29.	A	22.01.003	Удаление лазером поверхностного образования 3-й категории сложности	2100,0
19.30.	A	15.01.001	Перевязки при нарушениях кожных покровов	300,0
			КАБИНЕТ ВРАЧА ГАСТРОЭНТЕРОЛОГА	
20.1	A	08.16.004	Исследование материала желудка на наличие геликобактер пилори (Helicobacter pylori) (Дыхательный тест)	900,0
21.			**МЕДИЦИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (в специализированном учреждении)**	
21.1.	A	08.20.008	Гистологическое исследование удаленного новообразования женских половых органов (с учетом забора материала)	900,0

21.2	А	08.01.001	Морфологическое (гистологическое) исследование препарата кожи (с учетом забора материала)	900,0
22			ПРОЧИЕ УСЛУГИ	
22.1.			Автоклавирование расходных материалов (1 бикс)	350,0
22.2			Стерилизация изделий медицинского назначения (1упаковка (бикс)	350,0

Заместитель главного врача по экономическим вопросам А.Б. Коровина

"УТВЕРЖДАЮ"

Главный врач СПб ГБУЗ

"Городская поликлиника №39"

О.П. Иванова

28 декабря 2018г.

Прейскурант на платные медицинские услуги стоматологического отделения

Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская поликлиника №39" с 01.01.2019г.

СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ				
ТЕРАПИЯ				
№ п/п	Код реестра		НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ	Стоимость предоставляемой услуги, руб
	A	01.065.01	ПРИЕМ ВРАЧА СТОМАТОЛОГА	
1	B	01.065.01	Прием (осмотр,консультация) врача стоматолога первичный.	350,0
2	B	01.065.02	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога повторный	200,0
3	B	01.066.01	Прием (осмотр,консультация) врача стоматолога-ортопеда первичный.	350,0
4	B	01.066.02	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-ортопеда повторный	200,0
5	B	01.065.01	Прием (осмотр,консультация) врача стоматолога - хирурга первичный.	350,0
6	B	01.065.02	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога -хирурга повторный	200,0
	A	16.07.051	ПОДГОТОВКА К ЛЕЧЕНИЮ ЗУБОВ. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА И ЗУБОВ	
7	A	16.07.051	Профессиональная гигиена зубов. Снятие никотинового налета системой Air Flow (одна челюсть)	2500,0
8		16.07.051	Профессиональная гигиена зубов с использованием ультразвука (одна челюсть)	1500,0
9	A	16.07.051	Очистка и полировка одного зуба пастой	50,0
10	A	16.07.051	Обучение гигиене полости рта	150,0
11	A	16.07.051	Обучение реминерализирующей терапии	150,0
12	A	16.07.051	Изоляция Drytips	100,0
13	A	16.07.051	Использование коффердама, одноразового оптрагейта	500,0
14	A	16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком (Герметизация фиссур одного зуба СОМ)	1000,0
15	A	11.07.012	Покрытие фторсодержащими препаратами в области одного зуба (фторлак отечественного производства)	100,0

16	A	11.07.012	Покрытие фторсодержащими препаратами в области одного зуба Bifluorid	200,0
17	A	16.07.020	Снятие наддесневых и поддесневых зубных отложений с использованием ультразвука, шлифовка, полировка в области одного зуба	150,0
			АНЕСТЕЗИЯ	
18	B	01.003.004.001	Местная анестезия (местное обезболивание с применением карпульного шприца и атравматичной иглы)	300,0
19	B	01.003.004.004	Аппликационная анестезия	100,0
	A	16.07.002	ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗУБА ПЛОМБОЙ (без учета стоимости анастезии)	
20	A	16.07.002	Удаление старой пломбы	200,0
21	A	16.07.002	Коагуляция десневого сосочка	200,0
22	A	16.07.002	Использование матричной системы при восстановлении контактных пунктов зубов	100,0
23	A	16.07.002	Обработка кариозной полости средней глубины	270,0
24	A	16.07.002	Обработка глубокой кариозной полости	350,0
25	A	16.07.002	Обработка полости зуба при эндодонтическом лечении	500,0
26	A	16.07.002	Лечение поверхностного кариеса методом серебрения (1 зуб)	130,0
27	A	16.07.002	Наложение лечебной подкладки при глубоком кариесе из импортного материала	160,0
28	A	16.07.002	Наложение изолирующей прокладки из импортного СИЦ (Vitrebond)	470,0
29	A	16.07.002	Наложение подкладки (светоотверждаемый текучий композит)	300,0
30	A	16.07.003	Наложение изолирующей прокладки СИЦ отечественного производства	180,0
31	A	16.07.002	Наложение временной пломбы из импортного СОМ	350,0
32	A	16.07.002	Наложение временной пломбы СОМ отечественного производства	150,0
33	A	16.07.002	Использование ретракционной нити в области одного зуба	130,0
34	A	16.07.002	Наложение одной пломбы из химического композита при поверхностном и среднем кариесе I и V класс по Блэку)	520,0
35	A	16.07.002	Наложение одной пломбы из химического композита при поверхностном и среднем кариесе II и III класс по Блэку	660,0
36	A	16.07.002	Наложение одной пломбы из химического композита при поверхностном и среднем кариесе IV класс по Блэку	860,0
37	A	16.07.002	Наложение одной пломбы из СИЦ химического отверждения при поверхностном и среднем кариесе I и V класс по Блэку	720,0
38	A	16.07.002	Наложение одной пломбы из СИЦ химического отверждения при поверхностном и среднем кариесе II и III класс по Блэку	900,0

39	A	16.07.002	Наложение одной пломбы из СИЦ химического отверждения при поверхностном и среднем кариесе IV класс по Блэку	1000,0
40	A	16.07.002	Наложение одной пломбы СИЦ светоотверждаемым при поверхностном и среднем кариесе II и III класс по Блэку)	1200,0
41	A	16.07.002	Наложение одной пломбы СИЦ светоотверждаемым при поверхностном и среднем кариесе IV класс по Блэку)	1350,0
42	A	16.07.002	Наложение одной пломбы COM импортным при поверхностном и среднем кариесе I и V класс по Блэку	1200,0
43	A	16.07.002	Наложение одной пломбы COM импортным при поверхностном и среднем кариесе II и III класс по Блэку)	1500,0
44	A	16.07.002	Наложение одной пломбы COM импортным при поверхностном и среднем кариесе IV класс по Блэку	1600,0
45	A	16.07.002	Наложение одной пломбы COM отечественным	1000,0
46	A	16.07.002	Наложение одной пломбы COM импортным (нанокомпозит) при поверхностном и среднем кариесе I и V класс по Блэку	1700,0
47	A	16.07.002	Наложение одной пломбы COM импортным (нанокомпозит) при поверхностном и среднем кариесе II и III класс по Блэку	1900,0
48	A	16.07.002	Наложение одногй пломбы COM импортным (нанокомпозит) при поверхностном и среднем кариесе IV класс по Блэку	2100,0
49	A	16.07.002	Полное покрытие вестибулярной поверхности зуба COM импортным- винир	2400,0
50	A	16.07.002	Восстановление анатомической формы зуба при отсутствии твердых тканей зуба на 1/2 коронкой части COM импортным	2700,0
51	A	16.07.002	Полное покрытие вестибулярной поверхности зуба COM импортным (нанокомпозит) - винир	2800,0
52	A	16.07.002	Восстановление анатомической формы зуба при отсутствии твердых тканей зуба на 1/2 коронкой части COM импортным (нанокомпозит)	3200,0
53	A	16.07.002	Формирование культи зуба под коронку (без стоимости штифта)	1200,0
54	A	16.07.002	Использование силиконового ключа для прямой реставрации	500,0
55	A	16.07.002	Шлифовка и полировка пломбы (I-III, V класс)	150,0
56	A	16.07.002	Полировка реставрации или пломбы при лечении кариеса IV класса с использованием шлифовального набора	300,0
			ЛЕЧЕНИЕ ПУЛЬПИТОВ (без учета стоимости анастезии)	
57	A	11.07.010	Наложение лекарственных средств на пульпу зуба (девитализирующей пасты)	200,0
58	A	11.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (эндодонтическая обработка одного корневого канала ручными инструментами и гипохлоридом натрия)	500,0
59	A	11.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (эндодонтическая обработка одного корневого канала машинными Ni Ti файлами и гипохлоритом натрия)	1100,0

60	A	16.07.008	Использование ультразвука при ирригации корневого канала зуба	300,0
61	A	16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (импортной пастой и гуттаперчей)	800,0
62	A	16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (пломбирование термогутаперчей)	1400,0
63	A	16.07.008	Пломбирование одного корневого канала эндометазоном	300,0
64	A	16.07.008	Пломбирование одного корневого канала Canason	500,0
65	A	16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (временное) Са-содержащей пастой	500,0
66	A	16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (постановка стекловолоконного штифта)	800,0
67	A	16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (постановка анкерного штифта)	400,0
68	A	16.07.008	Распломбировка одного канала под вкладку или штифт запломбированного пастой или гуттаперчей	300,0
69	A	16.07.030	Распломбировка одного канала под вкладку или штифт запломбированного цементом	1000,0
70	A	16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (извлечение инородного тела)	1500,0
			ПАРАДОНТОЛОГИЯ	
71	A	16.07.020	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в операционной аппаратом Вектор (один зуб)	600,0
72	A	16.07.052	Определение пародонтальных индексов	101,0
		11.07.010	ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВВ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЗУБОДЕСНЕВЫЕ КАРМАНЫ:	
73	A	11.07.010	Медикаментозная обработка одного зубодесневого кармана (импортным материалом префгель)	300,0
74	A	11.07.010	Инъекция в область десны (манипуляция)	100,0
75	A	11.07.010	Медикаментозная обработка слизистой полости рта (импортными препаратами)	250,0
	A	16.07.019	ВРЕМЕННОЕ ШИНИРОВАНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПАРАДОНТА:	
76	A	16.07.019	Шинирование зубов Glass Span (крепление к одному зубу)	2500,0
77	A	16.07.019	Сложное шинирование с изготовлением фасетки из COM, использование ортодонтической проволоки	2000,0
78	A	16.07.026	Гингивэктомия (в области 1 зуба) (без учета анестезии)	450,0
79	A	16.07.026	Гингивэктомия(радикальная в области 3-х зубов) (без учета анестезии)	1200,0
80	A	16.07.026	Гингивэктомия иссечение эпителиальных тяжей) (без учета анестезии)	1000,0
81	A	16.07.026	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта. Проведение закрытого кюретажа пародонтального кармана (без учета анестезии)	800,0

82	A	16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления. Вскрытие пародонтального абсцесса.	1000,0
83	A	16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях парадонта . Проведение открытого кюретажа (без учета анестезии)	1400,0
84	A	16.07040	Вестибулопластика, Аутотрансплантация эпидермального лоскута при закрытии рецессии десны в области одного зуба (Пересадка свободного соединительнотканного трансплантата в полости рта)	10000,0
85	A	16.07.040	Лоскутная операция в полости рта с использованием препарата "Эндогейн" (в области одного зуба) без учета анестезии	5000,0
86	A	16.07.040	Лоскутная операция в полости рта без применения остеотропных материалов (в области одного зуба) без учета анестезии	3000,0
87	A	16.07.041	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов. Проведение операции направленной костной регенерации в области одного сегмента (без учета стоимости материалов)	7000,0
88	A	16.07.042	Пластика уздечки верхней, нижней губы, языка (Френулопластика)	3000,0
89	A	16.07.045	Вестибулопластика (углубление мелкого предверия полости рта по Эдлану) (без учета анестезии)	3200,0
90	A	16.07.045	Вестибулопластика (удлинение коронковой части зуба) (без учета анестезии)	2000,0
ХИРУРГИЯ				
(без учета стоимости анастезии)				
91	A	11.03.003	Плазмолифтинг (1 процедура).	4500,0
92	A	11.03.003	Введение лекарственных препаратов в лунку удаленного зуба.	500,0
93	A	16.01.008	Наложение вторичных швов (наложение одного шва).	250,0
94	A	16.07.001	Удаление фрактуры коронковой части зуба	350,0
95	A	16.07.001	Удаление постоянного зуба или корня в плановом порядке.	1000,0
96	A	16.07.001	Удаление зуба сложное с разъединением корней.	1500,0
97	A	16.07.001	Удаление зуба сложное с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута и резекцией костной пластинки.	2000,0
98	A	16.07.001	Атравматичное удаление зуба для последующей дентальной имплантации, с использованием остеотропных материалов импортного производства.	9000,0
99	A	16.07.003	Снятие швов.	200,0
100	A	16.07.007	Резекция верхушки корня одного зуба.	2000,0
101	A	16.07.008	Ретроградное пломбирование корневого канала зуба.	1800,0

102	A	16.07.011	Внутриротовой разрез с дренированием раны.	500,0
103	A	16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки, при альвеолите.	350,0
104	A	16.07.016	Операция иссечения доброкачественных образований мягких тканей.	2000,0
105	A	16.07.016	Цистэктомия в области корня зуба.	1700,0
106	A	16.07.017	Аугментация альвеолярного отростка (без учета стоимости биодеградируемых материалов).	9700,0
107	A	16.07.017	Расщепление альвеолярного отростка (без учета стоимости биодеградируемых материалов).	11600,0
108	A	16.07.017	Операция заготовки костной стружки в полости рта.	4500,0
109	A	16.07.017	Операция по увеличению формы и объема альвеолярного отростка методом костного блока.	15000,0
110	A	16.07.024	Операция удаления непрорезовашегося, дистопированного или сверхкомплектного зуба.	3000,0
111	A	16.07.026	Гингивэктомия. Установка формирователя десны Ankylos (Германия).	4000,0
112	A	16.07.026	Гингивэктомия. Установка формирователя десны Dentium /Implantium (Ю. Корея).	3000,0
113	A	16.07.026	Гингивэктомия. Установка формирователя десны SGS (Швейцария).	2000,0
114	A	16.07.027	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка. Кортикотомия, резекция альвеолярного экзостоза.	1200,0
115	A	16.07.041	Использование остеотропной резорбируемой мембраны.	7500,0
116	A	16.07.041	Использование остеотропного костнозамещающего препарата импортного производства (0,5 $см^3$).	12000,0
117	A	16.07.041	Использование остеотропного костнозамещающего препарата отечественного производства (0,5 $см^3$).	7000,0
118	A	16.07.041	Использование костного аутогенного блока.	18000,0
119	A	16.07.041	Использование кортикальной пластины.	14300,0
120	A	16.07.041	Использование винта для фиксации костного блока, кортикальной пластины.	2800,0
121	A	16.07.041	Использование пина для фиксации мембраны.	800,0
122	A	16.07.045	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	1500,0
123	A	16.07.054	Операция установки имплантатов для дальнейшнго зубопротезирования. Ankylos (Германия).	30000,0
124	A	16.07.054	Операция установки имплантатов для дальнейшнго зубопротезирования. Dentium Superline (Ю. Корея).	18000,0
125	A	16.07.054	Операция установки имплантатов для дальнейшего зубопротезирования Implantium (Ю. Корея).	12000,0

126	A	16.07.054	Операция установки имплантатов для дальнейшнго зубопротезирования. SGS P1/P7 (Швейцария).	11000,0
127	A	16.07.054	Использование лазерного аппарата SIROLaser Advance.	4500,0
128	A	16.07.054	Операция удаления имплантата.	4000,0
129	A	16.07.055	Синус-лифтинг закрытый (без учета стоимости биодеградируемых материалов).	9000,0
130	A	16.07.055	Синус-лифтинг открытый (без учета стоимости биодеградируемых материалов).	20000,0
131	A	16.07.058	Лечение перикоронарита. Рассечение и/или иссечение капюшона, мед. Обработка раны.	900,0
132	A	16.07.059	Гемисекция зуба.	2500,0
ОРТОПЕДИЯ				
		16.07.053	СНЯТИЕ НЕСЪЕМНОЙ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ КОНСТРУКЦИИ	
133	A	16.07.053	Снятие несъемной ортопедической конструкции (Снятие штампованной коронки)	250,0
134	A	16.07.053	Снятие несъемной ортопедической конструкции (Снятие литой коронки)	550,0
			НЕСЪЕМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ	
135	A	16.07.004	ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗУБА КОРОНКОЙ	
136	A	16.07.004	Восстановление зуба коронкой (Временная фиксация коронки.)	250,0
137	A	16.07.004	Восстановление зуба коронкой (Цементирование коронки стеклоиономером.)	500,0
138	A	16.07.004	Восстановление зуба коронкой (Цементирование одной коронки фосфатным цементом.)	300,0
139	A	16.07.004	Восстановление зуба коронкой (Фиксация на цемент двойного отверждения)	700,0
140	A	16.07.004	Восстановление зуба коронкой (Изготовление телескопической коронки.)	7000,0
141	A	16.07.004	Восстановление зуба коронкой (Изготовление пластмассовой коронки)	1800,0
142	A	16.07.004	Восстановление зуба коронкой (Изготовление временной пластмассовой коронки врачом, методом ключа)	1100,0
143		16.07.004	Восстановление зуба коронкой (Изготовление временной пластмассовой коронки врачом, лабораторным способом)	3000,0
	A	16.07.005	ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ ЗУБНОГО РЯДА НЕСЪЕМНЫМИ МОСТОВИДНЫМИ ПРОТЕЗАМИ	
144	A	16.07.005	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами (Изготовление литой коронки из КХС.)	3600,0
145	A	16.07.005	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами (Изготовление литого зуба из КХС.)	3600,0
146	A	16.07.005	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами (Изготовление литой бюгельной коронки из КХС.)	3900,0
147	A	16.07.005	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами. (Изготовление разборной гипсовой модели, одна челюсть. (Постоянная величина))	1400,0

148	A	16.07.005	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами (Изготовление металлокерамической коронки из массы Duceram.)	8000,0
149	A	16.07.005	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами (Изготовление коронки/зуба на основе диоксида циркония)	17000,0
150	A	16.07.005	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами (Изготовление коронки/зуба из E-Max)	17000,0
151		16.07.005	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами (Изготовление винира из E-Max)	17000,0
152	A	16.07.005	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами (Изготовление фрезерованной кобальто-хромовой металлокерамической коронки /зуба CAD/CAM)	10000,0
153	A	16.07.005	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами (Изготовление искусственной десны из керамической массы Duceram	1100,0
154	A	16.07.005	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами (Снятие двухслойного оттиска А силиконовой массой)	1500,0
155	A	16.07.005	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами (Снятие двухслойного оттиска массой С силиконом.)	1000,0
	A	16.07.006	ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЗУБА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИМПЛАНТАТА	
156	A	16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Металлокерамические коронки/зуб на имплантах.)	10000,0
157	A	16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (На основе диоксида циркония коронки/зуб на имплантах.)	18000,0
158	A	16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Установка одного абатмента Ankylos с учетом стоимости абатмента.)	14000,0
159	A	16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Установка абатмента Ancylos для винтовой фиксации (с учетом стоимости абатмента))	16000,0
160	A	16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Установка абатмента Ankylos для шариковой фиксации (с учетом стоимости абатмента))	17000,0
161	A	16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Установка одного абатмента SGS, с учетом стоимости абатмента)	6000,0
162	A	16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Установка одного абатмента SGS для винтовой фиксации, с учетом стоимости абатмента)	7500,0
163	A	16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Установка шаровидного абатмента SGS, с учетом стоимости абатмента)	8500,0
164	A	16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Установка временного абатмента)	8000,0

165	A	16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Установка абатмента мультиюнит)	12000,0
166	A	16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Изготовление и установка одного индивидуального титанового абатмента со стоимостью абатмента)	10000,0
167		16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Изготовление и установка одного	14000,0
168	A	16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Изготовление и установка индивидуального циркониевого абатмента со	12000,0
169		16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Изготовление и установка индивидуального циркониевого абатмента со стоимостью абатмента на оригинальном титановом основании)	16000,0
170	A	16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Снятие слепков методом закрытой ложки.)	1500,0
171	A	16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Снятие слепков методом открытой ложки.)	2000,0
172		16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Изготовление балочной конструкции с опорой на имплантаты. Без стоимости абатментов.)	50000,0
173		16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Изготовление перекрывающего протеза с фиксацией на балку)	45000,0
174		16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (Изготовление первичного протеза "все на четырех")	54000,0
			СЪЕМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ	
	A	16.07.023	**ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЗУБОВ ПОЛНЫМИ СЪЕМНЫМИ ПЛАСТИНОЧНЫМИ ПРОТЕЗАМИ**	
175	A	16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (Изготовление полного протеза верхней или нижней челюсти из акрила)	18000,0
176		16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (Изготовление полного протеза верхней или нижней челюсти из акрила с усложненной постановкой и эстетической моделировкой)	40000,0
177	A	16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (Изготовление индивидуальной оттискной ложки) 2000,0	2000,0
	A	16.07.033	**ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗУБА КОРОНКОЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ**	
178	A	16.07.033	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки (Изготовление литой культевой вкладки из КХС обратным методом)	2400,0
179	A	16.07.033	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки (Изготовление разборной литой культевой вкладки из КХС.)	3600,0
	A	16.07.035	**ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЧАСТИЧНЫМИ СЪЕМНЫМИ ПЛАСТИНОЧНЫМИ ПРОТЕЗАМИ**	

180	A	16.07.035	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами (Снятие коррегирующего оттиска С силиконовой массой)	600,0
181	A	16.07.035	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами (Изготовление частичного съемного пластиночного протеза из акрила до 3 зубов)	6000,0
182	A	16.07.035	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами (Изготовление частичного съемного пластиночного протеза из акрила от 4 зубов)	14000,0
183	A	16.07.035	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами (Изготовление накусочной пластинки.)	5000,0
184	A	16.07.035	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами (Изготовление частичного съемного пластиночного протеза из Акри фри)	18000,0
185	A	16.07.035	пластиночными протезами (Изготовление частичного съемного пластиночного протеза из Т-	20000,0
186	A	16.07.035	Протезирование съемными пластиночными протезами (Изготовление съемного протеза со стоимостью зубов с фиксацией на локатор или шариковый абатмент (без стоимости абатмента или локатора))	20000,0
187	A	16.07.035	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами (Починка перелома базиса.)	700,0
188	A	16.07.035	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами (Приварка одного зуба и одного кламмера)	1200,0
189	A	16.07.035	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами (Приварка одного пластмассового зуба)	1100,0
190	A	16.07.035	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами (Перебазировка полного пластиночного протеза с полимеризацией.)	2000,0
	A	16.07.036	ПРОТЕЗИРОВАНИЕ СЪЕМНЫМИ БЮГЕЛЬНЫМИ ПРОТЕЗАМИ	
191	A	16.07.036	Протезирование съемными бюгельными протезами (Изготовление кламмера опорно - удерживающего.)	800,0
192	A	16.07.036	Протезирование съемными бюгельными протезами (Изготовление дуги верхней или нижней)	10000,0
193	A	16.07.036	Протезирование съемным бюгельным протезом с кламмерами	30000,0
194	A	16.07.040	Протезирование съемным бюгельным протезом с замковым креплением	45000,0
195	A	16.07.040	Дополнительный замок	3600,0
196	A	16.07.040	Замена матрицы в съемном протезе	2000,0
			РЕНТГЕНОГРАФИЯ	
197	A	06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	200,0
198	A	06.07.004	Ортопантомография	900,0
199	A	06.07.009	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	900,0

Заместитель главного врача по экономическим вопросам А.Б. Коровина