

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Торжокская городская стоматологическая поликлиника»

Н.А.Горячева

«23» марта 2026 года



ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН				
на стоматологические манипуляции, не вошедшие в программу госгарантий, оказываемые ТБУЗ «Торжокская СП» с 01.04.2026 года				
код услуги по номенклатуре	№ п/п	№ позиции	Наименование	Цена руб.
200: Восстановление цвета и формы зуба в эстетических целях с использованием анкерных штифтов с применением пломбирочного материала:				
A16.07.031	1	200.1	Харизма (Германия)	2150
A16.07.031	2	200.2	ДенФил (Корея)	1600
A16.07.031	3	200.3	Эстелайт Палфик (Япония)	2350
A16.07.031	4	200.4	Геркулайт (США, Италия)	1900
A16.07.031	5	200.5	Валюкс (США)	2400
A16.07.031	6	200.6	Спектрум (Германия)	2100
201: Восстановление цвета и формы зуба в эстетических целях с использованием пломбирочного материала:				
A16.07.002.010	7	201.1	Харизма (Германия)	1500
A16.07.002.011	8	201.2	ДенФил (Корея)	1000
A16.07.002.012	9	201.3	Эстелайт Палфик (Япония)	1600
A16.07.002.013	10	201.4	Геркулайт (США, Италия)	1250
A16.07.002.014	11	201.5	Валюкс (США)	1650
A16.07.002.015	12	201.6	Витребонд (США) (подкладка)	750
A16.07.002.016	13	201.7	Ионозит (Германия) (подкладка)	650
A16.07.002.017	14	201.8	Спектрум (Германия)	1400
A16.07.002.018	15	201.9	ЭсКом (Корея)	1700
V01.003.004.005	16	202	Карпульная анестезия	550
203: Лечение осложненного кариеса с применением эндонаконечника				
A16.07.008.002	17	203.1	1 канал	1300
A16.07.008.002	18	203.2	2 канала	1500
A16.07.008.002	19	203.3	3 канала	1700
204: Подготовка корневых каналов к ортопедическому лечению				
A16.07.008	20	204.1	Депульпация 1-корневого зуба по направлению врача-стоматолога-ортопеда под м/к и/или литую коронку	1100
A16.07.008.002	21	204.2	Депульпация 2-корневого зуба по направлению врача-стоматолога-ортопеда под м/к и/или литую коронку	1600
A16.07.008.002	22	204.3	Депульпация 3-корневого зуба по направлению врача-стоматолога-ортопеда под м/к и/или литую коронку	2150
A16.07.082.002	23	204.4	Перелечивание корневого канала по ортопедическим показаниям	1350
205: Пломбирование корневых каналов				
- эндометазоном с гуттаперчевыми штифтами				
A16.07.008.001	24	205.1	1 канал	1000
A16.07.008.001	25	205.2	2 канала	1600
A16.07.008.001	26	205.3	3 канала	2150
A16.07.030.003	27	205.4	временное с применением лекарственного препарата: (метапекс, пульпосептин, каласепт)	350
A16.07.008	28	205.5	- с применением гранулооттока с гуттаперчевыми штифтами за 1 канал	1600
206: Пародонтологические услуги:				
A11.07.012	29	206.1	Механическое отбеливание 1 зуба с пастой Детатрин	320
A11.07.010	30	206.3	Лечение заболеваний парадонта с применением мазей и растворов за 1 сеанс	300
A15.07.003	31	206.4	Лечение заболеваний парадонта с применением Диплен-пленки за 1 сеанс	300
208: Установка внутриканального анкерного штифта				
A16.07.093	32	208	Анкерный штифт	200
209: Установка винта ортодонтического Вектор				
A16.07.047	33	209	Винт ортодонтический (Вектор-160)	900
211: Фиксация брекет-системы на адгезив Энлайт на 1 деталь брекета				
A16.07.048	34	211	Адгезив Энлайт	1600
300: Хирургические операции, проводимые с использованием лазера, в косметических целях, для подготовки к протезированию:				
A16.07.055	35	300.1	Коррекция альвеолярного отростка (подготовка к протезированию)	600
A16.07.063	36	300.2	Иссечение одного доброкачественного новообразования мягких тканей полости рта	1100
A16.07.058	37	300.3	Иссечение капюшона	500
A16.07.045	38	300.4	Коррекция уздечки языка, губы	1000
A16.07.063	39	300.5	Иссечение доброкачественного образования кожи	1800
A16.07.017	40	300.6	Увеличение клинической коронки зуба (подготовка к протезированию)	1100
A11.07.011	41	300.7	Применение колапола при заполнении костных дефектов	650
A16.07.024	42	300.8	Операция удаления по направлению врача-стоматолога-ортопеда /ортодонта интактного ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	2700
A16.07.001	43	300.9	Операция удаления по направлению врача-стоматолога-ортопеда /ортодонта премоляра	1250
A15.07.003	44	300.10	Наложение кровоостанавливающего компресса Альвожил	450

* Окончательная стоимость лечения по коду 300 складывается из стоимости работ с применением лазера и услуги по введению анестетика.

Зав. терапевтическим отделением

Г.Ю.Чугунова