

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 99»



А.Г. Загородников

« 15 » марта 2023 г.

«СОГЛАСОВАННО»

Председатель Профкома первичной

профсоюзной организации

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 99»



И.Н. Новикова

« 15 » марта 2023 г.

## ПРЕЙСКУРАНТ

вводится с 01 марта 2023 г.

ПОДРАЗДЕЛ

	Страницы
1. ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ	3
2. ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ	3
3. НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ	3
4. ПУЛЬМОНОЛОГИЯ	4
5. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ	4
6. ЭНДОКРИНОЛОГИЯ	4
7. УРОЛОГИЯ	5
8. ХИРУРГИЯ	6
9. ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ	7
10. ОФТАЛЬМОЛОГИЯ	8-9
11. КАРДИОЛОГИЯ (ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ)	9
<b>12. ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ</b>	10-11
12.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА	10
12.2. ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ	10
12.3. МАССАЖ	11
12.4. ЛФК	11
12.5. БАССЕЙН	11
12.6. УСЛУГИ ЛОГОПЕДА	11
13. УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	12
14. РЕНТГЕНОЛОГИЯ	13-14
<b>15. СТОМАТОЛОГИЯ</b>	15-26
<b>15.1. АНЕСТЕЗИЯ</b>	15
<b>15.2. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>	15-17
15.2.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА	15
15.2.2. ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА	15
15.2.3. ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ	16

	ПОДРАЗДЕЛ	Страницы
	15.2.4. ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА	17
	15.2.5. ПАРАДОНТОЛОГИЯ	17
<b>15.3. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>		18-21
	15.3.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА	18
	15.3.2. УДАЛЕНИЕ ЗУБА	18
	15.3.3. НАЛОЖЕНИЕ ШВОВ	19
	15.3.4. ИМПЛАНТОЛОГИЯ	19
	15.3.5. МЯГКОТКАННАЯ ПЛАСТИКА	19
	15.3.6. КОСТНАЯ ПЛАСТИКА	20
	15.3.7. МАТЕРИАЛЫ	21
<b>15.4. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>		22-26
	15.4.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА	22
	15.4.2. УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ	22
	15.4.3. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ	22
	15.4.4. ШТАМПОВАННЫЕ КОРОНКИ	23
	15.4.5. КУЛЬТЕВЫЕ ВКЛАДКИ	23
	15.4.6. ВРЕМЕННЫЕ КОРОНКИ	23
	15.4.7. ИЗГОТОВЛЕНИЕ И ЦЕМЕНТИРОВАНИЕ КОРОНОК И ВИНИРОВ	23
	15.4.8. ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЗУБОВ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ	24
	15.4.9. ИЗГОТОВЛЕНИЕ И РЕМОНТ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ	25-26
	15.4.10. ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНЧС (ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА)	26
16. ПРОЦЕДУРЫ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ		27
17. СТОИМОСТЬ УСЛУГ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО (ПЕРВИЧНОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА		28-29

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>1. ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ</b>			
1.1.	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога (Кандидата Медицинских Наук) первичный	1 700,00
1.2.	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	1 200,00
1.3.	B01.001.002	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	800,00
1.4.	A11.20.013	Тампонирование лечебное влагалища (1 посещение)	300,00
1.5.	A11.20.005	Получение влагалищного мазка (на гонококки, грибок, трихомониаз)	250,00
1.6.	A11.20.002	Получение цервикального мазка (на цитологию, на диагностику шейки матки и цервикального канала)	250,00
1.7.	A14.20.001	Спринцевание влагалища (1 проц.)	300,00
1.8.	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали (без стоимости спирали)	1 500,00
1.9.	A11.20.014	Введение внутриматочной спирали (сложное без стоимости спирали)	2 000,00
1.10.	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали (простое)	1 100,00
1.11.	A11.20.015	Удаление внутриматочной спирали (сложное)	2 000,00
1.12.	A11.20.005	Получение влагалищного мазка (на определение скрытой инфекции) в пробирке	250,00
1.13.	A03.20.001	Кольпоскопия	2 000,00
1.14.	A16.20.037	Искусственное прерывание беременности (аборт лекарственный)	7 000,00
1.15.	A16.20.036	Электродиатермоконизация шейки матки	7 000,00
1.16.	A17.30.009	Баровоздействие (процедура абдоминальной декомпрессии)	350,00
1.17.	A22.20.001	Лазеротерапия при болезнях женских половых органов	7 700,00
1.18.	A16.30.032.002	Вскрытие кист шейки матки - (ovuli Nabotti)	3 500,00

<b>2. ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ</b>			
2.1	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога (Кандидата Медицинских Наук) первичный	1 700,00
2.2	B01.004.001	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный	1 200,00
2.3	B01.004.002	Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога повторный	800,00

<b>3. НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЕМ</b>			
3.1.	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога (Кандидата Медицинских Наук) первичный	1 700,00
3.2.	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	1 200,00
3.3.	B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	800,00

№	Код по	Виды работ	Цена (руб.)
---	--------	------------	-------------

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>4. ПУЛЬМОНОЛОГИЯ</b>			
4.1.	V01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога (Кандидат Медицинских Наук) первичный	1 700,00
4.2.	V01.037.001	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный	1 200,00
4.3.	V01.037.002	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный	800,00
<b>5. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ПРИЕМ</b>			
5.1.	V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Кандидат Медицинских Наук) первичный	1 700,00
5.2.	V01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1 200,00
5.3.	V01.047.002	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	800,00
5.4.	V01.026.001	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (Кандидата Медицинских Наук) первичный	1 700,00
5.5.	V01.026.001	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики первичный	1 200,00
5.6.	V01.026.002	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики повторный	800,00
5.7.	V04.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста (Кандидат Медицинских Наук) первичный	1 700,00
5.8.	V04.014.001	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста первичный	1 200,00
5.9.	V04.014.002	Прием (осмотр, консультация) врача инфекциониста повторный	800,00
<b>6. ЭНДОКРИНОЛОГИЯ</b>			
6.1.	V01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога (Кандидат Медицинских наук) первичный	1 700,00
6.2.	V01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	1 200,00
6.3.	V01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	800,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>7. УРОЛОГИЯ</b>			
7.1.	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога (Кандидата Медицинских Наук) первичный	1 700,00
7.2.	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	1 200,00
7.3.	B01.053.002	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный	800,00
7.4.	A11.28.008	Инстиляция мочевого пузыря (у женщин) – 1 процедура	600,00
7.5.	A11.28.009	Инстиляция уретры (у мужчин) – 1 процедура	500,00
7.6.	A11.28.008	Инстиляция мочевого пузыря (у мужчин) – 1 процедура	700,00
7.7.	A11.21.004	Сбор секрета простаты	600,00
7.8.	A11.28.006	Получение уретрального отделяемого (забор мазка)	350,00
7.9.	A21.21.001	Массаж простаты (1 процедура)	700,00
7.10.	A03.28.001	Цистоскопия (1 процедура)	2 500,00
7.11.	A16.21.013	Обрезание крайней плоти	12 000,00
7.12.	A16.28.086	Удаление полипа уретры (у женщин) – 1 процедура	5 000,00
7.13.	A16.01.016	Удаление атеромы	2 500,00
7.14.	A16.21.037.001	Иссечение кисты придатка яичка	6 500,00
7.15.	A16.21.025	Пластика оболочек яичка (операция при водянке яичка)	13 500,00
7.16.	A16.21.038	Пластика уздечки крайней плоти	6 000,00
7.17.	A11.28.015	Удаление стента из мочевыводящих путей	3 300,00
7.18.	A11.28.007	Катетеризация мочевого пузыря (в поликлинике)	550,00
7.19.	A16.28.072.001	Замена цистостомического дренажа	2 000,00
7.20.	A16.28.040	Бужирование уретры	4 500,00
7.21.	A11.21.014	Пункция яичка	3 000,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>8. ХИРУРГИЯ</b>			
8.1.	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга (Кандидата Медицинских Наук) первичный	1 700,00
8.2.	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	1 200,00
8.3.	B01.057.002	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	800,00
8.4.	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (анестезия)	400,00
8.5.	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (блокада новокаиновая – 1 проц.)	600,00
8.6.	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (блокада циркулярная, проводниковая – 1 проц.)	600,00
8.7.	A15.01.001	Наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов	500,00
8.8.	A16.01.027	Удаление ногтевых пластинок (пораженных патогенным грибком - 1 палец)	700,00
8.9.	A16.01.020	Удаление контагиозных моллюсков	2 900,00
8.10.	A16.01.016	Удаление атеромы (до 1 см)	1 800,00
8.11.	A16.01.016	Удаление атеромы (свыше 1 см)	2 500,00
8.12.	A16.01.006	Иссечение поражения подкожно-жировой клетчатки (удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (не более 2,0x4,0)	2 900,00
8.13.	A16.01.006	Иссечение поражения подкожно-жировой клетчатки (удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (не более 4,0x6,0)	3 500,00
8.14.	A16.01.006	Иссечение поражения подкожно-жировой клетчатки (удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки (не более 8,0x10,0)	4 100,00
8.15.	A21.01.008	Прокол мочек ушей	1 200,00
8.16.	A16.01.009	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки внутрикожным (косметическим) швом до 2 см)	1 200,00
8.17.	A16.01.009	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки внутрикожным (косметическим) швом до 4 см)	1 800,00
8.18.	A16.01.009	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки внутрикожным (косметическим) швом более 4 см)	2 300,00
8.19.	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (до 1 см)	2 000,00
8.20.	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи (более 1 см)	2 900,00
8.21.	A22.21.001	Лазерное удаление доброкачественных новообразований (до 5 единиц)	3 300,00
8.22.	A22.21.001	Лазерное удалени доброкачественных новообразований кожи (более 5 единиц)	4 000,00
8.23.	A16.01.011	Вскрытие фурункула	350,00
8.24.	A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	1 070,00
8.25.	A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных средств без стоимости препарата (блокада крупных суставов)	1 000,00
8.26.	A11.04.004	Внутрисуставное введение лекарственных средств без стоимости препарата (блокада мелких суставов)	750,00
8.27.	A11.01.002	Подкожное введение лекарств и растворов без стоимости препарата (блокада проводниковая)	700,00
8.28.	A11.01.002	Подкожное введение лекарств и растворов без стоимости препарата (блокада циркулярная)	700,00
8.29.	A11.01.003	Внутрикожное введение лекарств без стоимости препарата (лимфотропное введение антибиотиков при гнойниках)	600,00
8.30.	A16.01.023	Иссечение рубцов кожи	3 000,00
8.31.	A11.04.005	Пункция при бурсите	1 500,00
8.32.	A16.01.027.1	Краевая резекция ногтевой пластины	1 000,00

### 9. ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГ

9.1.	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога (Кандидата Медицинских Наук) первичный	1 700,00
9.2.	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1 200,00
9.3.	B01.028.002	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	800,00
9.4.	A16.08.011	Удаление инородного тела из полости носа	1 000,00
9.5.	A16.08.006.001	Остановка носового кровотечения введением гемостатической губки	1 000,00
9.6.	A16.08.016	Инсуффляция лекарственных веществ в полость носа	150,00
9.7.	A16.08.023	Перемещение лекарственных препаратов в полости носа по Проетцу (кукушка)	800,00
9.8.	A11.08.020	Установка лекарственных препаратов в полость носа на турундах	200,00
9.9.	A16.08.023.1	Туалет полости носа	400,00
9.10.	A16.08.007	Удаление инородного тела глотки	1 000,00
9.11.	A16.08.016	Промывание лакун небных миндалин (1 процедура) включая лекарственные препараты	700,00
9.12.	A16.08.016.1	Обработка задней стенки глотки и небных миндалин антисептиком	150,00
9.13.	A16.08.016	Промывание лакун небных миндалин с последующим введением в лакуны иммуномодулирующего препарата Ингорон (1 процедура) включая лекарственные препараты	950,00
9.14.	A16.08	Вскрытие ретенционной кисты небных миндалин (местная анестезия, вскрытие, обработка антисептиком)	1 000,00
9.15.	A11.09.007	Эндоларенгиальное вливание лекарственных средств в гортань (включая лекарственные препараты)	600,00
9.16.	A11.25.004.1	Туалет наружного слухового прохода	500,00
9.17.	A16.25.007	Удаление серных пробок с одной стороны	500,00
9.18.	A16.25.012	Продувание ушей по Политцеру (1 процедура)	350,00
9.19.	A21.25.001	Параментальные блокады (1 процедура, 1 ухо) не включая лекарственные препараты	500,00
9.20.	A11.25.002	Введение лекарственных веществ в наружный слуховой проход на турунде	250,00
9.21.	A16.01.011	Вскрытие фурункула наружного слухового прохода (местная анестезия, вскрытие, при необходимости постановка дренажа, туалет раны)	1 300,00
9.22.	A16.25.008	Удаление инородного тела наружного слухового прохода	500,00
9.23.	A11.25.058	Синусотомия с 1 стороны (пункция верхнечелюстной пазухи)	1 800,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>10. ОФТАЛЬМОЛОГИЯ</b>			
10.1.	В01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (Кандидата Медицинских Наук) первичный	1 700,00
10.2.	В01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	1 200,00
10.3.	В01.029.002	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	800,00
10.4.	В03.029.002	Комплекс исследований для диагностики глаукомы (первичное обследование): консультация врача-офтальмолога, визометрия, авторефрактометрия, офтальмотонометрия, биометрия глаза, компьютерная периметрия, Биомикроскопия глазного дна	3 000,00
10.5.	В03.029.001	Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения (первичное обследование): консультация врача-офтальмолога, визометрия, авторефрактометрия, офтальмотонометрия, биометрия глаза, Биомикроскопия глазного дна	1 650,00
10.6.	А02.26.009	Исследование цветоощущений по полихроматическим таблицам	150,00
10.7.	А02.26.020	Тест Ширмера	200,00
10.8.	А03.26.018	Биомикроскопия глазного дна	800,00
10.9.	А03.26.020	Компьютерная периметрия (исследование полей зрения) на один глаз	600,00
10.10.	А21.26.001	Массаж век №5	1 000,00
10.11.	А12.26.003	Тонометрия глаза по Маклакову	250,00
10.12.	А02.26.014	Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения (Скиаскопия)	200,00
10.13.	А22.26.003	Лазерная стимуляция роговицы при ее дистрофии (5 проп.)	700,00
10.14.	А11.02.002	Подкожное введение лекарственных средств (перевазальная блокада) оба глаза	300,00
10.15.	А11.26.016	Субконъюнктивальная инъекция	500,00
10.16.	А16.26.018	Эпиляция ресниц	300,00
10.17.	А11.26.004	Зондирование слезных путей (и промывание)	500,00
10.18.	А11.026.016	Субконъюнктивальная инъекция (курс инъекций № 10)	3 700,00
10.19.	А23.26.001	Подбор очковой коррекции зрения	1 200,00
10.20.	А21.26.001	Лечение переднего отрезка глаз: лечение заболеваний век и синдрома сухого глаза, лазерстимуляция, медицинский массаж век №5	1 600,00
10.21.	А02.26.004	Визометрия	300,00
10.22.	А02.26.001	Исследование переднего сегмента глаза методом бокового освещения	100,00
10.23.	А03.26.001	Биомикроскопия глаза	100,00
10.24.	А02.26.002	Исследование сред глаза в проходящем свете	3 000,00
10.25.	А02.26.003	Офтальмоскопия	300,00
10.26.	А03.26.005	Биомикрофотография глаза и его придаточного аппарата	300,00
10.27.	А03.26.018	Биомикроскопия глазного дна	300,00
10.28.	А03.26.003	Осмотр периферии глазного дна с использованием трехзеркальной линзы Гольдмана	350,00
10.29.	А03.26.002	Гониоскопия	300,00
10.30.	А02.26.008	Скотометрия (тест Амслера-Маринчева)	200,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>10. ОФТАЛЬМОЛОГИЯ</b>			
10.31.	A03.26.008	Рефрактометрия	300,00
10.32.	A16.26.034	Удаление инородного тела конъюнктивы	500,00
10.33.	A16.26.051	Удаление инородного тела роговицы	500,00
10.34.	A02.26.017	Определение дефектов поверхности роговицы	500,00

<b>11. КАРДИОЛОГИЯ (ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ)</b>			
11.1.	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога (Кандидата Медицинских Наук) первичный	1 700,00
11.2.	B01.015.001	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	1 200,00
11.3.	B01.015.002	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный	800,00
11.4.	A12.10.001	Электрокардиография (в поликлинике)	700,00
11.5.	A12.10.001	Электрокардиография (с нагрузкой в поликлинике)	1 400,00
11.6.	A12.10.001	Электрокардиография (на дому)	1 400,00
11.7.	A02.12.002.001	Суточное мониторирование	1 200,00
11.8.	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	850,00
11.9.	A12.09.002	Исследования дыхательных объемов при медикаментозной провокации (с бронхолитином)	1 200,00
11.10.	A12.12.004	Суточное мониторирование (с измерением давления)	1 400,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>12. ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ</b>			
<b>12.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА</b>			
12.1.1.	B01.054.01	Осмотр (консультация) врача физио-терапевта / ЛФК	1 000,00
12.1.2.	B01.054.002	Осмотр (консультация) врача физио-терапевта / ЛФК повторный	600,00
12.1.3.	A01.020.01	Приём (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре на дому	1 200,00
12.1.4.	A13.20.007	Консультация логопеда в поликлинике	1 200,00
12.1.5.	A13.20.007	Консультация логопеда на дому	1 500,00
12.1.6.	A13.20.007	Консультация логопеда повторная	600,00
12.1.7.	B01.070.009	Консультация психолога	1 200,00
<b>12.2. ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ</b>			
12.2.1.	A17.30.024	Лекарственный электрофорез	350,00
12.2.2.	A17.25.001	Электорофорез полостной при ЛОР-патологии	400,00
12.2.3.	A17.30.024	Воздействие импульсными токами	350,00
12.2.4.	A17.20.005	Дарсонвализация	300,00
12.2.5.	A22.01.005	Лазерная терапия	350,00
12.2.6.	A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи,слизистых (I зона)	150,00
12.2.7.	A20.01.005	Фотохромотерапия	200,00
12.2.8.	A17.30.034	Ультрафонофорез	300,00
12.2.9.	A22.01	Ультразвуковая терапия	300,00
12.2.10.	A20.30.036	Парафино-озокеритовая аппликация	300,00
12.2.11.	A17.30.025	Магнитотерапия	300,00
12.2.12.	A17.30.009.001	Абдоминальная декомпрессия	500,00
12.2.13.	A15.02.003	Кинезиотейпирование I зона (кинезиотейп пациента)	400,00
12.2.14.	A20.24.004	Душ лечебный Шарко (разовое посещение)	250,00
12.2.15.	A20.24.004	Душ лечебный шарко (10 посещений) абонемент	2 000,00
12.2.16.	A20.30.11	Душ лечебный циркуляционный ,восходящий (разовое посещение)	200,00
12.2.17.	A20.30.11	Душ лечебный циркуляционный (10 посещений) абонемент	1 800,00
12.2.18.	A11.01.002	Карбокситерапия (газовые уколы) I зона	1 200,00
12.2.19.	A11.01.003.106	Карбокситерапия (газовые уколы) в косметологии (лицо)	1 500,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>12. ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ</b>			
<b>12.3. МАССАЖ</b>			
12.3.1.	A21.01.03	Массаж воротниковой зоны (15 минут)	600,00
12.3.2.	A21.03.002	Массаж спины и поясницы (30 минут)	800,00
12.3.3.	A21.30.005	Массаж грудной клетки (20 минут)	700,00
12.3.4.	A17.07.005	Массаж верхней конечности (15 минут)	600,00
12.3.5.	A21.03.001	Массаж нижней конечности (20 минут)	700,00
12.3.6.	A17.07.005	Классический массаж общий	1 500,00
12.3.7.	A21.01.004	Антицеллюлитный массаж бёдер и ягодиц, живот	1 000,00
12.3.8.	A21.03.002	Массаж пояснично-крестцового отдела позвоночника	600,00
12.3.9.	A21.03.002	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	700,00
12.3.10.	A21.01.014	Массаж пояснично-крестцовой области и одной нижней конечности	800,00
<b>12.4. ЛФК</b>			
12.4.1.	A19.30.009	Групповое занятие лечебной физкультурой	300,00
12.4.2.	A19.30.008	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой	500,00
12.4.3.	A19.30.006	Роботизированная механотерапия( аппарат Артромат)	500,00
12.4.4.	A23.001.42	Занятие на кардиотренажере Тредмил (беговая дорожка БОС) 1 занятие	800,00
12.4.5.	A19.23.003.002	Стабилоплатформа (аппарат для тренировки вестибулярного аппарата) 1 занятие	600,00
<b>12.5. БАССЕЙН</b>			
12.5.1.	A19.30.009	Групповое занятие лечебной физкультурой в бассейне (1 занятие)	550,00
12.5.2.	A19.30.009	Групповое занятие лечебной физкультурой в бассейне (10 занятий ) абонемент	4 500,00
12.5.3.	A19.30.009.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой	1 000,00
12.5.4.	A19.30.010	Разовое посещение бассейна	500,00
12.5.5.	A19.30.010	Абонемент посещения бассейна (10 занятий)	4 000,00
<b>12.6. УСЛУГИ ЛОГОПЕДА</b>			
12.6.1.	A13.23.005	Медико-логопедическая процедура	450,00
12.6.2.	A13.23.005	Медико-логопедическая процедура (5 занятий) абонемент	2 000,00
12.6.3.	A13.23.008	Медико-логопедическая процедура с использованием "ВАКОСТИМ"	600,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>13. УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>			
13.1.	A04.20.001	Комплексное обследование внутренних органов (ультразвуковое исследование органов малого таза + беременность до 10 недель)	1 600,00
13.2.	A04.16.001	Комплексное обследование внутренних органов (ультразвуковое исследование органов брюшной полости)	1 300,00
13.3.	A04.16.001	Комплексное обследование внутренних органов (ультразвуковое исследование брюшной полости и почек)	1 600,00
13.4.	A04.21.001	Комплексное обследование внутренних органов (ультразвуковое исследование малого таза у мужчин ректальным датчиком)	1 300,00
13.5.	A04.20.001	Комплексное обследование внутренних органов (ультразвуковое исследование органов малого таза+вагинальным датчиком)	1 600,00
13.6.	A04.21.001	Комплексное обследование внутренних органов (ультразвуковое исследование предстательной железы+ректальным датчиком)	1 600,00
13.7.	A04.28.002	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	800,00
13.8.	A04.21.002	Ультразвуковое исследование мошонки (яички, придатки) и полового члена	900,00
13.9.	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек	1 100,00
13.10.	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	1 100,00
13.11.	A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 300,00
13.12.	A04.21.001	Ультразвуковое исследование простаты (с определением объема остаточной мочи)	1 100,00
13.14.	A04.21.001	Ультразвуковое исследование простаты (с определением объема остаточной мочи + почки)	1 300,00
13.15.	A04.10.002	Эхокардиография (ультразвуковое исследование сердца без доплера)	1 800,00
13.16.	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода до 11 недель (многоплодная беременность)	1 600,00
13.17.	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода с 11 недель	1 800,00
13.18.	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей	700,00
13.19.	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки (Цервикометрия)	600,00
13.20.	A04.12.002	Ультразвуковая доплерография артерий и вен (шеи и головы)	1 800,00
13.21.	A04.12.002	Ультрозвуковая доплерография артерий и вен (верхних и нижних конечностей)	1 800,00
13.22.	A04.30.001	Ультразвуковое исследование плода (определение пола ребенка) (многоплодная беременность)	600,00
13.23.	A04.20.001	Комплексное обследование внутренних органов (Ультразвуковое исследование органов малого таза после мини аборта)	900,00
13.24.	A04.12.024	Ультразвуковая доплерография маточно-плацентарного кровотока	500,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>14. РЕНТГЕНОЛОГИЯ</b>			
14.1.	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа (1 проекция)	800,00
14.2.	A06.03.003	Рентгенография основания черепа (турецкого седла)	1 000,00
14.3.	A06.03.043	Рентгенография бедренной кости (в 2-х проекциях)	950,00
14.4.	A06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей (в 2-х проекциях)	950,00
14.5.	A06.03.028	Рентгенография плечевой кости (1-й проекция)	850,00
14.6.	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (в 2-х проекциях)	950,00
14.7.	A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (в 2-х проекциях)	1 250,00
14.8.	A06.03.022	Рентгенография ключицы (1 проекция)	900,00
14.9.	A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика (в 2-х проекциях)	1 150,00
14.10.	A06.03.035	Рентгенография 1 пальца кисти (в 2-х проекциях)	800,00
14.11.	A06.03.055	Рентгенография 1 пальца стопы (в 2-х проекциях)	800,00
14.12.	A06.03.032	Рентгенография кисти (в 2-х проекциях)	900,00
14.13.	A06.03.053	Рентгенография стопы (в 2-х проекциях)	950,00
14.14.	A06.03.053.001	Рентгенография стопы с функциональной нагрузкой (в 3-х проекциях)	1 350,00
14.15.	A06.04.010	Рентгенография плечевого сустава (1 проекция)	1 100,00
14.16.	A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава (в 2-х проекциях)	1 150,00
14.17.	A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава (в 2-х проекциях)	950,00
14.18.	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава (в 2-х проекциях) 1-го сустава	1 000,00
14.19.	A06.04.005	Рентгенография коленного сустава (в 2-х проекциях) 2-х суставов	1 500,00
14.20.	A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника (в 2-х проекциях)	1 250,00
14.21.	A06.03.041	Рентгенография таза (1 проекция)	950,00
14.22.	A06.03.042	Рентгенография головки и шейки бедренной кости (1 проекция)	850,00
14.23.	A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава (в 2-х проекциях)	1 050,00
14.24.	A06.03.005	Рентгенография всего черепа (в 2-х проекциях)	1 050,00
14.25.	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (1 проекция)	500,00
14.26.	A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в 2-х проекциях)	1 050,00
14.27.	A06.09.006	Флюорография легких (1 проекция)	650,00
14.28.	A06.09.006	Флюорография легких (в 2-х проекциях)	850,00
14.29.	A06.03.023	Рентгенография ребер (в 2-х проекциях)	1 250,00
14.30.	A06.28.001	Рентгенография органов почек и мочевыводящих путей (обзорная)	850,00
14.31.	A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава (в 2-х проекциях )	750,00
14.32.	A06.09.007	Рентгенография лёгких (обзорная 1 проекция)	650,00
14.33.	A06.09.007	Рентгенография лёгких (обзорная - в 2-х проекциях)	850,00
14.34.	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография 1-го зуба (запись на диск)	350,00
14.35.	A06.20.004	Маммография	1 650,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>14. РЕНТГЕНОЛОГИЯ</b>			
14.36.	A06.03.050	Рентгенография пяточной кости (1 проекция)	650,00
14.37.	A06.03.024	Рентгенография грудины (в 2-х проекциях)	1 050,00
14.38.	A06.09.006	Выдача результатов исследования на пленке (ФЛГ - 1 пленка)	100,00
14.39.	A06.09.005	Выдача результатов исследования на пленке (рентгенография - 1 пленка)	150,00
14.40.	A06.20.004	Выдача результатов исследования на пленке (маммография - 1 пленка)	200,00

<b>15. СТОМАТОЛОГИЯ</b>			
<b>15.1. АНЕСТЕЗИЯ</b>			
15.1.1.	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	200,00
15.1.2.	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия (с применением отечественного анестетика)	150,00
15.1.3.	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия (с применением отечественного анестетика)	150,00
15.1.4.	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия (с применением импортного карпульного анестетика, карпульного шприца и атравматичной иглы)	350,00
15.1.5.	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия (с применением импортного карпульного анестетика, карпульного шприца и атравматичной иглы)	350,00
<b>АППЛИКАЦИОННАЯ АНЕСТЕЗИЯ</b>			
15.1.6.	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (местное и проводниковое обезболивание импортным анестетиком Ultracain, Убестезин)	350,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>15.2. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>			
<b>15.2.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА</b>			
15.2.1.1.	B01.065.01	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта первичный	500,00
15.2.1.2.	B01.065.02	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога терапевта повторный	350,00
<b>15.2.2. ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА</b>			
15.2.2.1.	A16.07.021	Формирование кариозной полости (использование нитей Racestuyptine в области одного зуба)	200,00
15.2.2.2.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (удаление дефектной пломбы, временной пломбы)	250,00
15.2.2.3.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (коагуляция десневого сосочка без стоимости анестезии)	250,00
15.2.2.4.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (наложение подкладки из импортного жидкотекучего фотополимерного композита Revolution, Filtek flow и т.д.)	400,00
15.2.2.5.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (наложение фторсодержащей подкладки из импортного цемента)	400,00
15.2.2.6.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (наложение временной пломбы из светоотверждающего материала) (импортного стеклоиономерного цемента)	400,00
15.2.2.7.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (наложение временной пломбы химического отверждения) (Темпро, НД-Темр)	250,00
15.2.2.8.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (шлифовка и полировка пломбы старой реставрации)	300,00
15.2.2.9.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (пломба СОМ импортный (типа карисма, видиомоляр, филтек и др.) V класс по БЛЭКУ	2 200,00
15.2.2.10.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (пломба СОМ импортный (типа карисма, видиомоляр, филтек и др.) 2 поверхности (более 1/3 зуба) или средний кариес) III класс по БЛЭКУ	2 850,00
15.2.2.11.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (пломба СОМ импортный (типа карисма, видиомоляр, филтек и др.) 3 поверхности (более 1/2 зуба) или глубокий кариес) IV, II класс по БЛЭКУ	3 600,00
15.2.2.12.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой полное (полная реставрация анатомической формы зуба СОМ (типа карисма, Filtek)	3 300,00
15.2.2.13.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (использование стекловолоконного штифта (С-Post) или титан	1 100,00
15.2.2.14.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (использование цемента двойного отверждения)	400,00
15.2.2.15.	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (применение коффердама)	600,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>15.2. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>			
<b>15.2.3. ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ</b>			
15.2.3.1.	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (Calasept или Metapex)	350,00
15.2.3.2.	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (гуттаперчевым штифтом) Fh-plus, sealapex	800,00
15.2.3.3.	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (анкерным штифтом)	650,00
15.2.3.4.	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (корневым obturatorом III поколения Soft-core) 1 канал	1 200,00
15.2.3.5.	A16.07.008	Пломбирование корневого канала (эндодонтическая обработка одного канала)	650,00
15.2.3.6.	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (механическая и медикаментозная обработка 1 канала ручными файлами, гейтсами)	550,00
15.2.3.7.	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (механическая и медикаментозная обработка 1 канала машинными файлами)	2 000,00
15.2.3.8.	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (распломбировка корневого канала ранее леченного пастой, гуттаперчей)	950,00
15.2.3.9.	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (распломбировка корневого канала ранее леченного цементом )	2 000,00
15.2.3.10.	A16.07.009	Пульпотомия (наложение девитализирующей пасты Depulpine, Devitex)	550,00
15.2.3.11.	A16.07.002	Пульпотомия (Восстановление зуба пломбой (обработка кариозной полости)	350,00
15.2.3.12.	A16.07.009	Пульпотомия (трепанация зуба)	250,00
15.2.3.13.	A16.07.009	Пульпотомия (повторная обработка канала в пределах трех посещений)	350,00
15.2.3.14.	A16.07.009	Пульпотомия (дополнительная обработка канала (более трех посещений))	250,00
15.2.3.15.	A16.07.009	Пульпотомия (расширение одного канала с Largal Ultra) canal +	250,00
15.2.3.16.	A16.07.009	Пульпотомия (извлечение инородного тела из канала зуба,анкера,инстр.)	900,00
15.2.3.17.	A16.07.009	Пульпотомия (обработка корневого канала пастой Cresophene)	200,00
15.2.3.18.	A16.07.025	Избирательное шлифование твердых тканей зубов (распломбировка одного канала под вкладку или штифт (пломба фосфат-цемент)	900,00
15.2.3.19.	A16.07.008	Избирательное шлифование твердых тканей зубов (распломбировка одного канала под вкладку или штифт (гуттаперча,эндометазон)	800,00
15.2.3.20.	A16.07.008	Избирательное шлифование твердых тканей зубов (использование импортного стеклоиономерного цемента для фиксации штифтов)	550,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>15.2. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>			
<b>15.2.4. ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА</b>			
15.2.4.1.	A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	250,00
15.2.4.2.	A16.07.020	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений (с 1 зуба ультразвуковым скеллером, с последующей полировкой зубов пастой Detartrine)	200,00
15.2.4.3.	A16.07.020	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений (использование геля Солкосерил в области одной челюсти)	150,00
15.2.4.4.	A16.07.020	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений (чистка и отбеливание 1 зуба)	250,00
15.2.4.5.	A16.07.020	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений (чистка и отбеливание центрального отдела верхней и нижней челюсти)	2 200,00
15.2.4.6.	A16.07.020	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений (чистка и отбеливание всей полости рта) аппаратом Prophymate	3 300,00
15.2.4.7.	A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (3 уровневая гигиена: ультразвук, Air Флоу порошком, полировка пастами, насыщение эмали)	3 150,00
<b>15.2.5. ПАРАДОНТОЛОГИЯ</b>			
15.2.5.1	A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в патологические зубодесневые карманы (в пределах трех зубов каждой челюсти)	350,00
15.2.5.2.	A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в патологические зубодесневые карманы (обработка слизистой рта отечественными препаратами Асепта)	250,00
15.2.5.3.	A16.07.039	Закрытый кюретаж при болезнях пародонта (в области 1 зуба)	2 200,00
15.2.5.4.	A16.07.038	Открытый кюретаж при болезнях пародонта (плановая, в области одного зуба с адекватной анестезией и применением остеопластических материалов)	1 300,00
15.2.5.5.	A16.07.019	Временное шинирование при болезнях пародонта (3-6 зубов с использованием композиционного материала)	900,00
15.2.5.6.	A16.07.019	Временное шинирование при болезнях пародонта (1 зуба "Glass Span"; C-Post)	1 200,00
15.2.5.7.	A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта (перевязка раны в полости рта после оперативного лечения, зуба в том числе после пародонтологических операций, сложного удаления и (или) травм (без стоимости анестезии))	280,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>15.3. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>			
<b>15.3.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА</b>			
15.3.1.1.	B01.067.01	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	500,00
15.3.1.2.	B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный (за каждое посещение)	300,00
15.3.1.3.	B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный (доплата к первичному приему (осмотру, консультации) врача-стоматолога-хирурга за чтение и интерпретацию результатов КЛКТ)	300,00
<b>15.3.2. УДАЛЕНИЕ ЗУБА</b>			
15.3.2.1.	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба (удаление подвижной стенки одного постоянного зуба, проводимое для дальнейшего терапевтического лечения или зубопротезирования (без стоимости анестезии))	300,00
15.3.2.2.	A16.07.001.001	Удаление временного зуба (простое удаление одного молочного зуба (без стоимости анестезии))	1 000,00
15.3.2.3.	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба (простое удаление одного постоянного зуба с III степенью подвижности или удаление корня зуба (без стоимости анестезии))	1 000,00
15.3.2.4.	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба (простое удаление одного постоянного зуба (без стоимости анестезии))	2 000,00
15.3.2.5.	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней (сложное удаление одного постоянного зуба (с разъединением корней и (или) с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута и (или) резекцией костной (компактной) пластинки) (без стоимости анестезии))	3 500,00
15.3.2.6.	A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба (одного зуба, в том числе непрорезавшегося (без стоимости анестезии))	5 500,00
15.3.2.7.	A16.07.059	Гемисекция зуба (гемисекция одного зуба или ампутация корня одного зуба (без стоимости анестезии))	2 000,00
15.3.2.8.	A16.07.007	Резекция верхушки корня (резекция верхушки одного зуба или корня зуба (без стоимости анестезии))	3 500,00
15.3.2.9.	A16.07.007	Резекция верхушки корня (каждого последующего зуба или корня зуба)	1 000,00
15.3.2.10.	A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия (частичное или полное удаление зубной кисты при проведении операции резекции верхушки корня или как самостоятельный вид хирургического лечения при удалении кист челюстей (без стоимости анестезии))	1 500,00
15.3.2.11.	A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба (ревизия лунки удаленного зуба и медикаментозная обработка - лечение альвеолита (без стоимости анестезии))	650,00
15.3.2.12.	A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта (перевязка раны в полости рта после оперативного лечения, зуба в том числе после пародонтологических операций, сложного удаления и (или) травм (без стоимости анестезии))	350,00
15.3.2.13.	A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта (перевязка раны в полости рта после оперативного лечения, обработка лунки препаратом Alvogile (без стоимости анестезии))	350,00
15.3.2.14.	A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта (перевязка раны в полости рта после оперативного лечения, обработка лунки препаратом Колапол.	650,00
15.3.2.15.	A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) (без стоимости анестезии)	1 050,00
15.3.2.16.	A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта (без стоимости анестезии)	450,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>15.3. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>			
<b>15.3.3. НАЛОЖЕНИЕ ШВОВ</b>			
15.3.3.1.	A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки (наложение резорбируемых швов Кетгут)	350,00
15.3.3.2.	A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки (наложение нерезорбируемых швов типа Монофил )	450,00
15.3.3.3.	A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки (наложение нерезорбируемых швов типа Полиамид, ПТФЕ )	700,00
15.3.3.4.	A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (без стоимости анестезии)	150,00
<b>15.3.4. ИМПЛАНТОЛОГИЯ</b>			
15.3.4.1.	A16.07.054	Внутрикостная дентальная имплантация (первый этап – операция установки одного имплантата Дентиум (включая стоимость осмотра, местной анестезии и наложения швов))	18 000,00
15.3.4.2.	A16.07.054	Внутрикостная дентальная имплантация (первый этап – операция установки одного имплантата Анкилоз (включая стоимость осмотра, местной анестезии и наложения швов))	34 000,00
15.3.4.3.	A16.07.054	Внутрикостная дентальная имплантация (второй этап – операция раскрытия одного имплантата Дентиум, Анкилоз с установкой формирователя десны (включая стоимость осмотра, местной анестезии и наложения швов))	3 000,00
15.3.4.4.	A16.07.054	Внутрикостная дентальная имплантация (установка 4 имплантатов и 4 мультиюнитов Дентиум)	100 000,00
<b>15.3.5. МЯГКОТКАННАЯ ПЛАСТИКА</b>			
15.3.5.1.	A16.07.026	Гигнигивэктомия (иссечение десны или десневого сосочка или эпителиальных тяжей или обнажение корня зуба в области одного зуба для дальнейшего терапевтического лечения или зубопротезирования (без стоимости анестезии))	750,00
15.3.5.2.	A16.30.032	Иссечение новообразования мягких тканей (иссечение одного новообразования мягких тканей полости рта: папилломы, фибромы, эпулиса, гипертрофированной десны (до 6-и зубов) при гипертрофическом гингивите (без стоимости анестезии))	2 000,00
15.3.5.3.	A16.07.029	Удаление аденомы слюнной железы (удаление (цистэктомия или цистотомия) ретенционной кисты слизистой оболочки полости рта (без стоимости анестезии))	2 000,00
15.3.5.4.	A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы (без стоимости анестезии)	2 650,00
15.3.5.5.	A16.07.043	Пластика уздечки нижней губы (без стоимости анестезии)	2 650,00
15.3.5.6.	A16.07.044	Пластика уздечки языка (без стоимости анестезии)	3 150,00
15.3.5.7.	A16.07.045	Вестибулопластика (без стоимости анестезии))	3 650,00
15.3.5.8.	A16.07.045	Вестибулопластика (в области имплантатов - с помощью свободного десневого трансплантата с бугра верхней челюсти (без стоимости анестезии))	7 500,00
15.3.5.9.	A16.07.045	Вестибулопластика (в области имплантатов - с помощью свободного десневого трансплантата с неба верхней челюсти (без стоимости анестезии))	8 000,00
15.3.5.10.	A16.07.045	Вестибулопластика (закрытие рецессии в области до 4 зубов с помощью свободного десневого трансплантата с неба (без стоимости анестезии))	15 000,00
15.3.5.11.	A16.07.045	Вестибулопластика (закрытие рецессии в области 4 и более с помощью свободного десневого трансплантата с неба (без стоимости анестезии))	25 000,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>15.3. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>			
<b>15.3.6. КОСТНАЯ ПЛАСТИКА</b>			
15.3.6.1.	A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка (удаление экзостозов, острых костных краев альвеолярного отростка челюстей в области одного сегмента челюсти (без стоимости анестезии))	1 500,00
15.3.6.2.	A16.07.027	Остеотомия челюсти (обнажение коронковой части одного ретинированного зуба для его последующего вытяжения по плану ортодонтического лечения (без стоимости анестезии))	2 000,00
15.3.6.3.	A16.07.027	Остеотомия челюсти (компактостеотомия в области одного зуба (без стоимости анестезии))	2 650,00
15.3.6.4.	A15.03.011	Снятие шины с одной челюсти (снятие или коррекция назубной шины с одной челюсти (без стоимости анестезии))	1 500,00
15.3.6.5.	A16.07.055	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (синус-лифтинг <i>закрытый</i> – дополнительное оперативное вмешательство, проводимое при проведении дентальной имплантации в области одного устанавливаемого имплантата (без применения остеопластических материалов))	8 000,00
15.3.6.6.	A16.07.055	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (синус-лифтинг <i>открытый</i> – одностороннее самостоятельное оперативное лечение в зоне предполагаемой имплантации или одностороннее оперативное лечение в процессе проведения дентальной имплантации в области одного или нескольких устанавливаемых имплантатов (без применения остеопластических материалов и резорбируемых мембран) (включая стоимость осмотра, местной анестезии и наложения швов))	25 000,00
15.3.6.7.	A16.07.041.001	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (самостоятельное оперативное вмешательство в области удаленного(ых) и (или) отсутствующего(их) зуба(ов), направленное на создание условий для последующей дентальной имплантации как дополнительная манипуляция, проводимая в процессе дентальной имплантации (в области 1 имплантата) по горизонтали (без применения остеопластических материалов и резорбируемых мембран) (включая стоимость осмотра, местной анестезии и наложения швов))	5 000,00
15.3.6.8.	A16.07.041.001	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (самостоятельное оперативное вмешательство в области удаленного(ых) и (или) отсутствующего(их) зуба(ов), направленное на создание условий для последующей дентальной имплантации в пределах одного сегмента челюсти по горизонтали (Соседж-техник) (без применения остеопластических материалов и резорбируемых мембран) (включая стоимость осмотра, местной анестезии и наложения швов))	20 000,00
15.3.6.9.	A16.07.041.001	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (самостоятельное оперативное вмешательство в области удаленного(ых) и (или) отсутствующего(их) зуба(ов), направленное на создание условий для последующей дентальной имплантации в пределах одного сегмента челюсти по вертикали (3Д-аугментация) (без применения остеопластических материалов и резорбируемых мембран) (включая стоимость осмотра, местной анестезии и наложения швов))	35 000,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>15.3. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>			
<b>15.3.7. МАТЕРИАЛЫ</b>			
15.3.7.1.	A16.07.055	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение отечественных остеопластических материалов Лиопласт (0,5г) при проведении <u>закрытого</u> синус-лифтинга в области одного или нескольких устанавливаемых имплантатов)	5 000,00
15.3.7.2.	A16.07.055	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение импортного натурального костнозамещающего остеопластического материала Остеон (0,5 г) при проведении закрытого синус-лифтинга в области одного или нескольких устанавливаемых имплантатов)	8 000,00
15.3.7.3.	A16.07.055	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение импортного натурального костнозамещающего остеопластического материала БиоОсс (0,5 г) при проведении закрытого синус-лифтинга)	12 500,00
15.3.7.4.	A16.07.055	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение отечественных остеопластических материалов Лиопласт (0,5г) при проведении <u>открытого</u> синус-лифтинга в области одного или нескольких устанавливаемых имплантатов)	5 000,00
15.3.7.5.	A16.07.055	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение импортного натурального костнозамещающего остеопластического материала Остеон (0,5 г) при проведении <u>открытого</u> синус-лифтинга в области одного или нескольких устанавливаемых имплантатов)	8 000,00
15.3.7.6.	A16.07.055	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение импортного натурального костнозамещающего остеопластического материала БиоОсс (0,5 г) при проведении <u>открытого</u> синус-лифтинга)	12 500,00
15.3.7.7.	A16.07.041.001	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (применение отечественных костнозамещающего остеопластического материала Лиопласт (0,5г) при проведении костной пластики)	5 000,00
15.3.7.8.	A16.07.041.001	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (применение импортного натурального костнозамещающего остеопластического материала Остеон (0,5г) при проведении костной пластики)	8 000,00
15.3.7.9.	A16.07.055	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение импортной резорбируемой двухслойной барьерной мембраны Био Гайд, Геносс (10 x 20 мм) при проведении открытого синус-лифтинга)	7 300,00
15.3.7.10.	A16.07.055	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) (применение импортной резорбируемой двухслойной барьерной мембраны Био Гайд, Геносс (20 x 30 мм) при проведении открытого синус-лифтинга)	11 600,00
15.3.7.11.	A16.07.041.001	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (применение импортной резорбируемой двухслойной барьерной мембраны Био Гайд, Геносс (10 x 20 мм) при проведении костной пластики)	7 300,00
15.3.7.12.	A16.07.041.001	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биodeградируемых материалов (применение импортной резорбируемой двухслойной барьерной мембраны Био Гайд, Геносс (30 x 40 мм) при проведении костной пластики)	16 000,00
15.3.7.13.	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (изготовление индивидуального титанового каркаса для проведения 3Д аугментации)	17 000,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>15.4. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>			
<b>15.4.1. КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА</b>			
15.4.1.1.	B01.066.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога ортопеда первичный	500,00
15.4.1.2.	B01.066.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога ортопеда повторный	300,00
15.4.1.3.	B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный (доплата к первичному приему (осмотру, консультации) врача-стоматолога за чтение и интерпретацию результатов КЛКТ)	300,00
<b>15.4.2. УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>			
15.4.2.1.	A16.07.053	Снятие несъемной ортопедической конструкции (штампованной коронки)	550,00
15.4.2.2.	A16.07.057	Снятие несъемной ортопедической конструкции (литой коронки)	800,00
15.4.2.3.	A16.07.021	Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (изготовление диагностической модели прикуса)	1 100,00
15.4.2.4.	A16.07.021	Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (цементирование коронок (за одну коронку)	350,00
15.4.2.5.	A16.07.021	Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (цементирование коронок стеклономером)	800,00
15.4.2.6.	A16.07.025	Избирательное шлифование твердых тканей зуба (пришлифовывание эмали бугров или эмали контактных поверхностей одного зуба)	550,00
15.4.2.7.	A23.07.002.052	Изготовление контрольной модели с оформлением цоколя (отливка зубным техником одной модели из супергипса для изготовления частичного или полного съемного пластиночного протеза (постоянная величина))	1 100,00
<b>15.4.3. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОТТИСКНЫХ МАТЕРИАЛОВ</b>			
15.4.3.1.	A16.07.021	Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (использование ретракционной нити)	200,00
15.4.3.2.	A16.07.021	Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (использование одноразовой ложки)	250,00
15.4.3.3.	A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти (снятие двухслойного силиконового оттиска с одной челюсти импортной силиконовой массой, С-силикон)	550,00
15.4.3.4.	A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти (снятие двухслойного силиконового оттиска с одной челюсти импортной силиконовой массой, А-силикон)	850,00
15.4.3.5.	A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти (снятие оттиска с одной челюсти импортной альгинатной массой)	350,00
15.4.3.6.	A16.07.021	Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (снятие слепка корригирующей массой)	350,00
15.4.3.7.	A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти (для имплантатов с применением трансфер чека)	2 000,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>15.4. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>			
<b>15.4.4. ШТАМПОВАННЫЕ КОРОНКИ</b>			
15.4.4.1.	A16.07.021	Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (спайка стальных коронок (за один спай)	350,00
15.4.4.2.	A16.07.021	Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (нанесение защитного покрытия из нитрид титана (за 1 единицу)	550,00
15.4.4.3.	A16.07.004	Восстановление зуба коронкой (изготовление стальной штампованной восстановительной коронки)	3 300,00
15.4.4.4.	A16.07.004	Восстановление зуба коронкой (изготовление стальной штампованной восстановительной коронки с пластмассовой обливкой)	3 300,00
15.4.4.5.	A16.07.004	Восстановление зуба коронкой (изготовление стальной штампованной коронки бюгельной под опорный кламмер)	3 300,00
<b>15.4.5. КУЛЬТЕВЫЕ ВКЛАДКИ</b>			
15.4.5.1.	A16.07.003	Восстановление зуба вкладками,виниром, полукоронками (распломбировка одного канала под вкладку или штифт) гутаперча	800,00
15.4.5.2.	A16.07.003	Восстановление зуба вкладками,виниром, полукоронками (изготовление литой культевой разборной вкладки из КХС непрямым методом)	5 400,00
15.4.5.3.	A16.07.003	Восстановление зуба вкладками,виниром, полукоронками (изготовление литой культевой вкладки из КХС непрямым методом)	4 500,00
15.4.5.4.	A23.07.002.064	Изготовление штифтовой конструкции (одномоментное изготовление одного штифтового зуба с использованием корневого фиксатора и импортного СОМ)	6 000,00
15.4.5.5.	A16.07.003	Восстановление зуба вкладками,виниром,полукоронками (изготовление литой культевой вкладки из КХС облицованной керамикой)	9 000,00
<b>15.4.6. ВРЕМЕННЫЕ КОРОНКИ</b>			
15.4.6.1.	A16.07.004	Восстановление зуба коронкой (изготовление пластмассовой коронки)	3 300,00
15.4.6.2.	A16.07.004	Восстановление зуба коронкой (изготовление временной пластмассовой коронки)	1 650,00
<b>15.4.7. ИЗГОТОВЛЕНИЕ И ЦЕМЕНТИРОВАНИЕ КОРОНОК И ВИНИРОВ</b>			
15.4.7.1.	A16.07.004	Восстановление зуба коронкой (изготовление цельнолитой коронки из КХС )	12 000,00
15.4.7.2.	A16.07.004	Восстановление зуба коронкой (изготовление металлокерамической коронки)	16 000,00
15.4.7.3.	A16.07.004	Восстановление зуба коронкой (изготовление одной коронки из диоксида циркония)	21 000,00
15.4.7.4.	A16.07.004	Восстановление зуба коронкой (изготовление одной коронки, винира из безметалловой керамики по технологии АЙПИЭС е.макс (IPS e.max®))	23 000,00
15.4.7.5.	A23.07.002.052	Услуги по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической (диагностическая восковая моделировка анатомической формы одного зуба лабораторным способом)	2 300,00
15.4.7.6.	A16.07.004	Восстановление зуба коронкой (индивидуализация реставраций мастер техником)	8 000,00
15.4.7.7.	A16.07.004	Восстановление зуба коронкой (изготовление цельнокерамических высокоэстетичных реставраций на рефракторе)	43 000,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>15.4. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>			
<b>15.4.8. ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ЗУБОВ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ</b>			
15.4.8.1.	A23.07.002	Услуги по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической (изготовление одного хирургического шаблона при полной адентии)	10 000,00
15.4.8.2.	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (изготовление одной металлокерамической коронки (винтовая фиксация) на имплантат со стандартным титановым абатментом (включая стоимость абатмента и фиксирующего винта))	24 000,00
15.4.8.3.	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (изготовление одной коронки из диоксида циркония (винтовая фиксация) на имплантат с титановым абатментом (включая стоимость абатмента и фиксирующего винта))	32 000,00
15.4.8.5.	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (изготовление индивидуального фрезерованного абатмента из титана)	16 000,00
15.4.8.6.	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (изготовление индивидуального фрезерованного абатмента из диоксида циркония)	21 000,00
15.4.8.7.	A16.07.006	Протезирование зуба с использованием имплантата (изготовление одной временной коронки из РММА (винтовая фиксация) на имплантат с титановым абатментом (включая стоимость абатмента и фиксирующего винта))	12 000,00
15.4.8.8.	A23.07.002	Услуги по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической (изготовление постоянной балочной конструкции винтовой фиксации из титана на имплантаты (до 4-х опор) с облицовкой акрилом и гарнитурными зубами)	183 000,00
15.4.8.9.	A23.07.002	Услуги по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической (изготовление временной конструкции с армированием из КХС сплава до 4 опор с облицовкой акрилом и гарнитурными зубами)	99 000,00
15.4.8.10.	A23.07.002	Услуги по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической (дополнительная опора на балку)	13 200,00
15.4.8.11.	A23.07.002	Услуги по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической (изготовление съемного протеза с опорой на имплантаты на балочную конструкцию из титана)	183 000,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>15.4. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>			
<b>15.4.9. ИЗГОТОВЛЕНИЕ И РЕМОНТ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ</b>			
15.4.9.1.	A23.07.002.052	Услуги по изготовлению ортопедической конструкции стоматологической (изготовление индивидуальной оттисковой ложки)	1 650,00
15.4.9.2.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление частичного съемного протеза с пластмассовыми зубами)	12 000,00
15.4.9.3.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (использование пластмассового зуба в частичном протезе)	150,00
15.4.9.4.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление одного полного протеза верхней или нижней челюсти с пластмассовыми зубами)	12 000,00
15.4.9.5.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление имедиат-протеза для непосредственного протезирования после множественного удаления зубов)	5 500,00
15.4.9.6.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление круглого кламмера из стали)	350,00
15.4.9.7.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление пелота эластичного (с проволокой))	550,00
15.4.9.8.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (армирование протеза)	1 100,00
15.4.9.9.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление частичного съемного протеза с пластмассовыми зубами (базис) имп.материал)	16 500,00
15.4.9.10.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (использование импортного гарнитура фронтальных зубов)	2 200,00
15.4.9.11.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (использование импортного гарнитура боковых зубов)	2 200,00
15.4.9.12.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (использование полного гарнитура импортных зубов)	4 400,00
15.4.9.13.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление полного протеза верхней или нижней челюсти с пластмассовыми зубами (имп.материал)	16 500,00
15.4.9.14.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (починка перелома базиса, трещины протеза)	2 200,00
15.4.9.15.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (починка двух переломов в одном базисе)	2 200,00
15.4.9.16.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (приварка одного пластмассового зуба (без стоимости зуба)	2 200,00
15.4.9.17.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (приварка двух пластмассовых зубов (без стоимости зубов)	2 200,00
15.4.9.18.	A16.07.023	Протезирование полными съемными пластиночными протезами (приварка одного кламмера)	2 200,00
15.4.9.19.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (приварка одного кламмера и 1 зуба ( без стоимости зуба)	2 200,00
15.4.9.20.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (приварка 2-х кламмеров)	2 200,00
15.4.9.21.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (коррекция протеза)	550,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>15.4. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>			
<b>15.4.9. ИЗГОТОВЛЕНИЕ И РЕМОНТ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ</b>			
15.4.9.22.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (перебазировка полного пластмассового протеза с полимеризацией)	4 400,00
15.4.9.23.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление бюгельного протеза с двумя опорно-удерживающими кламмерами)	35 000,00
15.4.9.24.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление опорно-удерживающего кламмера)	2 800,00
15.4.9.25.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление бюгельного протеза с двумя аттачменами)	40 000,00
15.4.9.26.	A16.07.023	Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами (изготовление аттачменов)	3 300,00
15.4.9.27.	A23.07.002.065	Изготовление элайнера	2 500,00
15.4.9.28.	A17.30.006	Чрескожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС)	550,00
<b>15.5. ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ НА ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ</b>			
<b>15.4.10. ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНЧС(ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА)</b>			
15.4.10.1.	A16.07.021	Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (определение терапевтической позиции нижней челюсти методом (ЧЭНС))	5 000,00
15.4.10.2.	A16.07.021	Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (гипсовка модели в артикулятор)	5 000,00
15.4.10.3.	A16.07.021	Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (изготовление аппарата Гнатометр)	20 000,00
15.4.10.4.	A16.07.021	Коррекция прикуса с использованием съемных и несъемных ортопедических конструкций (изготовление разгрузочной каппы, ортотика, сплинта)	25 000,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>16. ПРОЦЕДУРЫ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ</b>			
16.1.	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	100,00
16.2.	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств (со стоимостью одноразового шприца)	400,00
16.3.	A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств (без стоимости одноразового шприца)	350,00
16.4.	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (со стоимостью системы)	650,00
16.5.	A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов (без стоимости системы)	550,00
16.6.	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарств (со стоимостью одноразового шприца)	250,00
16.7.	A11.02.002	Внутримышечное введение лекарств (без стоимости одноразового шприца)	200,00
16.8.	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены (со стоимостью шприца)	250,00
16.9.	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены (без стоимости шприца)	200,00
16.10.	A02.01.001	Измерение массы тела (взвешивание – 1 процедура)	100,00

№ п/п	Код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>17. СТОИМОСТЬ УСЛУГ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО (ПЕРВИЧНОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА</b>			
17.1.	В04.047.002	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-терапевта (заключение на профпригодность)	200,00
17.2.	В04.047.002	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-терапевта	150,00
17.3.	В04.023.002	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-невролога	150,00
17.4.	В04.001.002	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача акушера-гинеколога	500,00
17.5.	В04.028.002	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-оториноларинголога	150,00
17.6.	В04.029.002	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-офтальмолога	150,00
17.7.	В04.057.002	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-хирурга	150,00
17.8.	В04.053.002	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-уролога	150,00
17.9.	В04.014.003	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-инфекциониста	150,00
17.10.	В04.065.006	Профилактический прием (осмотр,консультация) врача-стоматолога	150,00
17.11.	В04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога (справка о санации)	350,00
17.12.	В01.029.001	Прием (осмотр,консультация) врача-офтальмолога для справки 086/у	850,00
17.13.	В05.070	Выдача медсправки 086/у врача общей практики при наличии выписки из амбулаторной карты	1 800,00
17.14.	В01.070	Медицинский осмотр при оформлении медицинской справки для посещения бассейна	600,00
17.15.	А02.26.015	Тонометрия глаза по Маклакову	200,00
17.16.	А02.026.024	Определение бинокулярного зрения	150,00
17.17.	А02.026.023	Исследование аккомодации	150,00
17.18.	А02.26.014	Комплекс исследований для диагностики нарушения зрения (Скиаскопия)	160,00
17.19.	В03.026.005	Исследование полей зрения для профосмотра (Периметрия)	150,00
17.20.	А03.26.018	Биомикроскопия глазного дна с широким зрачком	640,00
17.21.	А02.26.004	Исследование остроты зрения (Визометрия)	160,00
17.22.	А12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков (Спирометрия)	200,00
17.23.	А12.09.005	Пульсоксиметрия	50,00
17.24.	А03.25.001	Вестибулометрия	280,00
17.25.	В03.028.001	Объективная аудиометрия	480,00
17.26.	А12.10.001	Электрокардиография	560,00

№ п/п	код по классификатору	Виды работ	Цена (руб.)
<b>17. СТОИМОСТЬ УСЛУГ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО (ПЕРВИЧНОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА</b>			
17.27.	A06.09.006	Флюорография (в 2 проекциях)	640,00
17.28.	A06.20.004	Маммография	1 280,00
17.29.	A02.026.025	Рентгенография длинных трубчатых костей	600,00
17.30.	A04.20.001	Ультразвуковое исследование органов малого таза	1 280,00
17.31.	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	1 050,00
17.32.	B03.016.02	Общий клинический анализ крови развернутый БМ	240,00
17.33.	B03.016.06	Общий клинический анализ мочи БМ	240,00
17.34.	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови БМ	200,00
17.35.	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови БМ	200,00
17.36.	A09.20.001	Микроскопическое исследование влагалищных мазков (на гонококки, трихомонады, грибок, молочницу, флору) БМ	280,00
17.37.	A09.19.002	Исследование кала на гельминты и простейшие (взятие соскоба) БМ	240,00
17.38.	A09.19.002	Исследование кала на гельминты и простейшие (исследование соскоба) БМ	240,00
17.39.	A08.05.008	Исследование уровня ретикулоцитов в крови БМ	200,00
17.40.	A26.06.082	Исследование крови на сифилис БМ ( <i>Theropema pallidum</i> )	250,00
17.41.	A08.20.017	Цитологическое исследование тканей БМ	200,00
17.42.	A26.06.036	Гепатит В HBs Ag с подтверждающим тестом БМ	250,00
17.43.	A26.06.041	Анти-HCV Ig G+M (антитела к вирусу гепатита С) БМ	250,00
17.44.	A26.06.048	ПЦР+ИФА к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ БМ	250,00
17.45.	A11.05.001	Забор крови из вены БМ	150,00
17.46.	A08.05.041	Аспаратаминотрансфераза (АСТ) БМ	150,00
17.47.	A08.05.041	Аланинаминотрансфераза (АЛТ) БМ	150,00
17.48.	B03.016.10	Копрологическое исследование БМ	270,00
17.49.	A12.05.005	Определение основных групп крови	300,00
17.50.	A12.05.006	Определение антигена D система Резус (резус-фактор)	250,00
17.51.	A09.028.001	Микроскопическое исследование мочи, подсчет клеток в счетной камере (анализ по Нечипоренко)	250,00