

СОГЛАСОВАНО:

Зам. главного врача по медицинской части  Герашимов А.С.
 Главный бухгалтер  Бородавко О.К.
 Начальник ЦСО  Макарова Л.Н.



ТАРИФЫ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ ОКАЗЫВАЕМЫЕ В ГАУЗ "СП № 4 ДЗМ" согласно перечню ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ ОКАЗЫВАЕМЫХ ВЗРОСЛОМУ И ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ (в соответствии с Приказом МЗ и СР РФ № 854н от 13.10.2017) утвержденного ДЕПАРТАМЕНТОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ 27.08.2018 ГОДА под № 31-18-1800415-1

с 01 февраля 2024 года

По желанию пациента за срочное изготовление ортопедических конструкций ранее установленного срока, стоимость услуг увеличивается на 5 % за каждый день срочности от общего срока на изготовление ортопедических конструкций предусмотренного Приложением №3 к тарифным ставкам.

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Скидки	
			Скидка для ПЕНСИОНЕРОВ И МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ (от 24 ДЕТЕЙ)	Скидка для ЛЬГОТНОЙ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН (Приложение № 9)
1	2	3	4	5
УСЛУГИ - ЛЕЧЕБНО ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ				
103	Прием(осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный	<u>700</u>	665	630
104	Прием(осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный	<u>330</u>	314	297
105	Профилактический прием(осмотр,консультация) врача-ортодонта	<u>330</u>	314	297
106	Прием (осмотр,консультация) врача-стоматолога детского первичный	<u>550</u>	523	495
107	Прием (осмотр,консультация) врача-стоматолога детского повторный	<u>330</u>	314	297
108	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-стоматолога детского	<u>330</u>	314	297
109	Приём (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	<u>700</u>	665	630
109.1	Консультация профессора или Д.М.Н.	<u>2 200</u>	2 090	1 980
109.2	Консилиум специалистов (не менее 3-х специалистов)	<u>1 100</u>	1 045	990
109.3	Консультация К.М.Н.	<u>1 500</u>	1 425	1 350
110	Приём (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	<u>330</u>	314	297
111	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-стоматолога-терапевта	<u>330</u>	314	297
115	Приём (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда первичный	<u>700</u>	665	630
116	Приём (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда повторный	<u>330</u>	314	297
117	Приём (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	<u>700</u>	665	630
118	Приём (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	<u>300</u>	285	270
УСЛУГИ ПО ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ОБСЛЕДОВАНИЯМ				
200	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография			
200.2	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография на цифровом носителе	<u>500</u>	475	450
200.3	Чтение прицельный рентгенограммы	<u>220</u>	209	198
201	Ортопантомография			
201.1	Ортопантомография на цифровом носителе	<u>1 650</u>	1 568	1 485
201.3	Чтение ортопантомограммы	<u>990</u>	941	891

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Стоимость для	
			ПЕНСИОНЕРОВ	Льготной категории граждан (Финансовый № 1)
			МНОГОДЕТЯМ СЕМЕЙ (от 3х детей)	Средств 18 %
1	2	3	4	5
УСЛУГИ ПО АНЕСТЕЗИОЛОГИИ				
300	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)			
300.1	Аппликационная анестезия	165	157	149
300.2	Инфильтрационная анестезия	550	523	495
300.3	Проводниковая анестезия	660	627	594
УСЛУГИ ОПЕРАТИВНОГО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ				
401	Применение метода серебрения зуба	165	157	149
402	Наложение девитализирующей пасты	385	366	347
403	Определение инексов гигиены полости рта	110	105	99
404	Обучение гигиене полости рта	110	105	99
404.1	Обучение гигиене полости рта у ребенка	110	105	99
405	Восстановление зуба пломбой			
405.1	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	2 585	2 456	2 327
405.2	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	2 585	2 456	2 327
405.3	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов	2 000	1 900	1 800
405.4	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	2 600	2 470	2 340
405.5	Наложение временной пломбы	250	238	225
405.6	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3 300	3 135	2 970
405.6.1	Восстановление молочного зуба (пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров)	2 530	2 404	2 277
405.7	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	4 500	4 275	4 050
405.8	Восстановление зуба пломбой II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3 630	3 449	3 267
405.9	Художественная реставрация 1-го зуба с восстановлением анатомической формы зуба с использованием материалов из фотополимеров	5 000	4 750	4 500
405.10	Финишная обработка пломбы светового отверждения и полировка	310	295	279
405.11	Финишная обработка пломбы химического отверждения и полировка	310	295	279

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Стоимость для	
			ПЕНСИОНЕРОВ МНОГОДЕТЬЯМ СЕМЬИ (ОТ 3-х ДЕТЕЙ)	Льготной категории граждан (Пенсионеры 19 г)
1	2	3	4	5
405.12	Наложение прокладки кальцийсодержащей	<u>310</u>	295	279
405.13	Пломба из композита светового отверждения при глубокой кариесе	<u>3 850</u>	3 658	3 465
405.14	Пломба (прокладка) из жидкотекучего композита светового отверждения при среднем кариесе	<u>1 430</u>	1 359	1 287
405.15	Восстановление культи зуба под искусственную коронку из стеклоиномерного цемента	<u>550</u>	523	495
405.16	Восстановление культи зуба под искусственную коронку из композиционного светоотверждаемого материала	<u>5 000</u>	4 750	4 500
405.17	Наложение прокладки из стеклоиномерного цемента	<u>410</u>	390	369
405.18	Наложение прокладки изолирующей из стеклоиномерного цемента	<u>420</u>	399	378
405.19	Наложение прокладки изолирующей из фотополимера	<u>495</u>	470	446
406	<u>Пломбирование корневого канала зуба</u>			
406.1	Пломбирование корневого канала зуба пастой	<u>495</u>	470	446
406.2	Пломбирование корневого канала зуба (вертикальная или латеральная конденсация) гуттаперчевыми штифтами	<u>1 430</u>	1 359	1 287
406.3	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба	<u>1 650</u>	1 568	1 485
406.4	Механическое и химическое расширение облитерированного канала	<u>990</u>	941	891
406.7	Пломбирование 1-го канала временной кальций-содержащей лечебной пастой	<u>495</u>	470	446
406.8	Герметизация перфорационного отверстия материалом PRO ROOT MTA (триоксидент)	<u>1 210</u>	1 150	1 089
406.9	Ретроградная пломбировка канала	<u>4 950</u>	4 703	4 455
407	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	<u>440</u>	418	396
408	Экстирпация пульпы	<u>220</u>	209	198
409	<u>Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала</u>			
409.1	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала	<u>495</u>	470	446
409.2	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала	<u>880</u>	836	792
410	<u>Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов</u>			
410.1	Применение штифтов - парапальпарных	<u>605</u>	575	545
410.2	Применение штифтов - UNIMETRIC	<u>1 100</u>	1 045	990
410.3	Применение штифтов - DENTAL POSIS	<u>1 210</u>	1 150	1 089
410.4	Применение штифтов - стекловолоконных	<u>1 500</u>	1 425	1 350

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Стоимость для	
			ПЕНСИОНЕРОВ МНОГОДЕТНАЯ СЕМЬЯ (от 3х детей) СОЦИАЛЬ	льготной категории граждан (Удостоверение № 1) СОЦИАЛЬ
1	2	3	4	5
411	Профессиональное отбеливание зубов			
411.1	Отбеливание ZOOM лампой	27 500	26 125	24 750
411.2	Внутриканальное отбеливание 1-го зуба	1 210	1 150	1 089
413	Запечатывание фиссуры зуба герметиком	1 210	1 150	1 089
413.1	Обработка (покрытие) 1-го зуба десенсетайзером	330	314	297
414	Сошлифовывание твердых тканей зуба	330	314	297
414.1	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой	770	732	693
414.2	Распломбировка корневого канала ранее леченного фосфат-цементом/резорцин-формальдегидным методом	2 200	2 090	1 980
414.3	Распломбирование 1-го канала, заполненного ранее гуттаперчевыми штифтами	1 100	1 045	990
415	Снятие временной пломбы	220	209	198
416	Трепанация зуба, искусственной коронки	660	627	594
416.1	Формирование кариозной полости	385	366	347
417	Фиксация внутриканального штифта/вкладки			
417.1.1	Подготовка корневого канала под вкладку	1 500	1 425	1 350
417.1.2	Подготовка корневого канала под штифт	1 300	1 235	1 170
418	Удаление внутриканального штифта/вкладки			
418.1	Извлечение штифта из корневого канала	1 430	1 359	1 287
418.2	Извлечение отломка эндодонтического инструмента из корневого канала	3 500	3 325	3 150
419	Ультразвуковое расширение корневого канала зуба	1 320	1 254	1 188
УСЛУГИ ОПЕРАТИВНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ				
500	Удаление зуба			
500.1	Удаление временного зуба	1 375	1 306	1 238
500.2	Удаление постоянного зуба	1 650	1 568	1 485
500.3	Удаление зуба сложное с разъединением корней	3 500	3 325	3 150
500.4	Удаление неподвижного молочного зуба	1 320	1 254	1 188
500.5	Удаление подвижного молочного зуба	720	684	648
500.6	Удаление подвижного фрагмента постоянного зуба	720	684	648

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Стоимость, руб.	
			ПЕНСИОНЕРОВ	Льготной категории граждан (Приложение № 1)
			МНОГОДЕТНЫЕ СЕМьи (от 3х детей)	СИДЕЛКА 19 %
1	2	3	4	5
500.7	Удаление зуба сложное (С АНЕСТЕЗИЕЙ)	<u>5 170</u>	4 912	4 653
500.8	Удаление зуба при незавершенной экстракции в других ЛПУ	<u>7 500</u>	7 125	6 750
500.9	Удаление новообразований	<u>3 900</u>	3 705	3 510
500.10	Операция при фиброматозе десен	<u>7 150</u>	6 793	6 435
500.11	Удаление ретенционной кисты	<u>5 000</u>	4 750	4 500
500.12	Удаление камня из протока слюнной железы	<u>1 650</u>	1 568	1 485
500.13	Удаление новообразований с применением лазера	<u>3 100</u>	2 945	2 790
500.14	Удаление имплантата простое	<u>8 000</u>	7 600	7 200
500.15	Удаление имплантата сложное	<u>10 000</u>	9 500	9 000
501	Резекция верхушки корня	<u>10 000</u>	9 500	9 000
502	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	<u>1 450</u>	1 378	1 305
503	Вскрытие и дренирование одонтоганного абсцесса	<u>1 100</u>	1 045	990
504	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	<u>1 100</u>	1 045	990
505	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	<u>900</u>	855	810
506	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта			
506.1	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта- обработка полости рта после наложения шин и тяги	<u>770</u>	732	693
506.2	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта- промывание верхнечелюстной пазухи через свищ	<u>880</u>	836	792
507	Цистотомия или цистэктомия	<u>5 000</u>	4 750	4 500
508	Пластика альвеолярного отростка			
508.1	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка	<u>3 000</u>	2 850	2 700
509	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба			
509.1	Операция удаления непрорезавшегося, дистопированного или сверхкомплектного зуба 1-ой степени сложности с анестезией	<u>4 000</u>	3 800	3 600
509.2	Операция удаления непрорезавшегося, дистопированного или сверхкомплектного зуба 2-ой степени сложности с анестезией	<u>5 000</u>	4 750	4 500
509.3	Операция удаления непрорезавшегося, дистопированного или сверхкомплектного зуба 3-ой степени сложности с анестезией	<u>8 000</u>	7 600	7 200

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Сумма, руб.	
			ПЕНСИОНЕРОВ ИНОУЧЕТНЫХ СЕМЕЙ (ОТ 2-Х ДЕТЕЙ) СИНДЕКА 2%	Льготной категории граждан (высшие III) СИНДЕКА 10 %
1	2	3	4	5
510	Пластика уздечки верхней губы			
510.1	Пластика уздечки верхней губы	<u>5 000</u>	4 750	4 500
510.2	Иссечение тяжей с применением лазера	<u>2 000</u>	1 900	1 800
511	Пластика уздечки нижней губы			
511.1	Пластика уздечки нижней губы	<u>5 000</u>	4 750	4 500
512	Пластика уздечки языка			
512.1	Пластика уздечки языка	<u>3 850</u>	3 658	3 465
513	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	<u>2 450</u>	2 328	2 205
513.1	Лечение переимплантата	<u>3 300</u>	3 135	2 970
514	Гемисекция зуба	<u>3 100</u>	2 945	2 790
515	Остановка луночного кровотечения без наложения швов			
515.1	Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады	<u>385</u>	366	347
515.2	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов	<u>660</u>	627	594
516	Наложение шва на слизистую оболочку рта	<u>165</u>	157	149
516.1	Снятие шва со слизистой оболочки рта	<u>132</u>	125	119
516.2	Перевязка хирургической раны в полости рта	<u>385</u>	366	347
УСЛУГИ ОПЕРАТИВНОГО ПАРОДОНТАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ				
600	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	<u>275</u>	261	248
601	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	<u>330</u>	314	297
602	Глубокое фторирование эмали зуба	<u>187</u>	178	168
602.1	Фторирование зубов (одна челюсть)	<u>1 980</u>	1 881	1 782
603	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	<u>385</u>	366	347
604	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба	<u>385</u>	366	347
605	Промывание протока слюнной железы	<u>620</u>	589	558
606	Временное шинирование при заболеваниях пародонта	<u>2 750</u>	2 613	2 475
606.1	Временное шинирование при заболеваниях пародонта (стекловолокном в области 2-зубов)	<u>2 750</u>	2 613	2 475
607	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений			
607.1	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений - (1 зуб)	<u>310</u>	295	279

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Стоимость, Аи	
			ПЕНСИОНЕРОВ	ЛЬГОТНОЙ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН (Дети, инвалиды, многодетные семьи от 3-х детей)
			СОБКА № 1	СОБКА № 2
1	2	3	4	5
607.2	Медикаментозная обработка одного пародонтального кармана	<u>220</u>	209	198
607.3	Лечебная повязка 1 фрагмента	<u>660</u>	627	594
607.4	Лечебная аппликация 1 фрагмента	<u>660</u>	627	594
607.5	Инъекции лекарственных веществ при лечении пародонтальных карманов	<u>275</u>	261	248
607.6	Наложение пародонтальной повязки SEPTOPACK в области 2-х зубов	<u>660</u>	627	594
607.7	Введение лекарственных препаратов в патологические зубодесневые карманы (1 зуба)	<u>220</u>	209	198
607.8	Ирригация, орошение полости рта	<u>165</u>	157	149
608	Избирательное пришлифовывание твердых тканей зубов	<u>275</u>	261	248
608.1	Избирательное полирование зуба	<u>165</u>	157	149
609	<u>Гингивэктомия</u>			
609.1	Гингивэктомия (в области одной единицы зуба или имплантата)	<u>2 750</u>	2 613	2 475
609.2	Гингивэктомия с помощью "Сургитрона"	<u>3 300</u>	3 135	2 970
609.3	Гингивэктомия с применением лазера	<u>3 300</u>	3 135	2 970
610	<u>Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба</u>			
610.1	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта - открытый кюретаж при заболеваниях пародонта (2-3 зуба)	<u>2 750</u>	2 613	2 475
610.2	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта - открытый кюретаж при заболеваниях пародонта (4-6 зубов)	<u>3 960</u>	3 762	3 564
610.3	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта - открытый кюретаж при заболеваниях пародонта (2-3 зуба) с применением лазера	<u>2 750</u>	2 613	2 475
611	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба	<u>330</u>	314	297
612	<u>Лоскутная операция</u>			
612.1.1	Лоскутная операция в области имплантата	<u>6 600</u>	6 270	5 940
612.1	Лоскутная операция в полости рта (2-3 зуба)	<u>4 950</u>	4 703	4 455
612.2	Лоскутная операция в полости рта (4-6 зубов)	<u>6 600</u>	6 270	5 940
613	Ультразвуковая обработка пародонтального кармана в области зуба	<u>330</u>	314	297
614	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области одного зуба	<u>275</u>	261	248
614.1	Применение AIR-FLOW (сегмент 4-6 зубов)	<u>1 100</u>	1 045	990

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Стоимость, руб.	
			Пенсионеров	льготной категории граждан (Финансовый № 1)
			многодетных семей (от 3х детей)	Средств 19 %
1	2	3	4	5
614.2	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений- лечение с применением аппарата VECTOR (область верхней или нижней челюсти) 1 зуб	<u>385</u>	366	347
УСЛУГИ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРОЧИЕ				
700	<u>Внутрикостная дентальная имплантация</u>			
700.1	Операция установки имплантатов для дальнейшего зубопротезирования (без стоимости имплантата и формирователя десны)*	<u>19 800</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
700.2	Установка формирователя десны (стоимость формирователя десны включена)	<u>3 520</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
700.22	Установка формирователя десны (стоимость формирователя десны включена только Astra Tech)	<u>8 250</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
700.3	Изготовление индивидуального абатмента из оксида циркония	<u>9 900</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
700.4	Изготовление индивидуального абатмента из титана	<u>8 250</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
700.5	Изготовление индивидуального абатмента из КХС	<u>8 800</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
700.6	Установка внутрикостного ортодонтического мини-имплантата	<u>5 800</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
700.7	Изготовление и использование PRF мембраны	<u>6 600</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
701	<u>Синус-лифтинг (костная пластика,остеопластика)</u>			
701.1	Открытый синуслифтинг	<u>36 300</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
701.2	Закрытый синуслифтинг	<u>30 800</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
701.3	Костная пластика альвеолярного отростка и Мембранная техника 1 категория сложности (без стоимости материала)	<u>11 550</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
701.4	Костная пластика альвеолярного отростка и Мембранная техника 2 категория сложности (без стоимости материала)	<u>16 500</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
701.5	Костная пластика альвеолярного отростка и Мембранная техника 3 категория сложности (без стоимости материала)	<u>19 800</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
УСЛУГИ ОПЕРАТИВНОГО ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ				
800	<u>Исследование на диагностических моделях челюстей</u>			
800.1	Исследование на диагностических моделях челюстей (пара)	<u>660</u>	627	594
800.2	Снятие оттиска с одной челюсти альгинатной массой	<u>825</u>	784	743
800.3	Снятие слепка 2-х слойного силиконовыми массами (С-силикон)	<u>1 100</u>	1 045	990
800.3.1	Снятие слепка 2-х слойного силиконовыми массами (А-силикон)	<u>2 200</u>	2 090	1 980
800.5	Снятие слепка для имплантата (одноразовая слепочная ложка)	<u>1 650</u>	1 568	1 485
800.6	Фиксация прикуса силиконовым материалом	<u>385</u>	366	347

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Стоимость для	
			Пенсионеров	льготной категории граждан (приложение № 1)
			многодетных семей (от 3х детей)	Семья № 2
1	2	3	4	5
800.7	Фиксация на постоянный цемент двойного отверждения несъемных ортопедических конструкций - цемент импортного производства (1-единица)	1 650	1 568	1 485
800.8	Установка коффердама	1 200	1 140	1 080
811	<u>Повторная фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций</u>			
811.1	Фиксация на стеклоиномерный цемент	550	523	495
811.2	фиксация на фосфатный цемент	330	314	297
801	<u>Определение прикуса</u>			
801.1	Прикусной шаблон для несъемных конструкций	385	366	347
803	<u>Восстановление зуба коронкой</u>			
803.1	Коронка штампованная стальная с пластмассовой облицовкой	3 300	3 135	2 970
803.2	Коронка штампованная покрытая микроперлами, облицованная пластмассой	4 950	4 703	4 455
803.3	Коронка литая из хромкобальтового сплава с микроперлами, облицованная пластмассой	6 600	6 270	5 940
803.4	Восстановление облицовки коронки (пластмасса)	2 200	2 090	1 980
803.8	Установка ретракционной нити (в области 1-го зуба)	550	523	495
804	<u>Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами</u>			
804.1	Зуб в мостовидном протезе из КХС в штампованном паянном	2 750	2 613	2 475
804.2	Зуб в мостовидном протезе из КХС, покрытый микроперлами, облицованный пластмассой	6 050	5 748	5 445
805	<u>Протезирование зуба с использованием имплантата</u>			
805.1	Металлокерамическая коронка (зуб) на имплантатах (винтовая фиксация)	23 100	не предусмотрено	не предусмотрено
805.2	Металлокерамическая коронка (зуб) с использованием имплантатов (цементная фиксация)	16 500	не предусмотрено	не предусмотрено
805.3	Изготовление ЧЕК Абатмента (ключа) на 1 имплантат (ключ-переноса)	5 000	не предусмотрено	не предусмотрено
805.4	Изготовление коронки (фасетки) с каркасом из оксида циркония на имплантате	25 000	не предусмотрено	не предусмотрено
805.6	Съёмный полный протез на замках (Bredent типа) супроконструкция	110 000	не предусмотрено	не предусмотрено
808	<u>Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки</u>			
808.1	Вкладка культевая со штифтом из КХС однокорневая (лабораторный метод)	3 300	3 135	2 970

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Стоимость, руб.	
			ПЕССИОНЕРОВ МНОГОДЕТЯЛЬ СЕМЕЙ (от 3-х ДЕТЕЙ)	ПЬЛОГОТНОЙ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН (Приложение № 1)
1	2	3	4	5
808.2	Вкладка культевая со штифтом из КХС многокорневая (разборная) 9лабораторный метод)	<u>6 050</u>	5 748	5 445
809	Протезирование частичными съёмными пластиночными протезами			
800.4	Индивидуальная ложка	<u>1 650</u>	1 568	1 485
806.1	Полный съёмный пластинчатый протез (пластмасса и гарнитуры зубов импортного производства)	<u>25 300</u>	24 035	22 770
809.1.1	Количество зубов в частичном съёмном протезе- 1 зуб	<u>11 000</u>	10 450	9 900
809.1.2	Количество зубов в частичном съёмном протезе- 2 зуба	<u>12 100</u>	11 495	10 890
809.1.3	Количество зубов в частичном съёмном протезе- 3 зуба	<u>13 200</u>	12 540	11 880
809.1.4	Количество зубов в частичном съёмном протезе- 4 зуб	<u>14 300</u>	13 585	12 870
809.1.5	Количество зубов в частичном съёмном протезе- 5 зубов	<u>15 400</u>	14 630	13 860
809.1.6	Количество зубов в частичном съёмном протезе- 6 зубов	<u>16 500</u>	15 675	14 850
809.1.7	Количество зубов в частичном съёмном протезе- 7 зуба	<u>17 600</u>	16 720	15 840
809.1.8	Количество зубов в частичном съёмном протезе- 8 зубов	<u>18 700</u>	17 765	16 830
809.1.9	Количество зубов в частичном съёмном протезе-9 зубов	<u>19 800</u>	18 810	17 820
809.1.10	Количество зубов в частичном съёмном протезе-10 зубов	<u>20 900</u>	19 855	18 810
809.1.11	Количество зубов в частичном съёмном протезе-11 зубов	<u>22 000</u>	20 900	19 800
809.1.12	Количество зубов в частичном съёмном протезе-12 зубов	<u>23 100</u>	21 945	20 790
809.1.13	Количество зубов в частичном съёмном протезе-13 зубов	<u>24 200</u>	22 990	21 780
809.5	Кламмер гнутый одноплечевой	<u>880</u>	836	792
809.6	Замена, установка в протезе 1-го дополнительного зубу из пластмассы	<u>1 650</u>	1 568	1 485
809.7	Замена, установка в протезе 2-х дополнительных зубов из пластмассы	<u>1 980</u>	1 881	1 782

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Скидка по	
			ПЕНСИОНЕРАМ	ДЛГОЛЕТНИМ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН (Приложение № 1)
			МНОГОДЕТНЫМ СЕМЬЯМ (от 3-х детей)	СКИДКА 10 %
1	2	3	4	5
809.8	Замена, установка в протезе 3-х дополнительных зубов из пластмассы	<u>2 200</u>	2 090	1 980
809.9	Замена, установка в протезе 4-х дополнительных зубов из пластмассы	<u>2 750</u>	2 613	2 475
809.10	Коррекция протеза, изготовленного в другой клинике	<u>880</u>	836	792
809.11	Доварка базиса в съёмном протезе	<u>1 650</u>	1 568	1 485
806.2	Полный съёмный протез из безмономерного материала Acry-fri 14 зубов	<u>44 000</u>	41 800	39 600
КВАДРОТТИ				
809.13.1	Количество зубов в термолитьевом протезе - 1 зуб ACETAL	<u>24 200</u>	22 990	21 780
809.13.2	Количество зубов в термолитьевом протезе - 2 зуба ACETAL	<u>25 300</u>	24 035	22 770
809.13.3	Количество зубов в термолитьевом протезе - 3 зуба ACETAL	<u>26 400</u>	25 080	23 760
809.13.4	Количество зубов в термолитьевом протезе - 4 зуба ACETAL	<u>27 500</u>	26 125	24 750
809.13.5	Количество зубов в термолитьевом протезе - 5 зубов ACETAL	<u>28 600</u>	27 170	25 740
809.13.6	Количество зубов в термолитьевом протезе - 6 зубов ACETAL	<u>29 700</u>	28 215	26 730
809.13.7	Количество зубов в термолитьевом протезе - 7 зубов ACETAL	<u>30 800</u>	29 260	27 720
809.13.8	Количество зубов в термолитьевом протезе - 8 зубов ACETAL	<u>31 990</u>	30 391	28 791
809.13.9	Количество зубов в термолитьевом протезе - 9 зубов ACETAL	<u>33 000</u>	31 350	29 700
809.13.10	Количество зубов в термолитьевом протезе - 10 зубов ACETAL	<u>34 100</u>	32 395	30 690
809.13.11	Количество зубов в термолитьевом протезе - 11 зубов ACETAL	<u>35 200</u>	33 440	31 680
809.13.12	Количество зубов в термолитьевом протезе - 12 зубов ACETAL	<u>36 300</u>	34 485	32 670
809.13.13	Количество зубов в термолитьевом протезе - 13 зубов ACETAL	<u>38 500</u>	36 575	34 650
809.13.14	Дублирование модели- 1 модель	<u>1 650</u>	1 568	1 485
810.16	Кламмер из безмономерного материала ACETAL	<u>5 500</u>	5 225	4 950
НЕЙЛОН				
809.13.1.1	Количество зубов в термолитьевом протезе - 1 зуб нейлон	<u>24 200</u>	22 990	21 780
809.13.1.2	Количество зубов в термолитьевом протезе - 2 зуба нейлон	<u>25 300</u>	24 035	22 770
809.13.1.3	Количество зубов в термолитьевом протезе - 3 зуба нейлон	<u>26 400</u>	25 080	23 760
809.13.1.4	Количество зубов в термолитьевом протезе - 4 зуба нейлон	<u>27 500</u>	26 125	24 750
809.13.1.5	Количество зубов в термолитьевом протезе - 5 зубов нейлон	<u>28 600</u>	27 170	25 740
809.13.1.6	Количество зубов в термолитьевом протезе - 6 зубов нейлон	<u>29 700</u>	28 215	26 730

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Скидка для	
			ПЕНСИОНЕРОВ ИНКОГДЕТНЫХ СЕМЕЙ (ОТ 5-х ДЕТЕЙ) СИБИРА 9%	Скидка для ВЫСОКОЙ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН (Приложение № 1) СИБИРА 10%
1	2	3	4	5
809.13.1.7	Количество зубов в термолитьевом протезе - 7 зубов нейлон	<u>30 800</u>	29 260	27 720
809.13.1.8	Количество зубов в термолитьевом протезе - 8 зубов нейлон	<u>31 900</u>	30 305	28 710
809.13.1.9	Количество зубов в термолитьевом протезе - 9 зубов нейлон	<u>33 000</u>	31 350	29 700
809.13.1.10	Количество зубов в термолитьевом протезе - 10 зубов нейлон	<u>34 100</u>	32 395	30 690
809.13.1.11	Количество зубов в термолитьевом протезе - 11 зубов нейлон	<u>35 200</u>	33 440	31 680
809.13.1.12	Количество зубов в термолитьевом протезе - 12 зубов нейлон	<u>36 300</u>	34 485	32 670
809.13.1.13	Количество зубов в термолитьевом протезе - 13 зубов нейлон	<u>38 500</u>	36 575	34 650
809.13.1.14	Кламмер из безмономерного материала нейлон	<u>5 500</u>	5 225	4 950
809.16	Изготовление боксерских шин	<u>5 500</u>	5 225	4 950
810	Протезирование съёмными бюгельными протезами			
810.1	Дуга верхняя (каркаса) из хромкобальтового сплава	<u>17 600</u>	16 720	15 840
810.2	Дуга нижняя (каркаса) из хромкобальтового сплава	<u>16 500</u>	15 675	14 850
810.3	Кламмер опорноудерживающий из КХС	<u>1 100</u>	1 045	990
810.4	Кламмер двойной на огнеупорных моделях	<u>1 430</u>	1 359	1 287
810.5	Ответвления дробителя нагрузки на огнеупорных моделях	<u>770</u>	732	693
810.6	Кламмер непрерывный с зацепными крючками в шинирующем бюгельном протезе	<u>770</u>	732	693
810.7	Десневой и зубодесневой кламмер по Кемени	<u>1 100</u>	1 045	990
810.11	Седло (сетка) для крепления с пластмассой и ограничителем в сетке на огнеупорной модели из КХС 1 шт.	<u>1 100</u>	1 045	990
810.12	Ответвление соединяющего элемента на огнеупорной модели из КХС	<u>1 100</u>	1 045	990
810.12.1	Базис бюгельного протеза с 1-м зубом	<u>12 100</u>	11 495	10 890
810.12.2	Базис бюгельного протеза с 2-мя зубами	<u>13 200</u>	12 540	11 880
810.12.3	Базис бюгельного протеза с 3-мя зубами	<u>14 300</u>	13 585	12 870
810.12.4	Базис бюгельного протеза с 4-мя зубами	<u>15 400</u>	14 630	13 860
810.12.5	Базис бюгельного протеза с 5-я зубами	<u>16 500</u>	15 675	14 850
810.12.6	Базис бюгельного протеза с 6-ю зубами	<u>17 600</u>	16 720	15 840
810.12.7	Базис бюгельного протеза с 7-ю зубами	<u>18 700</u>	17 765	16 830
810.12.8	Базис бюгельного протеза с 8-ю зубами	<u>19 800</u>	18 810	17 820

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Скидка, %	
			ПЕНСИОНЕРОВ	Льготной категории граждан (Указание № 9)
			МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ (от 3-х детей)	Семья 10 %
1	2	3	4	5
810.12.9	Базис бюгельного протеза с 9-ю зубами	<u>20 900</u>	19 855	18 810
810.12.10	Базис бюгельного протеза с 10-ю зубами	<u>22 000</u>	20 900	19 800
810.8	Аттачмент шариковый	<u>6 050</u>	5 748	5 445
810.9	Аттачмент рельсовый	<u>7 150</u>	6 793	6 435
803.5	Фрезеровка 1-й коронки с формированием интерлока	<u>1 650</u>	1 568	1 485
810.19	Замена втулки аттачмена 1 шт.	<u>3 300</u>	3 135	2 970
810.13	Армирование протеза, литое из КХЛ	<u>1 650</u>	1 568	1 485
810.14	Перебазировка седла бюгельного/съёмного протеза в лабораторным методом	<u>3 850</u>	3 658	3 465
813.11	Изготовление огнеупорной модели	<u>1 320</u>	1 254	1 188
812	<u>Снятие несъемной ортопедической конструкции</u>			
812.1	Снятие штампованной коронки (1 единица)	<u>330</u>	314	297
812.2	Снятие цельнолитой коронки (1 единица)	<u>1 000</u>	950	900
812.4	Извлечение штифтовой вкладки или анкерного штифта	<u>1 320</u>	1 254	1 188
813	<u>Услуги по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической</u>			
813.1	Изготовление зуба литого металлического в несъемной конструкции протеза	<u>4 620</u>	4 389	4 158
813.2	Изготовление лапки литого зуба	<u>550</u>	523	495
813.4	Изготовление зуба пластмассового простого	<u>1 650</u>	1 568	1 485
813.5	Спайка деталей в мостовидном протезе	<u>440</u>	418	396
813.6	Изготовление разборной модели	<u>550</u>	523	495
813.8	Изготовление литого штифтового зуба	<u>6 600</u>	6 270	5 940
813.9	Изготовление армированной дуги литой (сетка) из КХС	<u>1 650</u>	1 568	1 485
813.12	Изготовление литого базиса вместо дуги из КХС	<u>7 150</u>	6 793	6 435
813.13	Изготовление кламмера Роуча	<u>1 650</u>	1 568	1 485
813.14	Изготовление литого опорно-удерживающего кламмера	<u>1 100</u>	1 045	990
813.15	Изготовление лапки шинирующей в бюгельном протезе	<u>495</u>	470	446
813.16	Диагностическая модель. Пара	<u>660</u>	627	594
813.17	Изготовление коронки цельнолитой КХС	<u>4 950</u>	4 703	4 455
813.18	Изготовление коронки пластмассовой	<u>3 000</u>	2 850	2 700

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Сложность, Апп	
			ПЕНСИОНЕРОВ	ЛЬГОТНОЙ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН (Рыльковича № 1)
			МНОГОДЕТЯМ И СЕМЬЯМ (от 3-х ДЕТЕЙ)	СОДЖА 10 %
1	2	3	4	5
813.19	Изготовление коронки металлической штампованной	<u>2 970</u>	2 822	2 673
813.20	Приварка кламмера	<u>1 650</u>	1 568	1 485
813.21	Приварка зуба	<u>1 870</u>	1 777	1 683
813.22	Починка перелома базиса самоотвердеющей пластмассой	<u>1 650</u>	1 568	1 485
813.25	Изготовление звеньев	<u>550</u>	523	495
813.26	Изготовление зуба металлокерамического	<u>12 000</u>	11 400	10 800
813.27	Изготовление коронки металлокерамической	<u>12 000</u>	11 400	10 800
813.28	Изготовление окклюзионной накладки в мостовидном протезе (штампованно-паячном)	<u>550</u>	523	495
813.29	Выполнение работ по нанесению защитно-декоративного покрытия из нитрид-титана на полуфабрикаты металлических зубных протезов (Коронка, Зуб литой)	<u>120</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
813.30	Выполнение работ по нанесению защитно-декоративного покрытия из нитрид-титана на полуфабрикаты металлических зубных протезов (Фасетка)	<u>120</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
813.31	Выполнение работ по нанесению защитно-декоративного покрытия из нитрид-титана на полуфабрикаты металлических зубных протезов (Бюгель)	<u>500</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
813.32	Выполнение работ по нанесению защитно-декоративного покрытия из нитрид-титана на полуфабрикаты металлических зубных протезов (Кламмер)	<u>50</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
814	<u>БЕЗМЕТАЛЛОВАЯ КЕРАМИКА</u>			
814.1	Восстановление зуба виниром E-MAX 1 единица, Германия	<u>22 000</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
814.2	Восстановление зуба вкладкой E-MAX 1 единица, Германия	<u>19 800</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
814.3	Восстановление зуба коронкой E-MAX 1 единица, Германия	<u>25 300</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
814.4	Исследование на диагностических моделях челюстей с применением воскового моделирования (технология WAX UP) одна челюсть	<u>5 500</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
803.6	Коронка из пресованной керамики E-max- 1 единица Германия	<u>25 300</u>	24 035	22 770
804.3	Зуб в мостовидном протезе из пресованной керамики E-max- 1 единица Германия	<u>25 300</u>	24 035	22 770
803.7	Коронка керамическая с каркасом из диоксида циркония	<u>25 000</u>	23 750	22 500
УСЛУГИ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ, ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ				
900.1	Снятие слепка, отливка модели, диагностика (1 челюсть)	<u>1 870</u>	1 777	1 683
900.4	Определение конструктивного прикуса	<u>660</u>	627	594
900.5	Составление комплексного плана лечения	<u>2 310</u>	2 195	2 079

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Стоимость для	
			ПЕНСИОНЕРОВ МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ (от 3-х детей)	Льготной категории граждан (Приложение № 1)
			Скидка 3%	Скидка 10%
1	2	3	4	5
901	Ортодонтическая коррекция несъемным ортодонтическим аппаратом			
901.1	Установка и лечение на телескопического аппарата (Forsus, Herbst) (аппарат покупается отдельно)	16 500	15 675	14 850
901.2	Установка и лечение несъемным аппаратом для дистализации (DistalJet) (аппарат покупается отдельно)	16 500	15 675	14 850
901.3	Установка апрайтера (аппарат покупается отдельно)	16 500	15 675	14 850
901.4	Установка аппарата Хааса (аппарат изготавливается отдельно)	19 800	18 810	17 820
902	Ортодонтическая коррекция съемным ортодонтическим аппаратом			
902.1	Врачебная часть- Установка держателя места	5 500	не предусмотрено	не предусмотрено
902.2	Лабораторная часть- Установка держателя места	6 600	не предусмотрено	не предусмотрено
902.5	Врачебная часть- Одночелюстной съемный ортодонтический аппарат	7 150	не предусмотрено	не предусмотрено
902.6	Лабораторная часть- Одночелюстной съемный ортодонтический аппарат	8 800	не предусмотрено	не предусмотрено
902.7	Врачебная часть- Двучелюстной съемный ортодонтический аппарат (припасовка, фиксация)	8 250	не предусмотрено	не предусмотрено
902.8	Лабораторная часть- Двучелюстной съемный ортодонтический аппарат	11 550	не предусмотрено	не предусмотрено
902.9	Повторное динамическое наблюдение (без коррекции аппарата)	1 045	не предусмотрено	не предусмотрено
902.10	Повторное динамическое наблюдение (активация, коррекция аппарата, лечебно-профилактические рекомендации)	1 650	не предусмотрено	не предусмотрено
902.11	Вестибулярная пластинка Хинца	5 500	не предусмотрено	не предусмотрено
902.12	Лечение преортодонтическим трейнером (аппарат покупается отдельно)	7 700	не предусмотрено	не предусмотрено
902.13	Лечение Lm активатором (аппарат покупается отдельно)	7 700	не предусмотрено	не предусмотрено
902.14	Контейнер для хранения	220	не предусмотрено	не предусмотрено
902.20	Врачебная часть- Ретенционная пластинка (1 челюсть)	7 150	не предусмотрено	не предусмотрено
902.21	Лабораторная часть - Ретенционная пластинка (1 челюсть)	7 150	не предусмотрено	не предусмотрено
902.22	Врачебная часть- Изготовление и припасовка ретенционной ортодонтической каппы	5 390	не предусмотрено	не предусмотрено
902.23	Лабораторная часть- Изготовление и припасовка ретенционной ортодонтической каппы	3 080	не предусмотрено	не предусмотрено
902.24	Врачебная часть- Каппа на Биостаре с функцией перемещения (от 1 до 3 зубов)	5 720	не предусмотрено	не предусмотрено

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Специальность, Ави	
			ПЕДИОНЕРОВ	Льготной категории граждан (выпущены № 1)
			МНОГОДЕТЯЯ СЕМЕЙ (от 5х детей)	СКИДКА 10 %
1	2	3	4	5
902.25	Лабораторная часть- Каппа на Биостаре с функцией перемещения (от 1 до 3 зубов)	<u>3 850</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
902.26	Врачебная часть- Эластопозиционер двучелюстной	<u>6 600</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
902.27	Лабораторная часть- Эластопозиционер двучелюстной	<u>5 775</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
902.28	Починка ортодонтического аппарата I категория сложности	<u>3 465</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
902.29	Починка съемного аппарата II категория сложности	<u>4 620</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
902.30	Изготовление аппарата Хааса	<u>22 000</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903	Ортодонтическая коррекция с применением брекет-систем			
903.1	Фиксация частичной брекет-системы (1 челюсть)	<u>27 500</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.1.1	Активация частичной брекет-системы	<u>3 850</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.2	Фиксация керамической брекет-системы (1 челюсть)	<u>37 620</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.3	Фиксация сапфировой брекет-системы (1 челюсть)	<u>44 000</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.4	Фиксация комбинированной брекет-системы (1 челюсть)	<u>36 960</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.5	Фиксация единичного металлического брекета	<u>1 595</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.6	Фиксация единичного керамического брекета	<u>1 595</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.7	Фиксация щечной трубки	<u>1 155</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.8	Фиксация ортодонтического кольца	<u>1 650</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.9	Повторная фиксация ортодонтического кольца	<u>1 540</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.10	Фиксация ортодонтической кнопки	<u>1 155</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.11	Смена дуги (включая подвязывание лигатурами)	<u>2 970</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.12	Смена лигатур	<u>1 045</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.13	Смена чейна	<u>825</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.14	Фиксация открывающей,закрывающей пружины	<u>1 155</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.16	Активация пружины	<u>605</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.17	Создание изгиба на дуге	<u>825</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.18	Фиксация лигатуры Кобаяши	<u>605</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.19	Завышающая ортодонтическая накладка	<u>880</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.20	Снятие ортодонтической накладки	<u>495</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.21	Штрипсинг (1 единица)	<u>176</u>	не предусмотрено	не предусмотрено

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Стоимость, АиС	
			ПЕНСИОНЕРОВ	ВЫГОТНОЙ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН (включая № 1)
			МНОГОДЕТЯЛЬНЫМ СЕМЕЙ (от 3-х детей)	СЕМЬЯ № 2
1	2	3	4	5
903.22	Сошлифовывание бугров временных зубов	<u>385</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.23	Фиксация 1 единицы несъемного ретейнера	<u>1 650</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.24	Фиксация несъемного ретейнера (1 челюсть)	<u>7 700</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.25	Профессиональная гигиена полости рта во время ортодонтического лечения (1 челюсть)	<u>2 750</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.26	Снятие ретейнера (1челюсть)	<u>3 850</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.27	Снятие аппаратуры, полирование, фторлак (2 челюсти)	<u>12 100</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.27.1	Снятие аппаратуры, полирование, фторлак (1 челюсть)	<u>6 600</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.28	Лечение на металлической брекет-системе I категория сложности (полная оплата)	<u>140 800</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.29	Лечение на металлической брекет-системе I категория сложности (частичная оплата)	<u>24 200</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.30	Лечение на металлической брекет-системе II категория сложности (полная оплата)	<u>152 460</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.31	Лечение на металлической брекет-системе II категория сложности (частичная оплата)	<u>25 410</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.32	Лечение на металлической брекет-системе III категория сложности (полная оплата)	<u>171 600</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.33	Лечение на металлической брекет-системе III категория сложности (частичная оплата)	<u>28 600</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.34	Лечение на комбинированной брекет-системе I категория сложности	<u>146 300</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.35	Лечение на комбинированной брекет-системе II категория сложности	<u>159 500</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.36	Лечение на комбинированной брекет-системе III категория сложности	<u>171 600</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.37	Лечение на керамической брекет-системе I категория сложности	<u>149 600</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.38	Лечение на керамической брекет-системе II категория сложности	<u>154 000</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.39	Лечение на керамической брекет-системе III категория сложности	<u>161 700</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.40	Лечение на брекет-системе DamonQ	<u>150 150</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.41	Лечение на брекет- системе DamonClear	<u>184 800</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.42	Лечение на комбинированной брекет-системе Damon	<u>173 250</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.43	Техническая часть изготовления элайнеров «Invisalign»	<u>219 450</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.44	Лечение прозрачными капами «Invisalign»	<u>127 050</u>	не предусмотрено	не предусмотрено

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Стоймость, для	
			персониров	льготной категории граждан (гражданка № 1)
			многодетных семей от 34 детей	сиделка 1%
1	2	3	4	5
903.45	Техническая часть изготовления элайнеров «Invisalign-экспресс»	<u>173 250</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.46	Лечение прозрачными капями «Invisalign-экспресс»	<u>115 500</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.51	Активация брекет-системы	<u>5 500</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.51.1	Повторная активация брекет-системы	<u>4 510</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.52	Техническая часть изготовления элайнеров «3Dsmile» (полная стоимость)	<u>115 500</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.53	Создание плана лечения «3Dsmile» (частичная оплата)	<u>23 100</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.54	Изготовление элайнеров «3Dsmile» (частичная оплата)	<u>23 100</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.55	Техническая часть изготовления элайнеров «3Dsmile» с моделированием движения корней (полная стоимость)	<u>144 375</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.56	Создание плана лечения «3Dsmile» с моделированием движения корней (частичная оплата)	<u>46 200</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.57	Изготовление элайнеров «3Dsmile» с моделированием движения корней (частичная оплата)	<u>28 875</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.58	Техническая часть изготовления элайнеров «3Dsmile» короткий курс до 14 этапов (полная стоимость)	<u>71 610</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.59	Создание плана лечения «3Dsmile» короткий курс (частичная оплата)	<u>23 100</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.60	Изготовление элайнеров «3Dsmile» короткий курс (частичная оплата)	<u>48 510</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.61	Техническая часть лечения «3Dsmile» на одной челюсти	<u>60 060</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.62	Техническая часть лечения «3Dsmile» суперкороткий курс на одной челюсти (до 8 этапов)	<u>33 495</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.63	Лечение элайнерами «3Dsmile» (полная стоимость)	<u>137 500</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.64	Лечение элайнерами «3Dsmile» (частичная оплата)	<u>27 500</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.65	Лечение элайнерами «3Dsmile» (частичная оплата)	<u>33 000</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.66	Лечение элайнерами «3Dsmile» с моделированием движения корней (полная стоимость)	<u>143 000</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.67	Лечение элайнерами «3Dsmile» короткий курс (до 14 этапов)	<u>101 640</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.68	Лечение элайнерами «3Dsmile» короткий курс (частичная оплата)	<u>9 240</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.69	Лечение элайнерами «3Dsmile» на одной челюсти	<u>66 990</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
903.70	Лечение элайнерами «3Dsmile» суперкороткий курс на одной челюсти (до 8 этапов)	<u>30 030</u>	не предусмотрено	не предусмотрено

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Список лиц	
			ПЕНСИОНЕРОВ МНОГОДЕТНЫЙ СЕМЕЙ ЮТ Д. ДЕТЕЙ СИБИДКА 9%	ПЬГОТНОЙ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН (Гражданство РФ) СИБИДКА 19 %
1	2	3	4	5
ДЕТСТВО				
1.1	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный	<u>600</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.2	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского с выдачей справки	<u>650</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.3	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный	<u>360</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.4	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	<u>360</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.5	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография на цифровом носителе	<u>540</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.6	Чтение прицельный рентгенограммы	<u>240</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.7	Ортопантомография на цифровом носителе	<u>1 800</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.8	Чтение ортопантомограммы	<u>1 080</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.9	Аппликационная анестезия	<u>180</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.10	Инфильтрационная анестезия	<u>600</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.11	Проводниковая анестезия	<u>720</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.12	Наложение девитализирующей пасты	<u>420</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.13	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиономерных цементов	<u>2 160</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.14	Наложение временной пломбы	<u>240</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.15	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	<u>3 600</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.16	Восстановление молочного зуба (пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	<u>2 700</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.17	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	<u>4 800</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.18	Восстановление зуба пломбой II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	<u>3 900</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.19	Художественная реставрация 1-го зуба с восстановлением анатомической формы зуба с использованием материалов из фотополимеров	<u>5 000</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.20	Финишная обработка пломбы светового отверждения и полировка	<u>350</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.21	Наложение прокладки кальцийсодержащей	<u>350</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.22	Пломба из композита светового отверждения при глубокой кариесе	<u>4 200</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.23	Наложение прокладки из стеклоиономерного цемента	<u>450</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.24	Наложение прокладки изолирующей из фотополимера	<u>650</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.25	Пломбирование корневого канала зуба пастой	<u>600</u>	не предусмотрено	не предусмотрено

№ п/п	Наименование медицинской стоматологической услуги	СТОИМОСТЬ	Специальность: Дент	
			ПЕНСИОНЕРОВ	Льготной категории граждан (Приложение № 1)
			ИНГОДЕТЪМ СЕММН (07-14 ДЕТИ)	СКИДКА 2%
1	2	3	4	5
1.26	Пломбирование корневого канала зуба (вертикальная или латеральная конденсация) гуттаперчевыми штифтами	<u>1 500</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.27	Пломбирование 1-го канала временной кальций-содержащей лечебной пастой	<u>540</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.28	Пломбирование 1-го канала временной кальций-содержащей лечебной пастой	<u>540</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.29	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	<u>480</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.30	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала	<u>600</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.31	Запечатывание фиссуры зуба герметиком	<u>1 600</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.32	Снятие временной пломбы	<u>300</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.33	Формирование кариозной полости	<u>420</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.34	Удаление временного зуба	<u>1 650</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.35	Удаление подвижного молочного зуба	<u>780</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.36	Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады	<u>420</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.37	Глубокое фторирование эмали зуба	<u>250</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.38	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба	<u>420</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.39	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений - (1 зуб)	<u>340</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.40	Избирательное полирование зуба	<u>180</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.41	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области одного зуба	<u>320</u>	не предусмотрено	не предусмотрено
1.42	Применение AIR-FLOW (сегмент 4-6 зубов)	<u>1 200</u>	не предусмотрено	не предусмотрено

ТАРИФЫ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ ОКАЗЫВАЕМЫЕ В ГАУЗ "СП № 4 ДЗМ" согласно перечня ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ ОКАЗЫВАЕМЫХ ВЗРОСЛОМУ И ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ

(в соответствии с Приказом МЗ и СР РФ № 804н от 13.10.2017) утвержденного ДЕПАРТАМЕНТОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ 27.08.2018 ГОДА под № 31-18-19804/18-1

СОГЛАСОВАНО :

Зам.главного врача по медицинской части _____ Геворкян А.С.

Главный бухгалтер _____ Бородавко О.И.

Начальник ПЭО _____ Майорова Л.Н.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГАУЗ "СП № 4 ДЗМ"

Аперян М.С.



ЛЬГОТНЫЕ КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН :

- инвалиды I, II и III группы, в том числе инвалиды с детства;
- удостоенные звания Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации либо кавалерам ордена Славы трех степеней (полным кавалерам ордена Славы);
- удостоенные звания Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации либо награжденных орденом Трудовой Славы трех степеней (полные кавалеры ордена Трудовой Славы).
- Героям Советского Союза, Героям Российской Федерации, полным кавалерам ордена Славы, Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы
- военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 г. по 3 сентября 1945 г. не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;
- лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";
- лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;
- члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;
- лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан;
- бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин
- Инвалиды Великой Отечественной войны, участники Великой Отечественной войны.

ТАРИФЫ НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ ОКАЗЫВАЕМЫЕ В ГАУЗ "СП № 4 ДЗМ" согласно перечня ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ ОКАЗЫВАЕМЫХ ВЗРОСЛОМУ И ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ (в соответствии с Приказом МЗ и СР РФ № 804н от 13.10.2017) утвержденного ДЕПАРТАМЕНТОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ 27.08.2018 ГОДА под № 31-18-19804/18-1

СОГЛАСОВАНО:

Зам. главного врача по медицинской части _____ Геворкян А.С.

Главный бухгалтер _____ Бородавко О.И.

Начальник ПЭО _____ Майорова Л.Н.



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГАУЗ "СП № 4 ДЗМ"

Алерян М.С.

1 февраля 2024 г.

М.П.

СТОИМОСТЬ РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ			
№ П/П	Наименование расходного материала	Стоимость расходного материала	Скидка
ИМПЛАНТАТ-1000			
1001	Имплантант Ankylos (Германия)	15 000	не предусмотрено
1002	Имплантант Astra Tech (Швеция)	15 000	не предусмотрено
1003	Имплантант Южная Корея	7 800	не предусмотрено
1004	Имплантант LIKO-M (Россия)	7 000	не предусмотрено
1005	Имплантант А2 (Россия)	7 800	не предусмотрено
ЗАГЛУШКА-8000			
8001	Заглушка Ankylos	2 700	не предусмотрено
8002	Заглушка для Astra Tech	2 700	не предусмотрено
8003	Заглушка Южная Корея	1 700	не предусмотрено
АНАЛОГ-2000			
2001	Аналог импланта Ankylos	3 200	не предусмотрено
2002	Аналог импланта Astra Tech	3 200	не предусмотрено
2003	Аналог импланта Южная Корея	2 500	не предусмотрено
2004	Аналог импланта LIKO-M	2 200	не предусмотрено
2005	Аналог имплантата А2 (Россия)	1 500	не предусмотрено
АБАТМЕНТ-3000			
3001	Абатмент Ankylos СТАНДАРТ	8 000	не предусмотрено
3002	Абатмент Astra	8 000	не предусмотрено
3003	Абатмент Южная Корея	7 000	не предусмотрено
3004	Абатмент LIKO-M	6 000	не предусмотрено
3005	Абатмент А2 (Россия)	6 000	не предусмотрено
КОЛПАЧОК-9000			
9001	Колпачок защитный для Ankylos	3 000	не предусмотрено
9002	Колпачок защитный для Astra	3 000	не предусмотрено
9003	Колпачок защитный для Южная Корея	2 000	не предусмотрено
9004	Колпачок защитный для LIKO-M	1 600	не предусмотрено
ТРАНСФЕР-4000			
4001	Трансфер	5 000	не предусмотрено
4002	Трансфер А2 (Россия)	2 500	не предусмотрено
МЕМБРАНА-5000			
5001	Мембрана малая	15 500	не предусмотрено
5002	Мембрана большая	19 000	не предусмотрено

ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ-6000			
6001	Костнозамещающий материал Cerabone Block	36 500	не предусмотрено
6002	Костнозамещающий материал Osteon	12 000	не предусмотрено
6003	Костнозамещающий материал EASY-GRAFT	9 000	не предусмотрено
6004	Костный скребок Safescraper	8 500	не предусмотрено
6005	Костнозамещающий материал Cerabone (Церабон)	7 000	не предусмотрено
6006	Гранулы Гистографт	6 000	не предусмотрено
6007	Гранулы Коллапан	2 000	не предусмотрено
6008	MAXGRAFT (Германия)	10 000	не предусмотрено
АППАРАТУРА БРЕКЕТ-СИСТЕМ-7000			
7001	Металлическая лигатурная брекет-система (2 челюсти)	35 000	не предусмотрено
7002	Комбинированная лигатурная брекет-система (2челюсти)	45 000	не предусмотрено
7003	Керамическая лигатурная брекет-система (2 челюсти)	50 000	не предусмотрено
7004	Самолигирующаябрекет-система DamonQ (2 челюсти)	65 000	не предусмотрено
7005	Комбинированная Самолигирующаябрекет-система DamonClear + DamonQ(2 челюсти)	70 000	не предусмотрено
7006	Самолигирующаябрекет-система DamonClear (2 челюсти)	75 000	не предусмотрено
7007	Металлическая лигатурная брекет-система (1 челюсть)	20 000	не предусмотрено
7008	Керамическая лигатурная брекет-система (1 челюсть)	25 000	не предусмотрено
7009	Самолигирующаябрекет-система DamonQ(1 челюсть)	33 000	не предусмотрено
7010	Самолигирующаябрекет-система DamonClear (1 челюсть)	40 000	не предусмотрено
7011	Аппарат ЛМ-активатор	7 000	не предусмотрено
7012	Межкорневые ортодонтические микроимпланты (винты)	2 000	не предусмотрено
7013	Подскуловые и ретромолярные ортодонтические микроимпланты (винты)	2 000	не предусмотрено
ДОПОЛНИТЕЛЬНО-10 000			
10 001	Роторасширитель (OPTRAGATE)	450	не предусмотрено