

«УТВЕРЖДАЮ»



Главный врач ГБУЗ РБ
Стоматологическая поликлиника №1 г.Уфа

Е.А. Казакова

ПРЕЙСКУРАНТ

на оказание платных медицинских услуг
в терапевтическом отделении ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника №1 города Уфа
по адресу: 450068, РБ, г.Уфа, ул. Кольцевая, 180

2020 год

Платные медицинские услуги осуществляются при наличии соответствующих лицензий на виды деятельности:

- при отсутствии соответствующих медицинских услуг в Программе государственных гарантий;
- при желании пациента получить платную услугу.

Код услуги	№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость (руб.)
		1. Общие виды работ	
V01.003.004.002	1.1	Анестезия проводниковая карпульными анестетиками	400,0
V01.003.004.005	1.2	Анестезия инфильтрационная (включая аппликационную)	300,0
V01.003.004.004		карпульными анестетиками	
V01.003.004.004	1.3	Анестезия аппликационная	100,0
V01.065.001	1.4	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта, врача-стоматолога-хирурга первичный	400,0
V01.065.003		Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный	
A05.07.001	1.5	Электроодонтометрия одного зуба	200,0
V01.065.001.001	1.6	Оказание разовой стоматологической помощи на дому (плюсуется к остальным видам работ)	2000,0
A25.07.001	1.7	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	100,0
A25.07.002	1.8	Назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов	100,0
A25.07.003	1.9	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов	100,0
A13.30.007	1.10	Обучение гигиене полости рта	300,0
		2. Прием пациентов терапевтического профиля	
A11.07.027	2.1	Наложение девитализирующей пасты	500,0
A16.07.002.009		Наложение временной пломбы	
A16.07.002.009	2.2	Наложение временной пломбы	200,0
		Восстановление зуба пломбой при карнесе дентина, карнесе цемента	
A16.07.002.011	2.3	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класса по Блеку с использованием фотополимеров (на одной поверхности)	2000,0
A16.07.002.010	2.4	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класса по Блеку с использованием фотополимеров (на одной поверхности)	1800,0
A16.07.002.012	2.5	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блеку с использованием фотополимеров (на одной поверхности)	2000,0
A16.07.002.012	2.6	Установка 1 парапульпарного штифта	300,0
A16.07.002.011	2.7	При пломбировании дополнительной поверхности зуба	1000,0
A16.07.002.010		(суммируется с основной стоимостью лечения)	
A16.07.002.012			

A16.07.002.002	2.8	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V класса по Блеку с использованием материалов химического отверждения (на одной поверхности)	1000,0
A16.07.002.004	2.9	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класса по Блеку с использованием материалов химического отверждения (на одной поверхности)	1100,0
A16.07.002.002 A16.07.002.004	2.10	При пломбировании дополнительной поверхности зуба (суммируется с основной стоимостью лечения)	500,0
		Рестаурация зубов композитом светового отверждения с применением метода сэндвич-техники	
A16.07.031	2.11	Рестаурация коронки однокорневого зуба при отсутствии 1/2 твердых тканей	2400,0
A16.07.031 A16.07.093	2.12	Рестаурация коронки однокорневого зуба с использованием штифта при отсутствии более 1/2 твердых тканей	2600,0
	2.13	Рестаурация коронки многокорневого зуба с использованием штифта при отсутствии 1/2 твердых тканей	2700,0
	2.14	Рестаурация коронки многокорневого зуба с использованием штифта при отсутствии более 1/2 твердых тканей	3000,0
A16.07.002.009	2.15	Виниринг композитным материалом светового отверждения (прямым методом)	2500,0
	2.16	Восстановление культи зуба под корону с использованием штифта и последующим ортопедическим лечением	2400,0
		Лечение осложненных форм кариеса (болезни пульпы и периапикальных тканей) зубов	
A16.07.030.001 A16.07.008.002	2.17	Пломбирование одного корневого канала (без наложения пломбы) гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации	900,0
A16.07.030.001 A16.07.008.002	2.18	Пломбирование двух корневых каналов (без наложения пломбы) гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации	1800,0
A16.07.030.001 A16.07.008.002	2.19	Пломбирование трех корневых каналов (без наложения пломбы) гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации	2700,0
A16.07.091.001	2.20	Снятие постоянной пломбы	200,0
A16.07.082.001	2.21	Распломбирование одного корневого канала, ранее пломбированного пастой и(или) гуттаперчевым штифтом	900,0
A16.07.082.001	2.22	Распломбирование двух корневых каналов, ранее пломбированных пастой и (или) гуттаперчевым штифтом	1300,0
A16.07.082.001	2.23	Распломбирование трех корневых каналов, ранее пломбированных пастой и(или) гуттаперчевым штифтом	1500,0
A16.07.030.001	2.24	Инструментальная и медикаментозная обработка одного корневого канала	500,0
A16.07.030.002	2.25	Инструментальная и медикаментозная обработка двух корневых каналов	800,0
A16.07.030.002	2.26	Инструментальная и медикаментозная обработка трех корневых каналов	1000,0
A16.07.030.003	2.27	Введение лекарственных средств в один корневой канал под повязку	200,0
A16.07.030.003	2.28	Введение лекарственных средств в два корневых канала под повязку	300,0
A16.07.030.003	2.29	Введение лекарственных средств в три корневых канала под повязку	400,0
A16.07.092	2.30	Трепанация зуба, искусственной коронки	200,0

При КПУ зубов 13-18 – гарантийные сроки снижаются на 30%*;

При КПУ зубов больше 18 – гарантийные сроки снижаются на 50%*;

При неудовлетворительной гигиене полости рта – гарантийные сроки уменьшаются на 70%*.




*Согласно Положения о гарантийных сроках в ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника №1 г. Уфа.

Код услуги	№ п/п	3. Пародонтологический прием пациентов	Стоимость (руб.)
B01.065.001	3.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный (пародонтолога)	700,0
B01.065.002	3.2	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный (пародонтолога)	500,0
A11.07.010	3.3	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	400,0
A16.07.039	3.4	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 1 зуба	200,0
A16.07.011	3.5	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта (вскрытие пародонтального абсцесса)	400,0
A16.07.026	3.6	Гингивэктомия гипертрофированного сосочка (в области одного зуба)	400,0
A16.07.040	3.7	Лоскутная операция в области 2-3 зубов	1200,0
A16.07.038	3.8	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 1 зуб	400,0
A17.07.003	3.9	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов	200,0
A16.07.042	3.10	Френулопластика	900,0
A11.07.022	3.11	Аппликация лекарственных препаратов на слизистую оболочку полости рта	200,0
A16.07.005	3.12	Восстановление 1 единицы дефекта зубного ряда с применением стекловолоконных материалов и фотополимеров (прямым способом)	3100,0
A16.07.019	3.13	Временное ленточное шинирование зубов с применением стекловолоконных композитных фотополимеров в расчете на 1см ленты Ribbond	1000,0
A16.07.025.002	3.14	Полирование шины (композит светового отверждения)	500,0
A22.07.002	3.15	Ультразвуковое удаление зубных отложений в области одного зуба	100,0
A16.07.051	3.16	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (все зубы) (Detartrine Z)	1000,0
A16.07.020 A22.07.002 A11.07.012	3.17	Проведение комплексной профгигиены: снятия зубных отложений ультразвуковым аппаратом, снятие мягкого налета, полирование пастой с последующим глубоким фторированием эмали и дентина (в расчете на 1зуб)	200,0
A15.07.002	3.18	Наложение повязки при операциях в полости рта	400,0
A11.07.011	3.19	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	400,0
A11.07.012	3.20	Глубокое фторирование твердых тканей зубов без снятия зубных отложений (1зуб)	100,0
A16.07.051	3.21	Профессиональная гигиена полости рта водно-порошковой системой AIR-FLOW (1 зуб)	150,0

Код услуги	№ п/п	4. Прием пациентов хирургического профиля (без учета анестезии)	Цена (руб.)
B01.067.001	4.1	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	600,0
B01.067.002	4.2	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	400,0
A16.07.001.002	4.3	Удаление постоянного зуба	700,0
A16.07.001.003	4.4	Удаление зуба сложное с разъединением корней	1100,0
A16.07.001.004	4.5	Удаление зуба сложное с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута и резекцией костной пластинки	1700,0
A16.07.024	4.6	Операция удаления ретенированного, дистопированного или сверхкомплексного зуба	1300,0
A16.07.024	4.6.1	Операция удаления ретенированного, дистопированного или сверхкомплексного зуба с использованием аппарата физиодиспенсера X CUBE (Корея)	2600,0
A16.07.001.005	4.7	Удаление стенки зуба	100,0
A16.01.004	4.8	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	500,0
A15.07.002	4.9	Наложение повязки при операциях в полости рта	400,0
A16.07.011	4.10	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта (вскрытие очага воспаления без дренирования)	400,0
A16.07.012	4.11	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса (острые одонтогенные заболевания – периостит, остеомиелит)	400,0
A16.07.013	4.12	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба (лечение альвеолита)	400,0
A16.07.095.001	4.13	Остановка луночкового кровотечения без наложения швов методом тампонады	500,0
A16.12.020	4.14	Остановка кровотечения из периферического сосуда	600,0
A16.07.007	4.15	Резекция верхушки корня	1600,0
A16.07.016	4.16	Цистотомия или цистэктомия (этап операции)	1700,0
A16.07.016	4.17	Вылущивание ретенционной кисты	1700,0
A16.07.027	4.18	Остеотомия челюсти, кортикотомия	400,0
A16.01.032	4.19	Иссечение доброкачественного новообразования мягких тканей на слизистой оболочке полости рта	1700,0
A11.07.026	4.20	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта (на гистологическое исследование)	500,0
A16.07.026.001	4.21	Иссечение гипертрофированного сосочка (в области одного зуба)	400,0
A16.30.064	4.22	Иссечение свища мягких тканей	1000,0
A16.07.058	4.23	Лечение перикоронарита (промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона)	500,0
A16.07.059	4.24	Гемисекция зуба	1100,0
A16.07.060	4.25	Коронаро-радикулярная сепарация	1300,0
A16.07.097	4.26	Наложение шва на слизистую оболочку рта	300,0
A16.30.069	4.27	Снятие послеоперационных швов	100,0
A16.07.017.002	4.28	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка (для подготовки к протезированию, удаление экзостоза)	500,0
A15.03.007	4.29	Наложение шины при переломах костей	3000,0
A15.03.011	4.30	Снятие шины с одной челюсти	600,0
A16.03.007	4.31	Коррекция перелома нижней челюсти	800,0
A11.07.011	4.32	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	400,0
A15.04.002	4.33	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов	1100,0
A15.07.001	4.34	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов	1300,0
A16.07.044	4.35	Пластика уздечки языка	400,0
A16.07.042	4.36	Пластика уздечки верхней губы	900,0
A16.07.043	4.37	Пластика уздечки нижней губы	900,0

A16.07.045	4.38	Вестибулопластика (углубление преддверия полости рта)	1600,0
A16.07.045.005	4.39	Реплантация одного зуба	2000,0
A16.07.096	4.40	Пластика при перфорации верхнечелюстной пазухи	1700,0
A16.07.054	4.41	Установка 1 импланта в области одного сегмента челюсти (без стоимости импланта)	12200,0
A16.07.054	4.41.1	Установка 1 импланта в области одного сегмента челюсти Mis Израиль	22700,0
A16.07.054	4.42	Установка одного формирователя десны (без стоимости формирователя десны)	2000,0
A16.30.026	4.43	Простое удаление импланта	800,0
A16.30.026	4.44	Сложное удаление импланта	1700,0
A11.12.003	4.45	Внутривенное введение лекарственных препаратов	1300,0
A11.12.009	4.46	Взятие крови из периферической вены	1300,0
A11.12.009	4.47	Применение тромбоцитарной массы, полученной центрифугированием в области 1-го зуба	1700,0
A16.22.055	4.48	Операция закрытый синус лифтинг в области одного сегмента челюсти (без стоимости биодеградируемых материалов)	7500,0
A16.22.055	4.49	Операция открытый синус лифтинг с формированием одного окна в области одного сегмента челюсти (без стоимости биодеградируемых материалов)	14600,0
A16.07.017	4.50	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка методами расщепленного гребня, сосидж техника (без стоимости биодеградируемых материалов)	9300,0
		5. Рентгенологические исследования	
A06.07.003	5.1	Диагностика состояния зубочелюстной системы с помощью методов и средств лучевой визуализации (Прицельная внутриротовая контактная рентгенография) (один снимок)	200,0
A06.07.010	5.2	Диагностика состояния зубочелюстной системы с помощью методов и средств лучевой визуализации (Радиовизиография челюстно-лицевой области) (один снимок)	200,0
A06.30.002	5.3	Описание и интерпретация рентгеновских изображений	300,0
A06.30.002	5.4.	Чтение компьютерной томографии на диске	300,0

Заместитель главного врача по медицинской части
Начальник планово-экономического отдела
Заведующий отделением по платным услугам

 Якупов Б.Р.
 Хуцкая В.А.
 Комарова М.И.