



УТВЕРЖДАЮ
Директор ООО «СМАЙЛ»

Д.М. Вахитов
от 01 декабря 2023 года.

ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные медицинские услуги, оказываемые в ООО «Смайл»
по стоматологии хирургической

Код услуги	Код номенклатуры	Наименование медицинской услуги	Стоимость (руб.)
0001	B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	400,00
0002	B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	300,00
0003	B01.003.004.002	Инфильтрационная анестезия	500,00
0004	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	300,00
0005	B01.003.004.005	Проводниковая анестезия	600,00
0006	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	600,00
0007	A16.07.001.005	Удаление стенки/части зуба	250,00
0008	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	1000,00
0009	A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	1400,00
0010	A16.30.066	Удаление инородного тела с рассечением мягких тканей	1000,00
0011	A16.07.095.001	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических, антисептических материалов (Стимул-осс)	500,00
0012	A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических, антисептических материалов (Альвостаз)	150,00
0013	A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических, антисептических материалов (Alvogyl)	400,00
0014	A16.01.009	Ушивание открытой раны до 2 см. (без кожной пересадки)	1100,00

0015	A16.01.009	Ушивание открытой раны более 2 см. (без кожной пересадки)	1200,00
0016	A16.01.009	Остановка луночного кровотечения с наложения швов	700,00
0017	A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта (Кетгут)	500,00
0018	A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта (викрил, монофил, гликолон)	800,00
0019	A16.01.008.001	Наложение вторичных швов	800,00
0020	A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	400,00
0021	A16.07.013	Лечение альвеолита (1 зуба)	400,00
0022	A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	600,00
0023	A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	600,00
0024	A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удал. зуба	400,00
0025	A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)	700,00
0026	A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта (перевязка)	300,00
0027	A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта (Асепта, адг. мазь)	300,00
0028	A16.30.070	Дренаж полости	500,00
0029	A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	250,00
0030	A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	2400,00
0031	A16.07.007	Резекция верхушки корня	2400,00
0032	A16.03.089	Удаление экзостоза, хондромы	350,00
0033	A15.03.011	Снятие шины с одной челюсти	600,00
0034	A16.07.045	Вестибулопластика (1 челюсти)	3500,00
0035	A16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 1 зуба	250,00
0036	A16.07.039	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 1 зуба	250,00
0037	A16.07.026	Гингивэктомия	2400,00
0038	A16.07.089	Гингивопластика	2400,00
0039	A16.07.090	Гингивотомия	2400,00
0040	A16.07.040	Лоскутная операция в полости рта	2400,00
0041	A16.04.018.001	Вправление вывиха нижней челюсти	600,00
0042	A11.07.011	Инъекция лекарственных средств	250,00
0043	A06.12.012.001	Формирование аутомембраны с забором крови из вены, центрифугированием	1700,00
Рентгенологические услуги			
4001	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (дентальный снимок)	500,00
4002	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография (дентальный снимок) повторное, контрольное обследование	250,00



ПРЕЙСКУРАНТ
цен на платные медицинские услуги, оказываемые в ООО «Смайл»
по стоматологии хирургической
Костная пластика

0061	A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка (заполнение костной полости) гранулами Bio-Oss (Швейцария), Apatos (Италия)	20 000,00
0062	A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка (забор костной стружки с использованием Auto-Max)	8000,00
0063	A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка (заполнение костной полости) ЛитАр, Биопласт-Дент (крошка, блок)	3500,00
0064	A16.07.017	Фиксация мембраны Bio-Gide (Швейцария), Evolution (Италия) до 20 мм	17000,00
0066		Фиксация мембраны Bio-Gide (Швейцария), Evolution (Италия) до 40 мм	22000,00
0067	A16.07.017	Фиксация мембраны Биопласт-Дент до 20 мм	4200,00
0068	A16.07.017	Фиксация мембраны Биопласт-Дент до 45 мм	10000,00
0069	A16.07.017	Фиксация титановой сетки 30*20 мм	6000,00
0070	A16.07.017	Фиксация титановой сетки 30*30 мм	7000,00
0071	A16.07.017	Фиксация титановой сетки 30*40 мм	7800,00
0072	A16.07.017	Фиксация титановой сетки 40*40 мм	9000,00
0073	A16.07.055	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика)	3600,00
0074	A16.07.017.002	Расщепление гребня альвеолярного отростка	2400,00
0075	A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка, костная пластика, остеопластика	2400,00

Примечание: «Формирование аутомембраны с забором крови из вены, центрифугированием» входит в стоимость:

- 1) Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика);**
- 2) Расщепление гребня альвеолярного отростка;**