"Утверждаю"
бюджетное
учреждение
здравоохранения
Пермского края
«Городская
стоматологическая
поликлиника»

ПРЕЙСКУРАНТ * 58

с 01.09.2022г.

на платные медицинские услуги по профилю "Стоматология хирургическая" Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Пермского края "Городская стоматологическая поликлиника"

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость, руб.		
ПРИЕМ БОЛЬНЫХ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ.				
301.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	280,0		
301.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога хирурга повторный	180,0		
A01.07.005	Внешний осмотр челюстно-лицевой области	50,0		
A01.07.006	Пальпация челюстно-лицевой области	100,0		
~~~~~	Определение степени открывания рта и ограничения подвижности нижней челюсти	100,0		
01.07.007		290,0		
06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	940,0		
<u>06.07.004</u>	Ортопантомография	470,0		
<u>06.07.004.001</u>	Контрольная ортопантомография	290,0		
A06.07.010	Радиовизиография челюстно-лицевой области	3 360,0		
A06.07.005	Контрастная рентгенография протоков слюнных желез (сиалография)	80,0		
301.003.004.004	Аппликационная анестезия	270,0		
301.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	270,0		
301.003.004.002	Проводниковая анестезия			
A15.03.007	Наложение шины при переломах челюсти	1 950,0		
A15.03.011	Снятие шины с одной челюсти	450,0		
A15.07.001	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов:			
A15.07.001.001	Наложение гладкой шины скобы при вывихах зубов	2 550,0		
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта	140,0		
A16.01.009	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки):			
A16.01.009.001	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки) до 2,0 мм	560,0		
A16.01.009.002	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки) более 2,0 мм	980,0		
A16.01.023	Иссечение рубцов кожи	560,0		
A16.03.003	Репозиция и фиксация альвеолярного перелома	1 800,0		
A16.03.007	Репозиция и фиксация перелома нижней челюсти	2 700,0		
A16.07.001	Удаление зуба	570,0		
A16.07.001.001	Удаление временного зуба	300,0		
A16.07.001.001.001	Удаление временного зуба при хроническом периодонтите	380,0		
A16.07.001.001.002	Удаление временного зуба при физиологической резорбции	300,0		
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	830,0		
A16.07.001.002.001	Удаление стенки зуба	230,0		
A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	3 200,0		
A16.07.001.003.001	Удаление зуба сложное с отслойкой слизисто-надкостничного лоскута и выпиливанием костного фрагмента	3 520,0		
A16.07.059	Гемисекция зуба	750,0		
A16.07.060	Коронарно-радикулярная сепарация	750,0		
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	3 520,0		
A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов	510,0		
A16.01.016	Удаление атеромы	750,0		
A16.01.017	Удаление доброкачественного новообразования кожи	2 550,0		
A16.01.017.001	Удаление доброкачественного новообразования кожи методом коагуляции	3 060,0		
A16.01.018	Удаление доброкачественного новообразования подкожной клетчатки	2 550,0		
A16.07.007	Резекция верхушки корня	1 500,0		
	Цистотомия или цистэктомия	900,0		
A16.07.016 A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка	600,0		

Код услуги	Код услуги Наименование услуги	
16.07.027	Остеотомия челюсти	600,0
16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба	740,0
16.07.040	Лоскутная операция в полости рта	2 300,0
16.07.045	Вестибулопластика	1 750,0
	Пластика уздечки верхней губы	1 570,0
.16.07.042 .16.07.043	Пластика уздечки верхней губы	1 570,0
16.07.043	Пластика уздечки языка	1 570,0
	Внутрикостная дентальная имплантация:	
16.07.054	Внутрикостная дентальная имплантация Альфа Био (Alpha Bio)	18 230,0
16.07.054.001	Внутрикостная дентальная имплантация системой Implantium	22 420,0
16.07.054.002	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика):	
16.07.055		2 420,0
16.07.055.001	Синус-лифтинг закрытый	18 150,0
16.07.055.002	Синус-лифтинг открытый	18 150,0
16.07.041	Костная пластика челюстно-лицевой области	600,0
16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	600,0
16.07.089	Гингивопластика	600,0
16.07.090	Гингивотомия	600,0
A16.07.026	Гингивэктомия	600,0
A16.07.095	Остановка луночкового кровотечения без наложения швов	
A16.07.095.001	Остановка луночкового кровотечения без наложения швов методом тампонады	450,0
A16.07.095.002	Остановка луночкового кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов	450,0
A16.07.095.002.001	Остановка луночкового кровотечения с наложением швов	450,0
A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	900,0
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта	150,0
A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	380,0
A11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	450,0
A11.07.009 A16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	900,0
	Рассечение протока слюнной железы	600,0
A16.22.012.001		600,0
A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)	300,0
A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	300,0
A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	
A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	300,0
A16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	600,0
A16.07.015.001	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица	600,0
A16.07.015.002	Вскрытие и дренирование очага воспаления дна полости рта	600,0
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	
A16.01.008.001	Наложение вторичных швов	600,0
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	120,0
A25.07.002	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	150,0
A25.07.002.001	Назначение диетического питания при заболеваниях полости рта и зубов	150,0
7.23.07.002.001	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и	1.70.0
A25.07.003	зубов	150,0
	лечение под общей анестезией.	200.0
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	300,0
B01.003.002	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный	260,0
B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение):	
B01.003.004.013.01	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение до 30 минут)	4 350,0
B01.003.004.013.02	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение до 60 минут)	7 950,0
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия	580,0



Тосударственное учреждение здравоохранения пермского края «Гоматологическая поликлиника»

Утверждаю: Плавный врач ГБУЗ ПК "ГСП"

Д.Г. Сметанин "15" августа 2022 год

с 01.09.2022г.

Дополнение

## к прейскуранту на платные медицинские услуги по профилю "Стоматология хирургическая"

Код услуги	Наименование	Единица изм.	Тариф, руб.
	Использование натурального костного материала	1 доза	5 940,0
	Использование резорбируемой мембраны из перикарда	1 доза	9 300,0
	Использование пина для фиксации мембраны	1 пин	610,0

Начальник планово-экономического отдела

Haces

Л.Ю. Найданова