

«Утверждаю»
 Главный врач
 ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника №5 г. Уфа

Гайфуллин С.Н.

«01» 01

2019 г. Уфа

Прейскурант цен

на оказание платных медицинских услуг в ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника №5 г. Уфа

по адресу: РБ, г.Уфа ул. Юрия Гагарина, 20

на период с 01.01.2019.

Разработан на основании Приказа Минздрава РФ от 13.10.2017 N 804н
 «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».

Код услуги	№№	Наименование работ	Стоимость (руб.)
1	2	3	4
1. Общие виды услуг			
B01.065.001	1.1	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	200
B01.065.002	1.2	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	150
A01.07.001	1.3	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта	200
A05.07.001	1.4	Электроодонтометрия зуба	150
A12.07.003	1.5	Определение индексов гигиены полости рта	150
B01.003.004.001	1.6	Местная анестезия (одноразовым карпульным шприцем)	250
B01.003.004.002	1.7	Проводниковая анестезия	300
B01.003.004.005	1.8	Инфильтрационная анестезия	200
B01.003.004.004	1.9	Аппликационная анестезия	100
A06.07.010	1.10	Радиовизиография челюстно-лицевой области (ОПТГ)	400
A06.07.012	1.11	Радиовизиография (RVG)	250
A06.07.003	1.12	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	250
A14.07.008	1.13	Обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта	150
A11.07.012	1.14	Глубокое фторирование эмали зуба	150
A11.07.024	1.15	Местное применение реминерализующих препаратов в области 4-х зубов	300
A11.07.022	1.16	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	100
A12.07.001	1.17	Витальное окрашивание твердых тканей зуба	50
A11.07.026	1.18	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта	150
A16.07.025.001	1.19	Избирательное полирование зуба	150
2. Терапевтический прием			
A16.07.002	2.1	Восстановление зуба пломбой	
A16.07.002.001	2.1.1	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов	400

A16.07.002.002	2.1.2	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	950
A16.07.002.003	2.1.3	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цемента	450
A16.07.002.004	2.1.4	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	1100
A16.07.002.005	2.1.5	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклокерамических цемента	600
A16.07.002.006	2.1.6	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	1250
A16.07.002.010	2.1.7	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	1750
A16.07.002.011	2.1.8	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	1850
A16.07.002.012	2.1.9	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	2500
A16.07.002	2.1.10	Восстановление зуба пломбой (изготовление силиконового ключа)	300
A16.07.002	2.1.11	Восстановление зуба пломбой (использование коффердама)	500
A16.07.008	2.2	Пломбирование корневого канала зуба:	
A16.07.008.001	2.2.1	Пломбирование корневого канала зуба пастой (1 канал)	350
A16.07.008.002	2.2.2	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами (1 канал)	500
A16.07.008.004	2.2.3	Пломбирование корневого канала зуба силерами (1 канал)	400
A16.07.030.003	2.2.4	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала (1 канал)	400
A16.07.008.003	2.3	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба	600
A16.07.009	2.4	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	100
A16.07.010	2.5	Экстирпация пульпы	150
A16.07.030	2.6	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала:	
A16.07.030.001	2.6.1	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала (1 канал)	350
A16.07.030.002	2.6.2	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала (1 канал)	450
A.16.07.030.002	2.6.3	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала (с использованием эндодонтического наконечника, 1 канал)	750
A.16.07.030.002	2.6.4	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала (с использованием эндодонтического наконечника, 2 канала)	950
A.16.07.030.002	2.6.5	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала (с использованием эндодонтического наконечника, 3 канала)	1250

A.16.07.030.002	2.6.6	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала (с использованием эндодонтического наконечника Gentlfile, 1 канал)	500
A22.07.004	2.6.7	Ультразвуковое расширение корневого канала зуба (1 канал)	500
A16.07.093	2.7	Фиксация внутриканального штифта/вкладки	750
A16.07.094	2.8	Удаление внутриканального штифта/вкладки	750
A16.07.031	2.9	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов	2600
A16.07.031.1	2.9:1	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием стекловолоконных штифтов	3000
A16.07.082.001	2.10	Распломбировывание корневого канала, ранее леченного пастой (1 канал)	450
A16.07.082.002	2.10.1	Распломбировывание корневого канала, ранее леченного фосфат цементом/резорцин-формальдегидным методом (1 канал)	1250
A16.07.057	2.11	Запечатывание фиссуры зуба герметиком	300
A16.07.082	2.12	Сошлифовывание твердых тканей зуба	150
A16.07.002.009	2.13	Наложение временной пломбы	200
A16.07.091	2.14	Снятие временной пломбы	50
A16.07.092	2.15	Трепанация зуба, искусственной коронки	200

3.Хирургический прием

B01.067.001	3.1	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	300
A01.07.001.001	3.2	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта, включая черепно-челюстно-лицевой области. (Консультация имплантолога: полное клиническое обследование, чтение рентгеновских снимков, подбор имплантатов. Продолжительность 30 минут)	500
B01.067.002	3.3	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	150
A16.07.001.001	3.4	Удаление временного зуба	300
A16.07.001.002	3.5	Удаление постоянного зуба	350
A16.07.001.003	3.6	Удаление зуба сложное с разъединением корней	500
A16.07.001.004	3.7	Удаление зуба. (Сложное удаление зуба с отслаиванием слизисто-надкостничного лоскута и выпиливанием кортикальной пластинки альвеолярного отростка)	1500
A16.07.024	3.8	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	2000
A16.07.011	3.9	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления	350
A16.07.012	3.10	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	400
A16.07.014	3.11	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	400
A16.01.004	3.12	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	400
A16.07.015	3.13	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	750

A16.07.013	3.14	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	450
A16.07.017	3.15	Пластика альвеолярного отростка (пластика альвеолярного отростка свободным костным аутоотрансплантантом в области 1-3 зубов)	15000
A16.07.017.002	3.16	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка:	
A16.07.017.002	3.16.1	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка (расщепление альвеолярного гребня в области 1-3 зубов, без стоимости остеотропных материалов)	3300
A16.07.017.002	3.16.2	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка (расщепление альвеолярного гребня в области 4-5 зубов, без стоимости остеотропных материалов)	5500
A16.07.027	3.17	Остеотомия челюсти	600
A16.03.089	3.18	Удаление экзостоза, хондромы	600
A16.07.042	3.19	Пластика уздечки верхней губы	1500
A16.07.042	3.20	Пластика уздечки верхней губы (с применением лазерного аппарата «Прометей»)	2000
A16.07.043	3.21	Пластика уздечки нижней губы	1500
A16.07.043	3.22	Пластика уздечки нижней губы (с применением лазерного аппарата «Прометей»)	2000
A16.07.044	3.23	Пластика уздечки языка	700
A16.07.044	3.23.1	Пластика уздечки языка (с применением лазерного аппарата «Прометей»)	1500
A16.07.045	3.24	Вестибулопластика	1100
A16.07.089	3.25	Гингивопластика:	
A16.07.089	3.25.1	Гингивопластика (пластика слизистой оболочки десны)	5500
A16.07.089	3.25.2	Гингивопластика (пластика свободным слизистым трансплантантом)	6600
A16.07.089	3.25.3	Гингивопластика (пластика соединительнотканым трансплантантом)	6600
A16.07.054	3.26	Внутрикостная дентальная имплантация:	
A16.07.054	3.26.1	Внутрикостная дентальная имплантация. Установка 1-о имплантата (со стоимостью имплантата и местной анестезии, без стоимости остеотропных препаратов)	18500
A16.07.054	3.26.2	Внутрикостная дентальная имплантация. Установка 2-х имплантатов (со стоимостью имплантата и местной анестезии, без стоимости остеотропных препаратов)	35000
A16.07.054	3.26.3	Внутрикостная дентальная имплантация. Установка 3-х имплантатов (со стоимостью имплантата и местной анестезии, без стоимости остеотропных препаратов)	53000
A16.07.054	3.26.4	Внутрикостная дентальная имплантация. Установка 4-х имплантатов (со стоимостью имплантата и местной анестезии, без стоимости остеотропных препаратов)	70000
A16.07.054	3.26.5	Внутрикостная дентальная имплантация. Установка имплантата «Имплантиум» (со стоимостью имплантата и местной анестезии, без стоимости остеотропных препаратов)	21500

A16.07.054	3.26.6	Внутрикостная дентальная имплантация. Установка имплантата «ALPHA DENT» (со стоимостью имплантата и местной анестезии, без стоимости остеотропных препаратов)	21500
A16.07.054	3.26.7	Внутрикостная дентальная имплантация. Установка имплантата «АлуОне» (со стоимостью имплантата и местной анестезии, без стоимости остеотропных препаратов)	21500
A16.07.054	3.26.8	Внутрикостная дентальная имплантация. Установка имплантата «AB» (со стоимостью имплантата и местной анестезии, без стоимости остеотропных препаратов)	18500
A16.07.054	3.26.9	Внутрикостная дентальная имплантация. Установка формирователя десны	2500
A16.30.026	3.27	Удаление импланта, трансплантата	2150
A16.07.055	3.28	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика):	
A16.07.055	3.28.1	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика). Закрытый синус-лифтинг (без стоимости остеотропных материалов)	6000
A16.07.055	3.28.2	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика). Открытый синус-лифтинг (без стоимости остеотропных материалов)	12000
A16.07.059	3.29	Гемисекция зуба	1100
A16.07.060	3.30	Коронарно-радикулярная сепарация	800
A16.07.016	3.31	Цистотомия или цистэктомия (с резекцией верхушки корня однокорневого зуба без стоимости остеотропных материалов)	3300
A16.07.016	3.32	Цистотомия или цистэктомия (с резекцией верхушки корня многокорневого зуба без стоимости остеотропных материалов)	4000
A16.07.007	3.33	Резекция верхушки корня зуба:	
A16.07.007	3.33.1	Резекция верхушки корня однокорневого зуба	3300
A16.07.007	3.33.2	Резекция верхушки корня многокорневого зуба	4000
A16.07.007	3.33.3	Резекция верхушки корня в области двух и более зубов	4400
A16.07.095	3.34	Остановка луночного кровотечения без наложения швов	400
A16.07.095.001	3.35	Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады	400
A16.07.095.002	3.36	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов	450
A16.07.058	3.37	Лечение перикоронита:	
A16.07.058	3.37.1	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	450
A16.07.058	3.37.2	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) с применением электрокоагулятора	1100
A16.07.058	3.37.3	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона с применением лазерного аппарата «Прометей»)	1300
A16.07.097	3.38	Наложение шва на слизистую оболочку рта	200
A16.30.032	3.39	Иссечение новообразования мягких тканей (вылушивание ретенционной кисты)	750
A16.30.032	3.40	Иссечение новообразования мягких тканей (удаление фибромы с применением лазерного аппарата «Прометей»)	2000
A17.07.003	3.41	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов (папиллома, фиброма, эпulis, гипертрофический гингивит)	1400

A15.07.001	3.42	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов	650
A11.07.009	3.43	Бужирование протоков слюнных желез	800
A11.07.025	3.44	Промывание протока слюнной железы	800
A16.04.018.001	3.45	Вправление вывиха нижней челюсти	400
A16.03.015	3.46	Секвестрэктомия	450
A16.03.007	3.47	Репозиция и фиксация перелома нижней челюсти	1400
A15.03.011	3.48	Снятие шины с одной челюсти	350
A22.30.033.002	3.49	Коагуляция кровоточащего сосуда лазерная	400
A16.30.069	3.50	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	150
A16.07.041.001	3.51	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов:	
A16.07.041.001	3.51.1	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов (техника направленной костной регенерации в области <u>1-3</u> зубов без стоимости материалов)	5000
A16.07.041.001	3.51.2	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов (техника направленной костной регенерации в области <u>4-6</u> зубов без стоимости материалов)	7500
A16.07.041.001	3.51.3	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов (изготовление тромбоцитарной массы)	750
A16.07.041.001	3.51.4	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов (использование резорбируемой мембраны)	9600
A16.07.041.001	3.51.5	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов (использование 1 пина для фиксации мембраны)	1000
A16.07.041.001	3.51.6	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов (использование костного материала «Остеон» 0,5 г без стоимости работы)	4800
A16.07.041.001	3.51.7	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов (использование костного материала «Остеон» 1,0 г без стоимости работы)	9600
A16.07.041.001	3.51.8	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов (применение костного материала «SureOss» без стоимости работы)	7000
A16.07.041.001	3.51.9	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов (применение костного материала «ExFuse» без стоимости работы)	11000
A16.07.026	3.52	Гингивэктомия (ретракция десны в области одного зуба с применением лазерного аппарата «Прометей»)	350
A16.07.026	3.53	Гингивэктомия (удлинение клинической коронки с применением лазерного аппарата «Прометей» в области одного зуба)	800
A16.07.026	3.54	Гингивэктомия (иссечение гипертрофированного десневого сосочка в области одного зуба с применением лазерного аппарата «Прометей»)	500

A16.30.032	3.55	Иссечение новообразования мягких тканей (удаление папилломы слизистой оболочки полости рта с применением лазерного аппарата «Прометей»):	
A16.30.032	3.55.1	Размером 0,1 см	250
A16.30.032	3.55.2	Размером 0,5см	750
A16.30.032	3.55.3	Размером 1 см	1500
A16.30.032	3.55.4	Размером 2 см	2000
A16.07.090	3.56	Гингивотомия (мукотомия, открытие имплантата с применением лазерного аппарата «Прометей»)	500
A22.07.003	3.57	Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области (биостимуляция лазером после удаления зубов и других манипуляций 1 процедура с использованием лазерного аппарата «Прометей»)	350
4. Пародонтологический прием			
A02.07.003	4.1	Исследование зубодесневых карманов с помощью пародонтологического зонда	400
A22.07.001	4.2	Ультразвуковая обработка пародонтального кармана в области зуба (использование аппарата «Вектор» в области одного зуба)	300
A22.07.002	4.3	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (1 зуб)	150
A16.07.051	4.4	Профессиональная гигиена полости рта и зубов:	
A16.07.051	4.4.1	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (с применением полировочной пасты в области всех зубов)	300
A16.07.051	4.4.2	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (с помощью аппарата AIR PROPHY в области всех зубов)	2100
A16.07.051	4.4.3	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (с помощью аппарата AIR PROPHY в области 1 зуба)	150
A16.07.019	4.5	Временное шинирование при заболеваниях пародонта:	
A16.07.019	4.5.1	Временное шинирование при заболеваниях пародонта (с использованием лигатурной проволоки)	400
A16.07.019	4.5.2	Временное шинирование при заболеваниях пародонта (с использованием композитного материала)	700
A16.07.019	4.5.3	Временное шинирование при заболеваниях пародонта (с использованием стекловолоконных материалов, 1см)	1500
A16.07.025	4.6	Избирательное пришлифовывание твердых тканей зуба	550
A16.07.050	4.7	Профессиональное отбеливание зубов (лазерное отбеливание в области 12 зубов)	6200
A16.07.050	4.8	Профессиональное отбеливание зубов (химическое отбеливание в области одного зуба)	350
A16.07.089	4.9	Гингивопластика (в области 6 зубов)	1050
A16.07.090	4.10	Гингивотомия (в области 1 зуба)	550
A16.07.038	4.11	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 2 –х зубов	700
A16.07.039	4.12	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 2-х зубов	400

A16.07.039	4.13	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 2-х зубов (лазерная хирургия с применением лазерного аппарата «Прометей»)	500
A16.07.040	4.14	Лоскутная операция в полости рта:	
A16.07.040	4.14.1	Лоскутная операция в полости рта (в области 2-х зубов)	800
A16.07.040	4.14.2	Лоскутная операция в полости рта (в области 4-х зубов)	1500
A16.07.040	4.14.3	Лоскутная операция в полости рта (в области 6-и зубов)	2500
A16.07.040	4.14.4	Лоскутная операция в полости рта (в области 8-и зубов)	3500
A16.07.040	4.14.5	Лоскутная операция в полости рта (с применением PRP методики в области 6 зубов)	5000
A16.07.040	4.14.6	Лоскутная операция в полости рта (с применением PRP методики в области 1 зуба)	1400
A16.07.026	4.15	Гингивэктомия (иссечение гипертрофированного десневого сосочка в области 1 зуба)	250
A15.07.003	4.16	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти	350
A11.07.011	4.17	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область (инъекция противомикробных и витаминных препаратов в слизистую оболочку десны, 1 сеанс)	150
A11.07.011	4.18	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область (применение PRP технологии «Плазмодент», использование 1 пробирки)	1800
A16.07.011	4.19	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления	550
A11.07.022	4.20	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	350
A11.07.010	4.21	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман в области 1 сектора	350
A12.07.004	4.22	Определение пародонтальных индексов	150
A25.07.001	4.23	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	50
A25.07.002	4.24	Назначение диетического питания при заболеваниях полости рта и зубов	50
A25.07.003	4.25	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов	50
A21.07.001	4.26	Вакуум-терапия в стоматологии	100
A16.07.050	4.27	Профессиональное отбеливание зубов:	
A16.07.050	4.27.1	Профессиональное отбеливание зубов (лазерное отбеливание 12 зубов)	6200
A16.07.050	4.27.2	Профессиональное отбеливание зубов (химическое отбеливание 1 зуб)	350
A11.07.021	4.28	Получение содержимого пародонтального кармана	150
A22.07.003	4.29	Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области:	
A22.07.003	4.29.1	Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области (с использованием аппарата «Интрадонт»)	350
A22.07.003	4.29.2	Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области (лечение	500

		герпетических поражений, афтозного стоматита, трещины губы, 1 процедура, 1 очаг с использованием диодного лазерного аппарата «Прометей»)	
--	--	--	--

Заместитель главного врача по медицинской части

Я

Яркеева Э.Р.

Начальник ПЭО

Каюмова

Каюмова А.Р.