



А.В. Михальченко

01 сентября 2018 г.

**Прейскурант
на оказываемые хирургические виды работ в
стоматологической поликлинике ВолГМУ**

Код по номенклатуре	Наименование услуг	Стоимость услуги (взрослый прием)	Стоимость услуги (детский прием)
A02.07.001	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов	173,00	173,00
B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	520,00	520,00
B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	347,00	347,00

Проведение анестезии с использованием препаратов

B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия Ультракаин ДС Форте (карпула+игла)	181,00	181,00
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия Ультракаин Д (карпула+игла)	173,00	173,00
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия Убистезин (карпула+игла)	175,00	175,00
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия Брилокаин (карпула+игла)	159,00	159,00
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия препаратом Убистезин- Форте (карпула+игла)	175,00	175,00

B01.003.004.002	Проводниковая анестезия Ультракаин ДС Форте (карпула+игла)	181,00	181,00
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия Ультракаин Д (карпула+игла)	173,00	173,00
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия Убистезин (карпула+игла)	175,00	175,00
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия Брилокаин (карпула+игла)	159,00	159,00
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия Убистезин- Форте (карпула+игла)	175,00	175,00

B01.003.004.004	Апликционная анестезия Лидокаин спрей	58,00	58,00
B01.003.004.004	Апликционная анестезия Гель стоматологический аппликационный "Зап"	129,00	129,00

A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	347,00	347,00
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба Альвожил	378,00	378,00
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба Неоконес	412,00	412,00

A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба Альвожил,неоконес	443,00	443,00
	Удаление постоянного зуба из-за осложненного кариеса с использованием Альвожил	551,00	551,00
	Удаление постоянного зуба из-за осложненного кариеса с использованием Неоконес	585,00	585,00
	Удаление постоянного зуба из-за осложненного кариеса с использованием Альвожил,неоконес	616,00	616,00
A.16.07.001.002	Удаление постоянного зуба		378,00
A.16.07.001.002	Удаление постоянного зуба		412,00
A.16.07.001.002	Удаление постоянного зуба		443,00
	Удаление постоянного зуба с ортодонтической целью (сложное) с использованием Альвожил		551,00
	Удаление постоянного зуба с ортодонтической целью (сложное) с использованием Неоконес		585,00
	Удаление постоянного зуба с ортодонтической целью (сложное) с использованием Альвожил,неоконес		616,00
A.16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней с использованием Альвожил	551,00	551,00
A.16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней с использованием Неоконес	585,00	585,00
A.16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней с использованием Альвожил,неоконес	616,00	616,00
A16.07.001	Удаление зуба с использованием Альвожил	1 245,00	1626,00
A16.07.001	Удаление зуба с использованием Неоконес	1 279,00	1660,00
A16.07.001	Удаление зуба с использованием Альвожил, неоконес	1 310,00	1691,00
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба с использованием Альвожил	1 592,00	1765,00
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба с использованием Неоконес	1 626,00	1799,00
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба с использованием Альвожил,неоконес	1 657,00	1830,00
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба с использованием Остеоматрикс	4 586,00	4759,00
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба аппаратом Варио Сердж с использованием Альвожил,неоконес	3 159,00	3159,00
A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (1*4 см.)	7 277,00	
A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (1*4 см.),SureOss (0,5 cc)	11 435,00	
A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (1*4 см.),SureOss (1 cc)	13 437,00	
A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (2*2 см.),SureOss (0,5 cc)	12 107,00	
A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (2*2 см.),SureOss (1 cc)	14 109,00	
A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка с использованием Остеоматрикс	3 372,00	
A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка	347,00	
A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка аппаратом Doctor Smile	530,00	
A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка с использованием SureOss (0,5 cc)	4 505,00	
A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка с использованием SureOss (0,5 cc)	6 507,00	
	Удаление одного зуба с использованием трансплантанта при заболеваниях пародонта с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (1*4 см.)	7 277,00	

	Удаление одного зуба с использованием трансплантанта при заболеваниях пародонта с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (2*2 см.)	7 949,00	
	Удаление одного зуба с использованием трансплантанта при заболеваниях пародонта с использованием Остеоматрикс	3 372,00	
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта с использованием йодоформной турунды	376,00	550,00
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта с использованием хлоргексидин	360,00	533,00
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта с использованием Неоконес	412,00	585,00
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта с использованием Альвожил	378,00	551,00
A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба с использованием Альвожил,неоконес	529,00	616,00
A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов гемостатической губки	378,00	551,00
A.16.07.007	Резекция верхушки корня с использованием Остеоматрикс	4 065,00	4 239,00
A.16.07.007	Резекция верхушки корня	1 040,00	1 214,00
A.16.07.007	Резекция верхушки корня с использованием Остеоматрикс	4 065,00	4 239,00
A.16.07.007	Резекция верхушки корня с использованием SureOss (0,5 cc)	5 198,00	5 372,00
A.16.07.007	Резекция верхушки корня с использованием SureOss (1 cc)	7 200,00	7 374,00
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия с использованием Остеоматрикс	4 412,00	4 586,00
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия с использованием SureOss (0,5 cc)	5 545,00	5 719,00
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия SureOss (1 cc)	7 547,00	7 721,00
A16.30.032	Иссечение новообразования мягких тканей	694,00	867,00
A16.30.032	Иссечение новообразования мягких тканей аппаратом Doctor Smile	900,00	900,00
	Удаление ретенционной кисты - цистэктомия	1 040,00	1 214,00
	Удаление ретенционной кисты - цистотомия	694,00	867,00
A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) с использованием йодоформной турунды	463,00	636,00
A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) аппаратом Doctor Smile с использованием йодоформной турунды	650,00	
A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы	867,00	1 040,00
A16.07.043	Пластика уздечки нижней губы	867,00	1 040,00
A16.07.043	Пластика уздечки верхней губы аппаратом Doctor Smile	1 090,00	1 280,00
A16.07.043	Пластика уздечки нижней губы аппаратом Doctor Smile	1 090,00	1 280,00
A16.07.044	Пластика уздечки языка	173,00	173,00
	ПХО раны без наложения швов	173,00	173,00
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта с использованием Кетгут	426,00	599,00
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта с использованием Викрил	564,00	737,00
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта с использованием Премилен	844,00	1 017,00
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта с использованием Монофил	430,00	603,00
A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи с использованием SureDerm (1*2 см.)	6 217,00	6 391,00
A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи с использованием аутогенного тромбоцитарного геля	1 924,00	2 098,00

A11.07.026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта	520,00	520,00
A11.07.014	Пункция тканей полости рта	173,00	173,00
A16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	1 561,00	1 561,00
A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов	520,00	
A15.07.001	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов	694,00	694,00
	Компактостеотомия в области двух зубов	694,00	867,00
A.16.07.059	Гемисекция зуба с использованием Osteоматрикс	4 065,00	
A.16.07.059	Гемисекция зуба с использованием SureOss (0,5 cc)	5 198,00	
	Гемисекция, ампутация корня зуба с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута с использованием Osteоматрикс	4 239,00	
	Гемисекция, ампутация корня зуба с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута SureOss (0,5 cc)	5 372,00	
A16.07.060	Коронарно-радикулярная сепарация с использованием Osteоматрикс	4 065,00	
A16.07.060	Коронарно-радикулярная сепарация с использованием SureOss (0,5 cc)	5 198,00	
A16.07.060	Коронарно-радикулярная сепарация с использованием SureDerm (1*2 см)	5 870,00	
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	173,00	260,00
A11.07.025	Промывание протока слюнной железы	867,00	694,00
	Лечение заболеваний слюнных желез, височнонижнечелюстного сустава - последующее посещение	347,00	347,00
A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	347,00	520,00
A16.07.054	Внутрикостная дентальная имплантация	17 870,00	
A16.07.054	Внутрикостная дентальная имплантация	17 220,00	
A16.30.026	Удаление импланта, трансплантата	347,00	347,00
A16.30.026	Удаление импланта, трансплантата с использованием SureOss (0,5 cc)	4 505,00	4 505,00
A16.30.026	Удаление импланта, трансплантата с использованием аутогенного тромбоцитарного геля	884,00	884,00
A16.30.026	Удаление импланта, трансплантата	1 214,00	
A16.30.026	Удаление импланта, трансплантата с использованием SureOss (0,5 cc)	5 372,00	
A16.30.026	Удаление импланта, трансплантата с использованием аутогенного тромбоцитарного геля	1 751,00	
A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	173,00	173,00
A16.07.026	Гингивэктомия с использованием Osteоматрикс	4 586,00	4 586,00
A16.07.026	Гингивэктомия с использованием SureOss (0,5 cc)	5 719,00	5 719,00
A16.07.026	Гингивэктомия с использованием SureOss (1 cc)	7 721,00	7 721,00
A16.07.026	Гингивэктомия с использованием SureDerm (1*4) см,SureOss (0,5 cc)	12 649,00	12 649,00
A16.07.026	Гингивэктомия с использованием SureDerm (1*4) см,SureOss (1 cc)	14 651,00	14 651,00

A16.07.026	Гингивэктомия с использованием SureDerm (2*2)см, SureOss (0,5 cc)	13 321,00	13 321,00
A16.07.026	Гингивэктомия с использованием SureDerm (2*2)см, SureOss (1 cc)	15 323,00	15 323,00
A16.07.026	Гингивэктомия	1 561,00	1 561,00
A16.07.045	Вестибулопластика с использованием йодоформной турунды	1 417,00	1 417,00
A16.07.045	Вестибулопластика с использованием SureDerm (1*4) см	8 317,00	8 317,00
A16.07.045	Вестибулопластика с использованием SureDerm (2*2)см	8 989,00	8 989,00
A16.07.045	Вестибулопластика аппаратом Doctor Smile	1 690,00	
A16.07.045	Вестибулопластика аппаратом Doctor Smile с использованием SureDerm (1*4)см	8 590,00	
A16.07.045	Вестибулопластика аппаратом Doctor Smile с использованием SureDerm (2*2)см	9 260,00	
	Установка формирователя десны	4 985,00	
	Подготовка аутогенного тромбоцитарного геля	1 000,00	
A16.07.001.001	Удаление временного зуба	173,00	173,00
A16.07.055	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) открытый	4 800,00	
A16.07.055	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) закрытый	2 200,00	
	Материал используемые при операции синус-лифтинг,имплантации, коррекция альвеолярного отростка : SureDerm (1*4 см.)Ацеллюлярный дермальный матрикс (мембрана)	6930	
	Материал используемые при операции синус-лифтинг,имплантации, коррекция альвеолярного отростка :SureDerm (2*2 см)Ацеллюлярный дермальный матрикс (мембрана)	7602	
	Материал используемые при операции синус-лифтинг,имплантации, коррекция альвеолярного отростка : SureOss (0,5 cc) Костный аллотрансплантат	4158	
	Материал используемые при операции синус-лифтинг,имплантации, коррекция альвеолярного отростка SureOss (1 cc) Костный аллотрансплантат	6160	
	Контурирование десны в области одного зуба аппаратом Doctor Smile	530,00	
A16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба с использованием Остеоматрикс	4 412,00	4 412,00
A16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба с использованием SureOss (0,5 cc)	5 545,00	5 545,00
A16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба с использованием аутогенного тромбоцитарного геля	1 924,00	1 924,00
A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	520,00	694,00