

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ
Автономное учреждение
здравоохранения
Республики Алтай
«Стоматологическая поликлиника № 2»

пр-т Коммунистический., д.105
г. Горно-Алтайск, Республики Алтай
649002
Тел. Факс 8-388-22-4-90-47
E-mail: stom2@med04.ru

АЛТАЙ РЕСПУБЛИКАНЫН
СУ-КАДЫК КОРЫЫР
МИНИСТЕРСТВОЗЫ
Алтай Республиканын су-кадык
корыыр танынан төзөмөли
«2 № Стоматология поликлиниказы»

пр-т Коммунистический., д.105
г. Горно-Алтайск кала, Алтай Республиканын
649002
Тел. Факс 8-388-22-4-90-47
E-mail: stom2@med04.ru

ПРИКАЗ

От 12.02.2024

№ 15-12

г. Горно-Алтайск

Об утверждении прейскуранта цен на платные стоматологические услуги

На основании постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 года № 804 н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»

приказываю:

1. Утвердить и ввести в действие с 21.02.2024 года Прейскурант цен на платные стоматологические услуги, оказываемые АУЗ РА «Стоматологическая поликлиника № 2».
2. Осуществлять предоставление платных стоматологических услуг согласно утвержденного прейскуранта цен на оказание платных стоматологических услуг АУЗ РА «Стоматологическая поликлиника № 2».
3. Возложить персональную ответственность за организацию оказания платных стоматологических услуг населению на платной основе на заведующего лечебным отделением Кудрявцеву Е.С.
4. Системному администратору Кунчукову А.А. разместить прейскурант цен на платные стоматологические услуги на официальном сайте учреждения.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

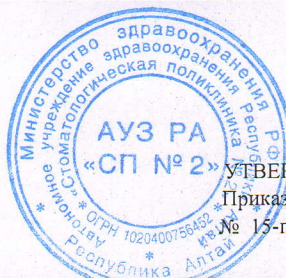
Главный врач

Т.В. Крамаренко

С приказом ознакомлены:

Кудрявцева Е.С. -

Кунчуков А.А. -



УТВЕРЖДЕНО:

Приказом АУЗ РА "СП №2"

№ 15-п от " 12 " февраля 2024 года

**Прейскурант цен на платные стоматологические услуги,
оказываемые АУЗ РА "Стоматологическая поликлиника №2"**

Код услуги	Наименование услуги	Цена
1	2	3
Взрослый/детский прием		
Общие виды работ на терапевтическом и хирургическом приеме (детском и взрослом)		
B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога - терапевта первичный	390
B01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога - терапевта повторный	300
B04.065.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога - терапевта	200
B01.065.003	Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога - терапевта (вызов врача на дом)	1 200
B01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского первичный	390
B01.064.004	Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского повторный	300
B04.064.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского	200
B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога первичный	390
B01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога повторный	300
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога	200
B01.065.004	Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога (вызов врача на дом)	1 200
B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога - хирурга первичный	390
B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога - хирурга повторный	300
B01.067.003	Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога - хирурга (вызов врача на дом)	1 200
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия (отечественная)	230
B01.003.004.013	Проводниковая анестезия (импортная)	360
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия (отечественная)	230
B01.003.004.014	Инфильтрационная анестезия (импортная)	360
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	100
A06.07.010	Радивизиография челюстно-лицевая	250
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	260
A11.07.026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта	620
A05.07.001	Электроодонтометрия зуба (ЭОД)	180
A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	190
Терапевтический прием		
A16.07.091	Снятие временной пломбы	140
A16.07.002.009	Наложение временной пломбы	175
A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	300
A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	90
A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	180
A16.07.010	Экстирпация пульпы	180
A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов	127
A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала	380
A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала	620
A16.07.030.004	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала при помощи эндодонтического наконечника	660
A16.07.008.003	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба	700
A16.07.030.005	Определение длины канала	75
A16.07.093	Фиксация внутриканального штифта/вкладки	530
A16.07.094	Удаление внутриканального штифта/вкладки	970
A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой (1 ед.)	680
A16.07.008.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивым штифтом (1 ед.)	760
A16.07.008.004	Пломбирование корневого канала зуба стекловолонным штифтом (1 ед.)	820
A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой на окись-цинковой основе	820
A16.07.082.002	Распломбировка корневого канала ранее леченного фосфатцементом/резорцин-формальдегидным методом	1 000
A16.07.082.003	Распломбировка корневого канала ранее леченного (под штифтово-культевую вкладку)	960
A16.07.002.002	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	1 650

A16.07.002.004	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения (при разрушенной коронки до 50%)	1 500
A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения (при разрушенной коронки более 50%)	1 700
A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цемента (при разрушенной коронки более 50%)	1 900
A16.07.002.006	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения (при разрушенной коронки до 50%)	1 750
A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения (при разрушенной коронки более 50%)	1 850
A16.07.002.015	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров Эстелайт, Yamakin	2 100
A16.07.002.016	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при разрушенной коронки до 50%) Эстелайт, Yamakin	2 300
A16.07.002.017	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при разрушенной коронки до 50%) Эстелайт, Yamakin	2 600
A16.07.002.018	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при разрушенной коронки более 50%) Эстелайт, Yamakin	2 550
A16.07.002.019	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при разрушенной коронки более 50%) Эстелайт, Yamakin	2 900
A16.07.002.035	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров ДентЛайн	1 605
A16.07.002.036	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при разрушенной коронки до 50%) ДентЛайн	1 725
A16.07.002.037	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при разрушенной коронки до 50%) ДентЛайн	1 870
A16.07.002.038	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при разрушенной коронки более 50%) ДентЛайн	1 920
A16.07.002.039	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при разрушенной коронки более 50%) ДентЛайн	2 075
A16.07.002.040	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров Динамик	1 645
A16.07.002.041	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при разрушенной коронки до 50%) Динамик	1 770
A16.07.002.042	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при разрушенной коронки до 50%) Динамик	1 950
A16.07.002.043	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при разрушенной коронки более 50%) Динамик	2 100
A16.07.002.044	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров (при разрушенной коронки более 50%) Динамик	2 250
A16.07.002.045	Наложение кальцийсодержащей лечебной прокладки	155
A16.07.002.046	Наложение изолирующей прокладки из стеклоиномерного цемента (Base It)	210
A16.07.002.047	Наложение изолирующей фотоотверждаемой прокладки (Baseliner)	225
A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом	125
A22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба	150
A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	130
A16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба	135
Хирургический прием		
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта	220
A15.03.007	Наложение шины при переломах костей	2 230
A15.03.011	Снятие шины с одной челюсти (1 ед.)	560
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (без наложения швов)	200
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта (до 3 ед.)	690
A16.07.095.001	Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады	290
A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов	300
A16.07.001.001	Удаление временного зуба	230
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	385
A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	775
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	920
A16.07.007	Резекция верхушки корня	1 010
A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	430
A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	290
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	1 840
A16.07.016.001	Цистотомия или цистэктомия с применением костнозамещающего материала Церабон (1 зона)	4 850
A16.07.016.001	Цистотомия или цистэктомия с применением костнозамещающего материала Церабон (2 зоны)	6 150

A16.07.016.001	Цистотомия или цистэктомия с применением костнозамещающего материала Церабон (3 зоны)	7 250
A16.07.016.002	Цистотомия или цистэктомия с применением костнозамещающего материала Колапола (1 зона)	1 450
A16.07.016.002	Цистотомия или цистэктомия с применением костнозамещающего материала Колапола (2 зоны)	1 600
A16.07.016.002	Цистотомия или цистэктомия с применением костнозамещающего материала Колапола (3 зоны)	1 745
A16.07.016.003	Цистотомия или цистэктомия с использованием ирригационной системы и костного материала Церабон (1 зона)	7 800
A16.07.016.003	Цистотомия или цистэктомия с использованием ирригационной системы и костного материала Церабон (2 зоны)	9 050
A16.07.016.003	Цистотомия или цистэктомия с использованием ирригационной системы и костного материала Церабон (3 зоны)	10 160
A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	335
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур) (1 ед.)	165
A16.30.026	Удаление импланта, трансплантата	3 100
A16.07.054.002	Внутрикостная дентальная имплантация (установка формирователя десны)	1 675
A16.07.054.006	Внутрикостная дентальная имплантация (установка Имплантата A2)	20 400
A16.07.054.003	Внутрикостная дентальная имплантация (костная пластика с использованием Биопласт крошка) (1 зона)	1 315
A16.07.054.003	Внутрикостная дентальная имплантация (костная пластика с использованием Биопласт крошка) (2 зоны)	2 060
A16.07.054.003	Внутрикостная дентальная имплантация (костная пластика с использованием Биопласт крошка) (3 зоны)	2 825
A16.07.054.004	Внутрикостная дентальная имплантация (костная пластика с использованием Церабон) (1 зона)	4 550
A16.07.054.004	Внутрикостная дентальная имплантация (костная пластика с использованием Церабон) (2 зоны)	7 450
A16.07.054.004	Внутрикостная дентальная имплантация (костная пластика с использованием Церабон) (3 зоны)	10 450
A16.07.054.005	Внутрикостная дентальная имплантация (костная пластика с использованием мембраны 15*10)	4 275
Физиотерапевтическое лечение		
A17.07.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов	110
A17.07.007	Дарсонвализация при патологии полости рта	100
A17.07.008	Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов	90
A22.07.003	Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области	60
A22.07.006	Воздействие ультразвуком на область десен	80
A22.07.008	Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением на область десен	80
Сопутствующие услуги		
	Проведение экспертизы качества за 1 карточку без ошибок	170
	Проведение экспертизы качества за 1 карточку с ошибкой	280