



«Приложение к Приказу № 29 от 29.09.2023г.

Утверждаю

Генеральный директор **Богомолов А.В.**

ПРЕЙСКУРАНТ ООО «Доктор-Эм»

Действует с 01.10.2023г

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. №804Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ



Код услуги	Номенклатура	Наименование	Цена*
4		ПРОФИЛАКТИКА	
4.1	A22.07.001.001	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений, 1 зубной ряд	1500
4.2	A22.07.001.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений, два зубных ряда	2000
4.3	A22.07.001.003	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба, 1 зуб	100
4.4	A23.07.001.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений с применением абразивного порошка, методом Air Flow, 1 челюсть	2000
4.5	A23.07.001.002	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений с применением абразивного порошка, методом Air Flow, 1 зуб	100
4.6	A11.07.001.003	Глубокое фторирование эмали зуба в капле (1 челюсть)	600
4.7	A11.07.001.001	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба (1 зуб)	200
4.8	A25.07.001.001	Обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта, назначение режима	500
4.9	B01.065.010.001	Курс инъекционного лечения (витамины, антибиотики, алоэ и др.) (10 инъекций)	3000
4.10	B01.065.010.002	Курс инъекционного лечения (витамины, антибиотики, алоэ и др.) (1 инъекция)	300
4.11	A22.07.001.007	"All inclusive" Комплексная профессиональная гигиена, включающая ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений с применением Air flow и глубокого фторирования эмали зубов в капле, два зубных ряда	4500
5		ОТБЕЛИВАНИЕ ЗУБОВ	
5.1	A16.07.002.001	Профессиональное отбеливание зубов "Amazing White", 2 зубных ряда	15000
5.2	A16.07.002.002	Профессиональное отбеливание зубов "Amazing White", 1 зуб	1000
5		ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ	
5.1	B01.065.001.003	Прием (осмотр, консультация) детского врача-стоматолога первичный	500



«Приложение к Приказу № 29 от 29.09.2023г.

Утверждаю

Генеральный директор **Богомолов А.В**

ПРЕЙСКУРАНТ ООО «Доктор-Эм»

Действует с 01.10.2023г



Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. №804Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Номенклатура	Наименование	Цена*
5.2	B01.065.001.004	Прием (осмотр, консультация) детского врача-стоматолога повторный	350
5.3	B01.065.001.011	Оказание помощи, пациенту с острой болью	500
5.4	B01.065.001.005	Справка о санации полости рта	500
5.5	A06.07.001	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	300
5.6	B01.003.004.001	Проводниковая анестезия	500
5.7	B01.003.004.002	Инфильтрационная анестезия	500
5.8	B01.003.004.003	Аппликационная анестезия	200
5.9	B01.003.004.004	Ирригационная анестезия (спрей Лидокаин)	150
5.10	A16.07.021.001	Наложение коффердама	350
5.11	A16.07.021.002	Наложение Optra Gate	400
5.12	A22.07.001.006	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений у детей всей полости рта	1500
5.13	A22.07.001.007	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений с применением абразивного порошка, методом Air Flow, 2 челюсти	1500
5.14	A22.07.001.008	Профессиональная гигиена молочных зубов всей полости рта при помощи пасты и щетки у детей	1500
5.15	A11.07.001.003	Местное применение реминерализующих препаратов детям, 3 посещения.	1000
5.16	A11.07.001.003	Глубокое фторирование эмали зуба в капле (1 челюсть)	600
5.17	A11.07.001.004	Фторирование эмали 1 зуба (фторлак)	100
5.18	A25.07.001.001	Обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта, назначение режима	500
5.19	A16.07.022.001	Лечение кариеса молочного зуба с применением фотополимерного материала	2200
5.20	A16.07.022.002	Лечение кариеса молочного зуба с применением стеклоиномерного цемента	2000
5.21	A16.07.022.003	Герметизация фиссур молочного зуба (жидкотекучим фотокомпозитом)	1500
5.22	A16.07.022.004	Герметизация фиссур постоянного зуба (жидкотекучим фотокомпозитом)	1500
5.23	A16.07.023.001	Лечение пульпита молочного зуба	3500
5.24	A16.07.025.001	Лечение периодонтита молочного зуба	4000
5.25	A16.07.100.004	Удаление временного (молочного) зуба простое	1500
5.26	A16.07.100.005	Удаление временного (молочного) зуба сложное	2000



«Приложение к Приказу № 29 от 29.09.2023г.

Утверждаю

Генеральный директор  Богомолов А.В.

ПРЕЙСКУРАНТ ООО «Доктор-Эм»

Действует с 01.10.2023г

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. №804Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Номенклатура	Наименование	Цена*
6		ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ УСЛУГИ	
6.1	B01.065.006.001	Прием врача-стоматолога первичный с использованием прицельной внутриротовой контактной рентгенографии	800
6.2	B01.065.001.011	Оказание помощи, пациенту с острой болью	500
6.3	A06.07.001	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	300
6.4	B01.003.004.001	Проводниковая анестезия	500
6.5	B01.003.004.002	Инфильтрационная анестезия	500
6.6	B01.003.004.003	Аппликационная анестезия	200
6.7	B01.003.004.004	Ирригационная анестезия (спрей Лидокаин)	150
6.8	A16.07.002.002	Временная пломба	300
6.9	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой под коронку	1500
6.10	A16.07.050	Снятие несъемной ортопедической конструкции (1 единица)	500
6.11	A16.07.002.003	Функционально-эстетическое восстановление коронки зуба (реставрация) по I,V классу Блека фотополимерным материалом	3000
6.12	A16.07.002.004	Функционально-эстетическое восстановление коронки зуба (реставрация) по II классу Блека фотополимерным материалом	3200
6.13	A16.07.002.005	Функционально-эстетическое восстановление коронки зуба (реставрация) по III классу Блека фотополимерным материалом	3500
6.14	A16.07.002.006	Функционально-эстетическое восстановление коронки зуба (реставрация) по IV классу Блека фотополимерным материалом	4000
6.15	A16.07.002.007	Функционально-эстетическое восстановление коронки зуба (реставрация) при разрушении зуба более 2/3	4500
6.16	A16.07.002.008	Реставрация фронтальной группы зубов (1 ед.)	1500
6.17	A16.07.025.001	Полировка пломбы	300
6.18	A16.07.025.002	Полировка, формирование бугров и фиссур	500
6.19	A16.07.014.001	Изолирующая прокладка из стеклоиономерного цемента	500
6.20	A16.07.014.002	Лечебная прокладка при глубоком кариесе	500
6.21	A16.07.030.001	Обработка механическая и медикаментозная 1 корневого канала	1500
6.22	A16.07.035.001	Временное пломбирование 1 корневого канала (метапекс, кальций)	500
6.23	A16.07.035.002	Пломбирование одного корневого канала зуба методом латеральной конденсации (силер плюс гуттаперча)	1300



«Приложение к Приказу № 29 от 29.09.2023г.

Утверждаю

Генеральный директор  Богомолов А.В.

ПРЕЙСКУРАНТ ООО «Доктор-Эм»

Действует с 01.10.2023г

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. №804Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Номенклатура	Наименование	Цена*
6.24	A22.07.012.001	Подготовка корневого канала под штифт, вкладку	1000
6.25	A16.07.093	Фиксация стекловолоконного штифта	1500
6.26	A16.07.093.001	Фиксация анкерного штифта	1200
6.27	A16.07.017.002	Извлечение инородного тела из канала	1500
6.28	A11.07.012.001	Покрытие одного зуба эмаль-ликвидом(дентин-ликвида)	500
6.29	A16.07.014.002	Наложение прокладочного материала SDR	800
6.30	A16.07.014.003	Наложение девитализирующей пасты	500
6.31	A16.07.021.001	Наложение коффердама	350
6.32	A16.07.021.002	Наложение Optra Gate	400
6.33	A16.07.021.003	Наложение паста пульпотек	500
6.34	A16.07.021.004	Наложение депульпина	800
7		ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ПЕРЕД ПРОТЕЗИРОВАНИЕМ	
7.1	A16.07.030.001	Эндодонтическая подготовка одноканального зуба при протезировании (по показаниям)	5000
7.2	A16.07.030.002	Эндодонтическая подготовка двухканального зуба при протезировании (по показаниям)	7500
7.3	A16.07.030.003	Эндодонтическая подготовка трехканального зуба при протезировании (по показаниям)	10000
7.4	A16.07.030.004	Эндодонтическая подготовка четырехканального зуба при протезировании (по показаниям)	12000
8		ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ УСЛУГИ ОБЩИЙ ПРИЕМ	
8.1	B01.065.006.001	Прием врача-стоматолога первичный с использованием прицельной внутриротовой контактной рентгенографии	800
8.2	B01.003.004.001	Проводниковая анестезия	500
8.3	B01.003.004.002	Инфильтрационная анестезия	500
8.4	B01.003.004.003	Аппликационная анестезия	200
8.5	B01.003.004.004	Ирригационная анестезия (спрей Лидокаин)	150
8.6	A06.07.001	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	300
8.7	A02.07.010.101	Снятие оттиска А-силикон	
8.8	A02.07.010.102	Снятие оттиска С-силикон	
9		НЕСЪЕМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ	
9.1	A16.07.04	Циркониевая коронка.	14500
9.2	A16.07.04.001	Циркониевая коронка вестибулярное нанесение керамики.	16000
9.3	A16.07.04.002	Установка винира коронки E-max.	17000



«Приложение к Приказу № 29 от 29.09.2023г.

Утверждаю

Генеральный директор  Богомолов А.В.

ПРЕЙСКУРАНТ ООО «Доктор-Эм»

Действует с 01.10.2023г

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. №804Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Номенклатура	Наименование	Цена*
		ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ УСЛУГИ	
9.4	A16.07.04.003	Установка винира E-max с нанесением.	19000
9.5	A16.07.04.004	Циркониевая коронка полное нанесение.	18000
9.6	A16.07.04.005	Циркониевая коронка с полным нанесением керамики на импланте с абатментом.	26000
9.7	A16.07.04.006	Циркониевая коронка полная анатомия MULTILAYER	17000
9.8	A16.07.04.007	Циркониевая коронка на импланте MULTILAYER	22000
9.9	A16.07.04.008	Циркониевая коронка на импланте с абатментом.	19000
9.10	A16.07.04.009	Промежуточная часть мостовидной конструкции на основе Диоксида циркония	16000
9.11	A16.07.04.010	Коронка металлокерамическая	9500
9.12	A16.07.04.011	Коронка металлокерамическая на имплантате (зуб)	17000
9.13	A16.07.04.012	Коронка металлокерамическая на имплантат с абатментом	22000
9.14	A16.07.04.013	Промежуточная часть мостовидной металлокерамической конструкции	9500
9.15	A16.07.04.014	Коронка цельнолитая металлическая без напыления	5000
9.16	A16.07.04.015	Коронка цельнолитая металлическая с напылением	5800
9.17	A16.07.04.016	Штампованная коронка (зуб)	3500
9.18	A16.07.04.019	Десневая керамика на один зуб	3500
9.19	A16.07.04.017	Провизорная коронка РММА (изготовление в лаборатории)	4000
9.20	A16.07.04.018	Провизорная коронка РММА (изготовление в клинике)	1500
9.21	A16.07.054	Снятие коронки штампованной	200
9.22	A16.07.054.001	Снятие коронки литой, металлокерамической, безметалловой	500
9.23	A16.07.057.001	Культевая вкладка, облицованная керамикой	5000
9.24	A16.07.057.002	Культевая вкладка разборная	4000
9.25	A16.07.057.003	Культевая вкладка простая	3000
9.26	A16.07.049.001	Фиксация на постоянный стеклоиномерный цемент "GCFuji 1", Ketac""	1500
9.27	A16.07.049.002	Фиксация безметалловой коронки на цемент двойного отверждения.	1000
9.28	A16.07.049.003	Фиксация на постоянный стеклоиномерный цемент	700
10		СЪЕМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ	
10.1	B01.003.004.004	Ирригационная анестезия (спрей Лидокаин)	150
10.2	A16.07.004	Армирование съемного протеза	5000
10.3	A23.07.002.070	Постановка на ортопедическую конструкцию высокоэстетичной гарнитуры	6000
10.4	A16.07.080.001	Протезирование частичным съемным акриловым пластинчатым протезом (1 челюсть, без стоимости слепков)	20000
10.5	A16.07.081.001	Протезирование частичным съемным нейлоновым протезом (1 челюсть, без стоимости слепков)	28000
10.6	A16.07.081.002	Протезирование полным съемным нейлоновым протезом (1 челюсть, без стоимости слепков)	30000



«Приложение к Приказу № 29 от 29.09.2023г.

Утверждаю

Генеральный директор  Богомолов А.В.

ООО «Доктор-Эм»

Действует с 01.10.2023г



Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. №804Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Номенклатура	Наименование	Цена*
10.7	A16.07.080.002	Протезирование зубов полными съёмным пластинчатым акриловыми протезами (1 челюсть, без стоимости слепков)	25000
10.8	A16.07.082.001	Протезирование съёмным бюгельным протезом с кламмерной фиксацией (1 челюсть). Каркас, (без стоимости слепков)	37000
10.9	A16.07.082.002	Протезирование съёмными бюгельными протезами с замковой фиксацией (1 челюсть).	42000
10.10	A16.07.082.003	Протезирование съёмными бюгельными протезами с телескопической фиксацией (1 челюсть), (без стоимости слепков)	45000
10.11	A16.07.082.003	Комбинированный бюгельный протез с ацеталовыми кламмерами	45000
10.12	A16.07.084.001	Протезирование съёмным протезам из акрила для замещения 1-3 отсутствующих зубов (иммедиат -протез)	10000
10.13	A16.07.084.002	Протезирование съёмным протезам из нейлона для замещения 1-2 отсутствующих зубов (иммедиат-протез), без стоимости слепков	15000
10.14	A16.07.084.003	Протезирование съёмным протезам из нейлона для замещения 3 отсутствующих зубов (иммедиат-протез) без стоимости слепков	15000
10.15	A16.07.084.004	Протезирование съёмным протезам из термопластического материала для замещения 1-2 отсутствующих зубов (иммедиат-протез), без стоимости слепков	15000
10.16	A16.07.084.005	Протезирование съёмными протезами из термопластического материала для замещения 3 отсутствующих зубов (иммедиат-протез) без стоимости слепков	15000
10.17	A16.07.085.001	Изготовление частичного съёмного протеза из термопластического материала, без стоимости слепков	28000
10.18	A16.07.085.002	Изготовление полного съёмного протеза из термопластического материала, без стоимости слепков	30000
10.19	A16.07.082.004	Дополнительный фиксирующий элемент бюгельного протеза с замковой фиксацией	5000
10.20	A16.07.100.001	Коррекция съёмного протеза, изготовленного в другой клинике	500
11		ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ РАБОТЫ-ПОЧИНКА ПРТЕЗОВ	
11.1	A02.07.010.101	Снятие оттиска А-силикон	1000
11.2	A02.07.010.102	Снятие оттиска С-силикон	700
11.3	A23.07.051.001	Починка протеза простая (Линейный перелом, приварка зуба, кламмера)	3500



«Приложение к Приказу № 29 от 29.09.2023г.

Утверждаю

Генеральный директор  Богомолов А.В.

ПРЕЙСКУРАНТ ООО «Доктор-Эм»

Действует с 01.10.2023г

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. №804Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

11.4	A23.07.051.002	Починка нейлонового протеза методом инъекции	8000
11.5	A23.07.052.001	Перебазировка акрилового, бюгельного протеза	5500
11.6	A16.07.004	Армирование съёмного протеза	5000
11.7		Замена матрицы, втулок бюгельного протеза с замковой фиксацией, ретенционных колпачков	3500
11.8	A23.07.053.002		500
11.8	A16.07.100.001	Коррекция протеза (чужой работы)	
12		ПРОТЕЗИРОВАНИЕ НА ИМПЛАНТАТАХ	
12.1	A16.07.310.001	Абатмент	5500
12.2	A16.07.091.005	Фиксация абатмента	1000
12.3	A16.07.091.006	Фиксация коронок на имплантатах	1000
12.4	A16.07.312.001	Использование трансфера	500
12.5	A16.07.310.002	Индивидуальный абатмент из ZrO ₂	15000
12.6	A16.07.310.003	Индивидуальный абатмент из Ti	20000
12.7		Применение прямого мюльтиюнита (локатор) во время 2 этапа протезирования на имплантах	8000
12.7	A16.07.311.001		
12.8		Применение углового мюльтиюнита (локатор) во время 2 этапа протезирования на имплантах	9500
12.8	A16.07.311.002		
12.9		Изготовление индивидуальной ложки для протезирования на имплантатах	3000
12.9	A02.07.030.005		19000
12.10	A16.07.04.018	Циркониевая коронка на имплантате с абатментом	
12.11		Циркониевая коронка на имплантате с абатментом с вестибулярным нанесением керамики	24000
12.11	A16.07.04.019		
12.12		Циркониевая коронка на имплантате с абатментом с полным нанесением керамики	26000
12.12	A16.07.04.020		
12.13		Промежуточная часть мостовидной конструкции на основе Диоксида циркония	16000
12.13	A16.07.04.021		
12.14	A16.07.04.022	Циркониевая коронка на имплантате MULTILAYER	22000
12.15	A16.07.04.023	Коронка металлокерамическая на имплантате	17000
12.16	A16.07.04.024	Коронка металлокерамическая на имплантате с абатментом	22000
12.17		Промежуточная часть мостовидной металлокерамической конструкции	16000
12.17	A16.07.04.025		
12.18		Провизорная коронка на временном абатменте (изготовление в клинике)	4000
12.18	A16.07.04.026		
12.19		Провизорная коронка на временном абатменте РММА (изготовление в лаборатории)	7000
12.19	A16.07.04.027		
12.20		Полный съёмный протез с фиксацией на 2-х имплантатах (фиксация на локаторах)	40000
12.20	A23.07.002.050		
12.21		Условно съёмный протез с опорой на 4-х имплантатах (акриловый протез)	95000
12.21	A23.07.002.051		



«Приложение к Приказу № 29 от 29.09.2023г.

Утверждаю

Генеральный директор Богомолов А.В.

ПРЕЙСКУРАНТ ООО «Доктор-Эм»

Действует с 01.10.2023г



Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. №804Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Номенклатура	Наименование	Цена*
13		ИМПЛАНТАЦИЯ	
13.1	B01.065.005.001	Консультация врача-хирурга, составление плана лечения по имплантации зубов	700
13.2	B01.065.004.002	Расчет сложного имплантологического лечения	1500
13.3	B01.003.004.001	Проводниковая анестезия	500
13.4	A06.07.001	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	300
13.5	A16.07.209.001	Применение во время операции шовного материала, одноразовых систем, дополнительного инструментария	3000
13.6	A16.07.054.178	Хирургический шаблон для имплантации	10000
13.7	A16.07.200.001	Установка имплантата системы «Osstem»	18000
13.8	A16.07.200.002	Установка имплантата системы «Dentium» "Implantium"	19500
13.9	A16.07.200.003	Установка имплантата системы Dentium "SuperLine"	25000
13.10	A16.07.200.004	Одномоментная имплантация системы «Dentium» "SuperLine"(анестезия, удаление зуба, имплантат, искусственный костный материал, применение мембраны, наложение швов, снятие швов, последующий осмотр).	40000
13.11	A16.07.202.001	Установка формирователя десны	2000
13.12	A16.07.202.002	Замена формирователя десны	500
13.13	A16.07.311.003	Использование прямого мультиюнита (локатор) при операции имплантации	8000
13.14	A16.07.311.004	Использование углового мультиюнита (локатор) при операции имплантации	9500
13.15	A16.07.207.001	Синус-лифтинг (открытый) с подсадкой остеопластического материала, (без стоимости препарата).	55000



«Приложение к Приказу № 29 от 29.09.2023г.

Утверждаю

Генеральный директор  Богомолов А.В

ПРЕЙСКУРАНТ ООО «Доктор-Эм»

Действует с 01.10.2023г

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. №804Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Номенклатура	Наименование	Цена*
13.16	A16.07.207.002	Синус-лифтинг (закрытый) в области одного имплантата, (без стоимости препарата).	15000
13.17	A16.07.207.003	Использование препарата при открытом синус-лифтинге, 1ед.	12000
13.18	A16.07.207.004	Использование препарата при закрытом синус-лифтинге, 1ед.	6000
13.19	A16.07.250.001	Забор десневого аутоотрансплантата	4000
13.20	A16.07.203.001	Пластика десны при установке формирователя десны	4000
13.21	A16.07.203.002	Пластика десны с применением мягко тканного аутоотрасплантата	8000
13.22	A16.07.203.003	Пластика десны с применением искусственного десневого трансплантата без стоимости препарата	9000
13.23	A16.07.203.004	Использование препарата при операции пластики десны, 1ед.	6000
13.24	A16.07.204.001	Увеличение объема костной ткани (НКР) в области одного сегмента, без стоимости препарата	30000
13.25	A16.07.204.002	Увеличение объема костной ткани (НКР) в области одного имплантата, без стоимости препарата	18000
13.26	A16.07.204.003	Использование препарата при операции по увеличению костной ткани, 1ед.	6000
13.27	A16.07.206.001	Применение нерезорбируемой мембраны (15x15мм)	5000
13.28	A16.07.206.002	Применение нерезорбируемой мембраны (15x25мм)	7000
13.29	A16.07.206.003	Применение нерезорбируемой мембраны (25x25мм)	9000
13.30	A16.07.204.004	Восстановление костного дефекта без учета стоимости остеозамещающего препарата, 1ед.	8000
13.31	A16.07.204.005	Использование остеозамещающего препарата при операции по восстановлению котного дефекта, 1ед.	2000
13.32	A16.07.204.006	Восстановление костного дефекта в области 1 зуба (без стоимости препарата)	3000
13.33	A16.07.204.007	Использование остеозамещающего препарата при операции по восстановлению котного дефекта в области 1 зуба, 1ед.	2000



«Приложение к Приказу № 29 от 29.09.2023г.

Утверждаю

Генеральный директор **Богомолов А.В.**

ПРЕЙСКУРАНТ ООО «Доктор-Эм»

Действует с 01.10.2023г

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. №804Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

13.34	A16.07.208.001	Удаление имплантата	4000
13.35	A16.07.209.001	Шовный материал	1000
13.36	A.15.01.001.03	Снятие швов	500
13.37			1000
	A16.07.210.001	Система физиодиспенсер	400
13.38	A16.07.021.002	Наложение Ortho Gate	
13.39		Использование искусственного костного материала "Биопласт Дент" крошка (1 гр)	6000
13.40	A16.07.041.101		
	A16.07.041.102	Использование искусственного костного материала "Osteon II" (1 гр.)	10000
14		ХИРУРГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ	
14.1	B01.065.001.005	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога хирурга первичный	500
14.2	B01.065.001.011	Оказание помощи, пациенту с острой болью	500
14.3	A06.07.001	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	300
14.4	B01.003.004.001	Проводниковая анестезия	500
14.5	B01.003.004.002	Инфильтрационная анестезия	500
14.6	B01.003.004.003	Аппликационная анестезия	200
14.7			150
	B01.003.004.004	Ирригационная анестезия (спрей Лидокаин)	500
14.8	A.15.01.001.03	Снятие швов	1000
14.9	A16.07.100.001	Удаление зуба с патологической подвижностью	1500
14.10	A16.07.100.002	Удаление зуба простое, корней зуба	2000
14.11	A16.07.100.003	Удаление зуба сложное, корней зуба	2500
14.12	A16.07.100.004	Удаление зуба	3000
14.13	A16.07.100.005	Удаление зуба сложное, корней зуба с сепарацией	3000
14.14	A16.07.100.006	Удаление зуба мудрости (третьих моляров)	4000
14.15	A16.07.100.007	Удаление зуба мудрости (третьих моляров) сложное	5000
14.16		Удаление ретинированного или полуретинированного (сверхкомплектного) зуба, с отслаиванием слизистой надкостничного лоскута, сложное	3500
	A16.07.100.008		1000
14.17	A16.07.100.009	Удаление зуба мудрости (третьих моляров) с сепарацией	4000
14.18	A16.07.101.001	Удаление стенки зуба с фиксацией на циркулярной связке	2500
14.19			4000
	A16.07.208.001	Удаление имплантата	
14.20			2500
	A16.07.102.001	Разрез по переходной складке с постановкой дренажа	



«Приложение к Приказу № 29 от 29.09.2023г.

Утверждаю

Генеральный директор  Богомолов А.В.

ПРЕЙСКУРАНТ ООО «Доктор-Эм»

Действует с 01.10.2023г

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. №804Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

14.21	A16.07.102.002	Коррекция десны с анестезией (в области 1 зуба)	1500
14.22	A16.07.112.001	Закрытие острого сообщения с гайморовой пазухой (постэкстракционного)	4000
14.23	A16.07.114.001	Цистэктомия, с резекцией верхушки корня фронтальной группы в области 1-2х зубов	8000
14.24	A16.07.115.001	Ретроградное пломбирование	2500
14.25	A16.07.116.001	Лечение альвеолита с кюретажем лунки	3000
14.26	A16.30.003.001	Вскрытие абсцесса полости рта (разрез, дренаж)	3000
14.27	A16.30.001.001	Перикоронаротомия	2000
14.28	A16.07.123.001	Удаление экзостоза (1 сегмент)	1000
14.29	A16.07.124.001	Коррекция альвеолярного отростка для съемного протезирования (полная)	10000
14.30	A16.07.124.002	Коррекция альвеолярного отростка , 1 сегмент	3000
14.31	A16.07.127.001	Остановка луночного кровотечения с применением гемостатической губки №1 (альвостаз)	1000
14.32	A16.07.131.001	Кюретаж лунки	1000
14.33	A16.07.131.002	Иссечение десневого капюшона, при перикоронарите	1000
14.34	A16.07.206.001	Применение нерезорбируемой мембраны (15x15мм)	5000
14.35	A16.07.206.002	Применение нерезорбируемой мембраны (15x25мм)	7000
14.36	A16.07.206.003	Применение нерезорбируемой мембраны (25x25мм)	9000
14.37	A16.07.041.101	Использование искусственного костного материала "Биопласт Дент" крошка (1 гр.)	6000
15		ОРТОДОНТИЯ	
15.1	B01.065.001.009	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога ортодонта первичный	500
15.2	B01.065.001.010	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога ортодонта повторный	350
15.3	A06.07.001	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	300
15.4	B01.003.004.001	Проводниковая анестезия	500
15.5	B01.003.004.002	Инфильтрационная анестезия	500
15.6	B01.003.004.003	Аппликационная анестезия	200
15.7	B01.003.004.004	Ирригационная анестезия (спрей Лидокаин)	150
15.8	B 04.063.001.10	Чтение КТ, TRG, ОПТГ.	1000
15.9	B 04.063.001.13	Первичная диагностика моделей челюстей, измерение и изучение TRG головы	2000



«Приложение к Приказу № 29 от 29.09.2023г.

Утверждаю

Генеральный директор  Богомолов А.В.

ПРЕЙСКУРАНТ ООО «Доктор-Эм»

Действует с 01.10.2023г

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. №804Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Номенклатура	Наименование	Цена*
16.27	B04.063.003	Ортодонтическое вмешательство	400
16.28	A 16.07.048.007	Съемный ретейнер	7000
16.29	A16.07.047.001	Установка мини-винтов	9000
16.30	A16.07.047.002	Установка мини-винтов IZC	15000
16.31	A 16.07.048.003	Эластики	200
17		СЪЕМНЫЕ ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ	
17.1	A 16.07.047.001	Съемный одночелюстной ортодонтический аппарат без механически - действующего элемента	8000
17.2	A 16.07.047.002	Съемный одночелюстной ортодонтический аппарат с механически - действующим элементом	12000
17.3	A 16.07.047.003	Регулятор функции Френкеля	15000
17.4	A 16.07.047.004	Аппарат для расширения небного шва	25000
17.5	A 16.07.047.005	Лицевая маска с внутриротовой несъемной конструкцией	9000
17.6	A 16.07.047.006	Припасовка лицевой дуги с тягой	6000
17.7	A 16.07.047.007	ТВИН - Блок с механически - действующими элементами	22000
17.8	A 16.07.047.008	Коррекция базиса ортодонтического аппарата	1000
17.9	A23.07.001.003	Активация механических деталей ортодонтического аппарата	500
17.10	A23.07.001.002	Починка базиса ортодонтического аппарата	5000
17.11	A 16.07.035	Ночная ретенционная каппа на 1 челюсть	5000
17.12	A 16.07.048.008	Фиксация ретейнера на 1 челюсть	4500
17.13	A23.07.003.007	Винт для съемного аппарата 1шт	1000
17.14	A.16.07.051	Распорка	6000
17.15	A02.07.010.103	Снятие оттисков с одной челюсти.	1000



«Приложение к Приказу № 29 от 29.09.2023г.

Утверждаю

Генеральный директор  Богомолов А.В.

ПРЕЙСКУРАНТ ООО «Доктор-Эм»

Действует с 01.10.2023г

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. №804Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Номенклатура	Наименование	Цена*
16		НЕСЪЕМНЫЕ ОРТОДОНТИЧЕСКИЕ АППАРАТЫ	
16.1	A23.07.003	Фиксация брекет системы (металлическая лигатурная) на один зубной ряд	32000
16.2	A23.07.003.001	Фиксация брекет системы (эстетик лигатурная) на один зубной ряд	25000
16.3	A23.07.003.002	Фиксация брекет системы (металлическая самолигирующая) - "DAMON Q-2" на один зубной ряд	45000
16.4	A23.07.003.003	Фиксация брекет системы (металлическая самолигирующая) - "DAMON Q" на один зубной ряд	45000
16.5	A23.07.003.004	Фиксация брекет системы (эстетик прозрачный) - "DAMON Qclear" на один зубной ряд	55000
16.6	A23.07.003.005	Фиксация брекет системы (эстетик прозрачной) "DAMON CLEAR 2" на один зубной ряд	55000
16.7	A23.07.003.006	Повторная фиксация брекета	1000
16.8	B 04.063.001	Фиксация одного нового брекета (металлического)	2500
16.9	B 04.063.002	Фиксация одного нового брекета (эстетического)	3000
16.10	B 04.063.003	Фиксация одного нового брекета "DAMON Q"	3500
16.11	B 04.063.004	Фиксация одного нового брекета "DAMON CLEAR"	3700
16.12	A16.07.053.004	Фиксация ортодонтической кнопки	1500
16.13	A16.07.053.005	Снятие брекет системы с одной челюсти (полировка)	7000
16.14	A16.07.053.006	Фиксация бандажного кольца, ортодонтической коронки	2000
16.15	A16.07.053.007	Припасовка и фиксация (замена) дуги "DAMON"	4000
16.16	A16.07.053.008	Припасовка и фиксация (замена) металлической дуги на 1-ой челюсти (лигатурная система)	4000
16.17	A16.07.053.001	Постановка сепарационных колец, 1шт.	200
16.18	A 16.07.048	Наложение, снятие, замена эластичных тяг(эластики)	500
16.19	A 16.07.048.001	Наложение стягивающих, расширяющих пружин, 1шт.	1500
16.20	A 16.07.048.002	Замена лигатур на один зубной ряд	1000
16.21	A 16.07.048.003	Установка (замена) чейна на один зубной ряд	1000
16.22	A 16.07.048.004	Установка стопора на дуге, крючка на брекете	500
16.23	A 16.07.048.005	Стриппинг в области одного зуба	150
16.24	A 16.07.048.006	Наложение окклюзивных накладок 1 шт	500
16.25	B04.063.001	Снятие с одной челюсти металлического ретейнера	4500
16.26	B04.063.002	Снятие ретейнера с одного зуба	300