

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ МО «ЕСП»

Коблова Р.В.

01.10.2023 г.

ПРЕЙСКУРАНТ №5

медицинских услуг, оказываемых в государственном бюджетном учреждении Московской области Егорьевской стоматологической поликлинике

Стоматология хирургическая

| № п/п | Код услуги | Наименование услуги | Стоимость услуги, руб. | Единица измерения |
|-------|----------------|---|------------------------|-------------------|
| | B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга | 500-00 | 1 консультация |
| | A16.07.011 | Удаление доброкачественных мягкотканых и костных новообразований | 1500-00 | 1 процедура |
| | A16.07.016 | Цистэктомия с резекцией верхушки корня | 3500-00 | 1 операция |
| | A16.07.016 | Цистотомия | 1500-00 | 1 операция |
| | A16.07.024 | Операция удаление сверхкомплектного ретинированного зуба | 4500-00 | 1 зуб |
| | A16.07.059 | Гемисекция зуба | 1500-00 | 1 процедура |
| | A16.07.058 | Операция- иссечение капюшона | 400-00 | 1 процедура |
| | A16.07.042.044 | Пластика уздечки верхней , нижней губы и языка | 1500-00 | 1 процедура |
| | A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное , с разъединением корней и частичной альвеотомией | 3000-00 | 1 процедура |
| | A16.07.001 | Пункционная биопсия | 400-00 | 1 процедура |
| | A16.07.040 | Лоскутная операция в полости рта (без использования остеопластического материала в области 1-го зуба) | 2000-00 | 1 операция |
| | A16.07.040 | Лоскутная операция в полости рта (внутриротовой разрез при периостите) без удаления зуба | 1000-00 | 1 процедура |
| | A16.22.012 | Удаление камней из протоков слюнных желез, | 200-00 | 1 процедура |
| | A15.04.001 | Наложение повязки при вывихах ВНЧС (после вправления) | 100-00 | 1 процедура |
| | A16.07.026 | Гингивэктомия (хирургическое лечение заболеваний пародонта) | 1000-00 | 1 процедура |
| | A15.03.007 | Наложение шины при переомах (одна челюсть) | 2500-00 | 1 процедура |
| | A16.07.040 | Лоскутная операция в полости рта (секвестрэктомия) | 1100-00 | 1 процедура |
| | A16.07.045 | Вестибулопластика | 1300-00 | 1 процедура |
| | A16.07.013 | Лечение альвеолита с ревизией лунки | 1000-00 | 1 процедура |

| | | | |
|-----------------|--|----------|-------------|
| A16.07.040 | Операция – иссечение новообразований в области слизистой оболочки губ, щечных областей, альвеолярного отростка | 2000-00 | 1 процедура |
| A16.07.040 | Операция удаления одонтогенных внутрикостных образований | 1000-00 | 1 процедура |
| A11.07.001 | Биопсия слизистой полости рта | 900-00 | 1 процедура |
| A16.07.001.002 | Удаление зуба – простое (без анестезии) | 1500-00 | 1 зуб |
| A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное (без анестезии) | 2500-00 | 1 зуб |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия | 400-00 | 1 ед. |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия | 300-00 | 1 ед. |
| A06.07.002 | Описание и интерпретация рентгенографических изображений | 100-00 | 1 описание |
| A06.07.003 | Прицельная внутриротовая контактная рентгенография | 230-00 | 1 снимок |
| A16.07.004 | Операция установки имплантов для дальнейшего зубопротезирования (имплант Slim Lain IBS) | 12000-00 | 1 имплант |
| A16.07.004 | Операция установки имплантов для дальнейшего зубопротезирования (имплант MF) | 24000-00 | 1 имплант |