

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА ОСНОВНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
 ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ,
 ОКАЗЫВАЕМЫЕ ГБУЗ "ТОРЖОКСКАЯ СП" НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ ПАЦИЕНТАМ, НЕ ИМЕЮЩИМ ПОЛИСА ОМС**

I. Общепрофильные услуги

№ п/п	Код профиля (региональный)	Код услуги (региональный)	Код услуги	Наименование услуг	Время на оказание услуги врачом (мин.)	Число УЕТ	Стоимость услуги
1	028	171300	A12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба	3,47	0,35	38,5
2	028	171536	A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	6,06	0,61	67,1
3	028	171533	A12.07.004	Определение пародонтальных индексов	7,6	0,76	83,6
4	028	171602	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	9,55	0,96	105,6
5	028	171603	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	3,06	0,31	34,1
6	028	171604	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	4,98	0,5	55
7	028	171136	A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	9,34	0,93	102,3
8	028	171600	A11.07.026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта	11,2	1,12	123,2
9	028	171515	A11.01.019	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек	11,2	1,12	123,2
10	028	171128	A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	10,5	1,1	121
11	028	171361	A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	2,7	0,25	27,5
12	028	171362	A25.07.002	Назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов	2,7	0,25	27,5
13	028	171363	A25.07.003	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов	2,7	0,25	27,5
14	028	171702	A05.07.001	Электроодонтометрия	4,17	0,42	46,2
15	028	170404	A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	8,67	0,87	95,7
16	028	171314	B01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный	19,5	1,95	214,5
17	028	171315	B01.064.004	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный	13,65	1,37	150,7
18	028	171101	B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	16,8	1,68	184,8
19	028	171104	B01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	11,76	1,18	129,8
20	028	171109	B01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный	16,8	1,68	184,8
21	028	171110	B01.065.004	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный	11,76	1,18	129,8
22	028	171113	B01.065.005	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный	15	1,5	165
23	028	171114	B01.065.006	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный	9	0,9	99
24	028	171700	A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия	6,3	0,63	69,3
25	028	171526	A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	9,85	0,99	108,9
26	028	171513	A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	4,49	0,45	49,5
27	028	171814	A16.07.050	Профессиональное отбеливание зубов	40	4	440
28	028	171402	A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов	40,8	4	440
29	028	171358	A16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба	14,32	1,43	157,3
30	028	171395	A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зубов	10,09	1	110
31	028	171105	A11.07.023	Применение метода серебрения зуба	8,76	0,88	96,8
32	028	171405	A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба	6,83	0,7	77
33	028	171523	A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти	19,88	2	220
34	028	171817	A16.07.002.001**	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов	12,5	1,25	137,5

35	028	171818	A16.07.002.002**	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	19,48	1,95	214,5
36	028	171819	A16.07.002.003**	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов	18,5	1,85	203,5
37	028	171305	A16.07.002.004**	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта, II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	25,03	2,5	275
38	028	171307	A16.07.002.005**	Восстановление зуба IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов	24,53	2,45	269,5
39	028	171308	A16.07.002.006**	Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	32,53	3,25	357,5
40	028	171820	A16.07.002.007**	Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку	19,46	1,95	214,5
41	028	171821	A16.07.002.008**	Восстановление одного зуба пломбой из амальгамы II класса по Блэку	23,31	2,33	256,3
42	028	171380	A16.07.002.009**	Наложение временной пломбы	15,32	1,53	168,3
43	028	171381	A16.07.091	Снятие временной пломбы	2,5	0,25	27,5
44	028	171352	A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	4,81	0,48	52,8
45	028	171318	A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой	11,64	1,16	127,6
46	028	171823	A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	0,32	0,03	3,3
47	028	171321	A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	2,06	0,21	23,1
48	028	171322	A16.07.010	Экстирпация пульпы	4,57	0,46	50,6
49	028	171535	A16.07.019	Временное шинирование при заболеваниях пародонта	19,8	1,98	217,8
50	028	171520	A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом	3,2	0,32	35,2
51	028	171339	A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	2,3	0,23	25,3
52	028	171364	A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала	9,21	0,92	101,2
53	028	171365	A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала	17,11	1,71	188,1
54	028	171827	A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	4,96	0,5	55
55	028	171516	A16.07.039	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба	3,1	0,31	34,1
56	028	171346	A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой	19,87	2	220
57	028	171345	A16.07.082.002	Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом (резорцин-формальдегидным методом)	35,48	3,55	390,5
58	028	171601	B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	13,9	1,4	154
59	028	171662	B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	10,75	1,08	118,8
60	028	171645	A15.03.007	Наложение шины при переломах костей	68,69	6,87	755,7
61	028	171647	A15.07.004	Снятие шины с одной челюсти	14,27	1,43	157,3
62	028	171644	A15.04.002	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов	25,47	2,55	280,5
63	028	171649	A15.07.001	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов	29,63	2,96	325,6
64	028	171652	A11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	11,47	1,15	126,5
65	028	171653	A11.07.002	Биопсия языка	11,47	1,15	126,5
66	028	171830	A11.07.005	Биопсия преддверия полости рта	11,47	1,15	126,5
67	028	171654	A11.07.007	Биопсия тканей губы	11,47	1,15	126,5
68	028	171655	A11.07.008	Пункция кисты полости рта	9,12	0,91	100,1
69	028	171640	A11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	30,13	3,01	331,1
70	028	171831	A11.07.013	Пункция слюнной железы	9,12	0,91	100,1
71	028	171832	A11.07.014	Пункция тканей полости рта	9,12	0,91	100,1
72	028	171833	A11.07.015	Пункция языка	9,12	0,91	100,1
73	028	171834	A11.07.016	Биопсия слизистой ротоглотки	11,47	1,15	126,5
74	028	171835	A11.07.018	Пункция губы	9,12	0,91	100,1
75	028	171836	A11.07.019	Пункция патологического образования слизистой преддверия полости рта	9,12	0,91	100,1
76	028	171837	A11.07.020	Биопсия слюнной железы	11,47	1,15	126,5
77	028	171838	A15.01.003	Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой области	10,59	1,06	116,6
78	028	171612	A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта	10,59	1,06	116,6
79	028	171648	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	13,01	1,30	143
80	028	171840	A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	19,86	2	220
81	028	171841	A16.01.016	Удаление атеромы	23,3	2,33	256,3
82	028	171842	A16.01.030	Иссечение грануляции	22,2	2,22	244,2
83	028	171843	A16.04.018	Вправление вывиха сустава	10	1	110
84	028	171606	A16.07.001.001	Удаление временного зуба	10,11	1,01	111,1

85	028	171608	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	15,52	1,55	170,5
86	028	171609	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	25,76	2,58	283,8
87	028	171656	A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	29,92	3	330
88	028	171514	A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	10,02	1	110
89	028	171611	A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	9,69	0,97	106,7
90	028	171610	A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	10,33	1,03	113,3
91	028	171618	A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	21,4	2,14	235,4
92	028	171658	A16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	24,12	2,41	265,1
93	028	171617	A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	38,88	3,89	427,9
94	028	171634	A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка	12,19	1,22	134,2
95	028	171621	A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	10,39	1,04	114,4
96	028	171642	A11.07.025	Промывание протока слюнной железы	18,5	1,85	203,5
97	028	171641	A16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	30,13	3,01	331,1
98	028	171844	B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	15	1,5	165
99	028	171703	A17.07.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов	15	1,5	165
100	028	171357	A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов	5,00	0,50	55
101	028	171704	A17.07.004	Ионофорез при патологии полости рта и зубов	10,1	1,01	111,1
102	028	171706	A17.07.006	Депозитивный электрофорез корневого канала зуба	15	1,5	165
103	028	171707	A17.07.007	Дарсонвализация при патологии полости рта	20	2	220
104	028	171708	A17.07.008	Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов	16,67	1,67	183,7
105	028	171709	A17.07.009	Воздействие электрическими полями (КВЧ) при патологии полости рта и зубов	10	1	110
106	028	171710	A17.07.010	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии полости рта и зубов	10	1	110
107	028	171711	A17.07.011	Воздействие токами ультравысокой частоты при патологии полости рта и зубов	12,5	1,25	137,5
108	028	171712	A17.07.012	Ультравысокочастотная индуктотермия при патологии полости рта и зубов	12,5	1,25	137,5
109	028	171714	A20.07.001	Гидроорошение при заболевании полости рта и зубов	15	1,5	165
110	028	171715	A21.07.001	Вакуум-терапия в стоматологии	6,83	0,68	74,8
111	028	171719	A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	12,5	1,25	137,5
112	028	171721	A22.07.007	Ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен	10	1	110
113	054	171732	B01.063.001*	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный	42,07	4,21	463,1
114	054	171731	B01.063.002*	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный	13,83	1,38	151,8
115	054	171736	A02.07.004*	Антропометрические исследования	10,95	1,1	121
116	054	171735	A23.07.002.027*	Изготовление контрольной модели	18,75	1,88	206,8
117	054	171740	A02.07.010*	Исследование на диагностических моделях челюстей	20,05	2	220
118	054	171846	A23.07.001.001*	Коррекция съемного ортодонтического аппарата	17,68	1,75	192,5
119	054	171789	A23.07.001.002*	Ремонт ортодонтического аппарата	15,3	1,55	170,5
120	054	171758	A23.07.002.037*	Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой	17,43	1,75	192,5
121	054	171746	A23.07.002.045*	Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами	38,5	3,85	423,5
122	054	171744	A23.07.002.073*	Изготовление дуги вестибулярной	27	2,7	297
123	054	171763	A23.07.002.051*	Изготовление кольца ортодонтического	39,7	4	440
124	054	171762	A23.07.002.055*	Изготовление коронки ортодонтической	40	4	440
125	054	171792	A23.07.002.058*	Изготовление пластинки вестибулярной	27	2,7	297
126	054	171747	A23.07.002.059*	Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)	25	2,5	275
127	054	171751	A23.07.002.060*	Изготовление пластинки с окклюзионными накладками	180	18	1980

II. Услуги неотложной помощи

№ п/п	Код профиля (региональный)	Код услуги (региональный)	Код услуги	Наименование услуг	Время на оказание услуги врачом (мин.)	Число УЕТ	Стоимость услуги
1	528	272602	B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	9,55	0,96	105,6
2	528	272603	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	3,06	0,31	34,1
3	528	272604	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	4,98	0,5	55
4	528	272128	A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	10,5	1,1	121
5	528	272361	A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	2,7	0,25	27,5

6	528	272702	A05.07.001	Электроодонтометрия	4,17	0,42	46,2
7	528	272526	A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	9,85	0,99	108,9
8	528	272513	A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	4,49	0,45	49,5
9	528	272380	A16.07.002.009**	Наложение временной пломбы	15,32	1,53	168,3
10	528	272352	A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	4,81	0,48	52,8
11	528	272321	A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	2,06	0,21	23,1
12	528	272322	A16.07.010	Экстирпация пульпы	4,57	0,46	50,6
13	528	272364	A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка одного хорошо проходимого корневого канала	9,21	0,92	101,2
14	528	272365	A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка одного плохо проходимого корневого канала	17,11	1,71	188,1
15	528	272827	A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	4,96	0,5	55
16	528	272346	A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой	19,87	2	220
17	528	272345	A16.07.082.002	Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом (резорцин-формальдегидным методом)	35,48	3,55	390,5
18	528	272645	A15.03.007	Наложение шины при переломах костей	68,69	6,87	755,7
19	528	272644	A15.04.002	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов	25,47	2,55	280,5
20	528	272649	A15.07.001	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов	29,63	2,96	325,6
21	528	272648	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	13,01	1,30	143
22	528	272840	A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	19,86	2	220
23	528	272843	A16.04.018	Вправление вывиха сустава	10	1	110
24	528	272606	A16.07.001.001	Удаление временного зуба	10,11	1,01	111,1
25	528	272608	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	15,52	1,55	170,5
26	528	272609	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	25,76	2,58	283,8
27	528	272514	A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	10,02	1	110
28	528	272611	A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	9,69	0,97	106,7
29	528	272618	A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	21,4	2,14	235,4
30	528	272658	A16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	24,12	2,41	265,1
31	528	272642	A11.07.025	Промывание протока слюнной железы	18,5	1,85	203,5
32	528	272823	A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	0,32	0,03	3,3

III. Услуги профилактической помощи

№ п/п	Код профиля (региональный)	Код услуги (региональный)	Код услуги	Наименование услуг	Время на оказание услуги врачом (мин.)	Число УЕТ	Стоимость услуги
1	028	171316	В04.064.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	11,88	1,19	130,9
2	028	171317	В04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	15,72	1,57	172,7
3	028	171103	В04.065.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	12,5	1,25	137,5
4	028	171102	В04.065.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	13	1,3	143
5	028	171111	В04.065.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача	12,5	1,25	137,5
6	028	171112	В04.065.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача	13	1,3	143
7	028	171355	A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком	10,12	1	110
8	054	171730	В04.063.001*	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта	16,94	1,69	185,9

* В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования оплачивается только для детского населения

**Включает формирование кариозной полости и медикаментозную обработку.

Нач. пл. - эк. отдела

Луговая Е.А.