

УТВЕРЖДАЮ



Главный врач
Стоматологического
клинико-диагностического центра ВолгГМУ
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Т.А.Синенко

2023 г.

**Прейскурант
на оказываемые хирургические виды работ в
СКДЦ ВолгГМУ**

Код по номенклатуре	Код	Наименование	Стоимость услуги (взрослый прием)	Стоимость услуги (детский прием)
A02.07.001	1.0	Осмотр(без проведения лечебно- диагностических мероприятий)	254	254
B01.067.001	1.3.3	Консультация специалиста (осмотр,сбор анамнеза,оформление документации, подключение дополнительных лечебных диагностических процедур,консультативное заключение)	763	763
B01.067.003	1.3.5	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	509	509

Проведение анестезии с использованием препаратов

B01.003.004.005	3.91.3	Инфильтрационная анестезия Ультракаин ДС	413,00	413,00
B01.003.004.005	3.92.3	Инфильтрационная анестезия Ультракаин ДС Форте	413,00	413,00
B01.003.004.005	3.93.3	Инфильтрационная анестезия Ультракаин Д	370,00	370,00
B01.003.004.005	3.101.3	Инфильтрационная анестезия Артикаин (0 ,05 мг)	320,00	30,00
B01.003.004.005	3.102.3	Инфильтрационная анестезия Артикаин (0 ,010 мг)	320,00	320,00
B01.003.004.005	3.94.3	Инфильтрационная анестезия Убистезин	272,00	272,00
B01.003.004.005	3.99	Инфильтрационная анестезия Убистезин Форте	276,00	276,00
B01.003.004.002	3.91.1	Проводниковая анестезия Ультракаин ДС	413,00	413,00
B01.003.004.002	3.92.1	Проводниковая анестезия препаратом Ультракаин ДС Форте	413,00	413,00
B01.003.004.002	3.93.1	Проводниковая анестезия препаратом Ультракаин Д	370,00	370,00
B01.003.004.002	3.94.1	Проводниковая анестезия препаратом Убистезин	272,00	272,00
B01.003.004.002	3.99.1	Проводниковая анестезия препаратом Убистезин Форте	276,00	276,00
B01.003.004.002	3.101.1	Проводниковая анестезия Артикаин (0 ,05 мг)	320,00	320,00
	3.101.1	Проводниковая анестезия Артикаин (0 ,010 мг)	320,00	320,00
		Выполнение аппликационной анестезии		
B01.003.004.004	3.96	Выполнение аппликационной анестезии Лидокаин спрей	97	97

B01.003.004.004	3.97	Выполнение аппликационной анестезии Лидоксор гель	125	125
B01.003.004.004	3.98	Выполнение аппликационной анестезии Гель стоматологический аппликационный "Зап"	143	143
A16.07.001.002	3.1	Удаление постоянного зуба (простое)	509	509
A16.07.001.002	3.1.1	Удаление постоянного зуба с использованием (простое) Альвожил	597	597
A16.07.001.002	3.1.4	Удаление постоянного зуба с использованием (простое) Альвожил, аппаратом Варио Сердж		900
A16.07.001.002	3.1.5	Удаление постоянного зуба с использованием (простое) Альвожил, аппаратом Варио Сердж		1275
	3.2.1	Удаление постоянного зуба из-за осложненного кариеса с использованием Альвожил	851	851
A16.07.001.002	3.3.1	Удаление постоянного зуба с ортодонтической целью с использованием Альвожил		597
	3.4.1	Удаление постоянного зуба с ортодонтической целью (сложное) с использованием Альвожил		851
A.16.07.001.003	3.5.1	Сложное удаление зуба с разъединением корней с использованием Альвожил	851	851
A.16.07.001.003	3.5.4	Сложное удаление зуба с разъединением корней с использованием Парасорб	1203	1203
A16.07.001	3.6.1	Сложное удаление зуба с выкраиванием слизисто-надкосточного лоскута и резекцией костной пластинки с использованием Альвожил	1869	2428
A16.07.001	3.6.4	Сложное удаление зуба с выкраиванием слизисто-надкосточного лоскута и резекцией костной пластинки с использованием Парасорб	2220	2780
A16.07.024	3.7.1	Удаление ретенрованного, дистопированного зуба с использованием Альвожил	2378	2632
A16.07.024	3.7.5	Удаление ретенрованного, дистопированного зуба с использованием Парасорб	2729	2984
A16.07.024	3.8.2	Удаление ретенрованного, дистопированного зуба аппаратом Варио Сердж с использованием Альвожил	4680	
	3.8.3	Удаление ретенрованного, дистопированного зуба аппаратом Варио Сердж с использованием Парасорб	5090	
A16.07.017.002	3.9.1	Коррекция альвеолярного отростка для подготовки к протезированию с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (1*4 см.)	8132	
A16.07.017.002	3.9.2	Коррекция альвеолярного отростка для подготовки к протезированию с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (1*4 см.),SureOss (0,5 cc)	11943	
A16.07.017.002	3.9.3	Коррекция альвеолярного отростка для подготовки к протезированию с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (1*4 см.),SureOss (1 cc)	15755	
A16.07.017.002	3.9.4	Коррекция альвеолярного отростка для подготовки к протезированию с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (2*2 см.),SureOss (0,5 cc)	11943	
A16.07.017.002	3.9.5	Коррекция альвеолярного отростка для подготовки к протезированию с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (2*2 см),SureOss (1 cc)	15755	
A16.07.017.002	3.9.7	Коррекция альвеолярного отростка для подготовки к протезированию	509	

	3.9.7.1	Коррекция альвеолярного отростка для подготовки к протезированию с применением VarioSurg(Альвожил)	2500	
A16.07.017.002	3.9.8	Коррекция альвеолярного отростка для подготовки к протезированию аппаратом Doctor Smile	850	
A16.07.017.002	3.9.9	Коррекция альвеолярного отростка для подготовки к протезированию с использованием SureOss (0,5 cc)	4320	
A16.07.017.002	3.9.10	Коррекция альвеолярного отростка для подготовки к протезированию с использованием SureOss (0,1 cc)	8132	
	3.10.1.	Удаление одного зуба с использованием трансплантата при заболеваниях пародонта с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (1*4 см.)	8132	
	3.10.2	Удаление одного зуба с использованием трансплантата при заболеваниях пародонта с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (2*2 см.)	8132	
A15.07.002	3.11.1	Перевязка раны в полости рта с использованием йодоформенной турунды	538	793
A15.07.002	3.11.2	Перевязка раны в полости рта хлоргексидин	522	776
A15.07.002	3.11.4	Перевязка раны в полости рта с использованием Альвожил	597	851
A16.07.013	3.12.3	Лечение альвеолита с ревизией лунки с использованием Альвожил	724	851
A16.07.095.002	3.13.1	Остановка кровотечения с использованием гемостатической губки	546	801
	3.14.1	Резекция верхушки корня одного зуба с использованием Остеоматрикс	4551	4806
A.16.07.007	3.14.2	Резекция верхушки корня одного зуба	1526	1781
	3.15.1	Резекция верхушки корня двух и более зубов с использованием Остеоматрикс	4551	4806
	3.15.2	Резекция верхушки корня двух и более зубов с использованием SureOss (0,5 cc)	5338	5592
A.16.07.007	3.15.3	Резекция верхушки корня двух и более зубов с использованием SureOss (1 cc)	9149	9404
	3.15.4	Резекция верхушки корня одного зуба аппаратом Doctor Smile с материалом остеоматрикс	4740	
	3.15.5	Резекция верхушки корня одного зуба аппаратом Doctor Smile	1900	
A16.07.016	3.16.2	Цистэктомия с использованием SureOss (0,5 cc)	5847	6101
A16.07.016	3.16.3	Цистэктомия с использованием SureOss (1 cc)	9658	9913
A16.30.032	3.17	Иссечение доброкачественного новообразования мягких тканей полости рта (папиллома, фиброма, эпулис, гипертрофический гингивит	1018	1272
A16.30.032	3.17.1	Иссечение доброкачественного новообразования мягких тканей полости рта (папиллома, фиброма, эпулис, гипертрофический гингивит аппарата Doctor Smile модель Simpler	1370	
	3.18	Удаление ретенционной кисты - цистэктомия	1526	1781
	3.19	Удаление ретенционной кисты - цистотомия	1018	1272
A16.07.058	3.20.1	Иссечение капюшона с использованием йодоформенной турунды	665	920
	3.20.2	Иссечение капюшона аппаратом Doctor Smile	1010	

A16.07.042	3.21	Коррекция уздечки языка, губы	1272	1526
A16.07.043	3.21.1	Коррекция уздечки языка, губы аппаратом Doctor Smile модель Simplr	1460	1270
A16.07.044	3.22	Рассечение уздечки языка	254	254
	3.23	ПХО раны без наложения швов	254	254
A16.07.097	3.24.1	Наложение швов с использованием Кетгут	571	825
A16.07.097	3.24.2	Наложение швов с использованием Викрил	908	1162
A16.07.097	3.24.4	Наложение швов с использованием Монофил	614	869
A16.07.098	3.24.5	Наложение швов с использованием ПГА	630	885
A16.07.096	3.25.1	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи с использованием SureDerm (1*2 см.)	9658	9913
A16.07.096	3.25.2	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи с использованием аутогенного тромбоцитарного геля	3105	3360
A11.07.026	3.26	Биопсия слизистой оболочки полости рта	763	763
A11.07.014	3.27	Биопсия пункционная	254	254
A16.22.012	3.28	Удаление камня из протока слюнной железы	2290	2290
A15.07.001	3.30	Вправление вывиха нижней челюсти	1018	1018
A.16.07.059	3.32.2	Гемисекция, ампутация корня зуба без выкраивания слизисто-надкостничного лоскута SureOss (0,5 cc)	5338	
A.16.07.059	3.33.2	Гемисекция, ампутация корня зуба с выкраиванием слизисто-надкостничного лоскута SureOss (0,5 cc)	5592	
A16.07.060	3.34.2	Короно-радикулярная сепарация с использованием SureOss (0,5 cc)	5338	
A16.07.060	3.34.4	Короно-радикулярная сепарация с использованием SureDerm 1*4см	9149	
A16.30.069	3.35	Снятие швов	254	382
A11.07.025	3.36	Лечение заболеваний слюнных желез, височнонижнечелюстного сустава - первое посещение	763	1018
	3.37	Лечение заболеваний слюнных желез, височнонижнечелюстного сустава - последующее посещение	509	509
A11.07.011	3.38	Введение лекарственных веществ в височно-нижнечелюстной сустав	509	763
A16.07.054	3.39.3	Операция имплантация с использованием импланта Cowell	22750	
A16.30.026	3.40	Удаление имплантата - простое	509	509
A16.30.026	3.40.2	Удаление имплантата - простое с использованием аутогенного тромбоцитарного геля	1689	1689
A16.30.026	3.41	Удаление имплантата - сложное	1781	
A16.30.026	3.41.1	Удаление имплантата - сложное с использованием SureOss (0,5 cc)	5592	

A16.30.026	3.41.2	Удаление имплантата - сложное с использованием аутогенного тромбоцитарного геля	2961	
A16.07.011	3.42	Вскрытие пародонтального абсцесса	254	254
A16.07.026	3.43.8	Гингивопластика в области шести зубов	2290	2290
A16.07.045	3.44.1	Вестибулопластика в области шести зубов с использованием йодоформной турунды	2065	2065
A16.07.045	3.44.2	Вестибулопластика в области шести зубов с использованием SureDerm (1*4) см	10397	10397
A16.07.045	3.44.3	Вестибулопластика в области шести зубов с использованием SureDerm (2*2) см	10397	10397
A16.07.045	3.44.4	Вестибулопластика в области шести зубов аппаратом Doctor Smile	2450	2450
A16.07.045	3.44.5	Вестибулопластика в области шести зубов аппаратом Doctor Smile с использованием SureDerm (1*4) см	10785	10785
A16.07.045	3.44.6	Вестибулопластика в области шести зубов аппаратом Doctor Smile с использованием SureDerm (2*2) см	10785	10785
	3.45.1	Установка формирователя десны Inno Sub (Cowell)	5810	
	3.46	Подготовка аутогенного тромбоцитарного геля	1350	
A16.07.001.001	3.47	Удаление временного зуба	254	254
A16.07.038	3.48.2	Кюретаж пародонтальных карманов в области зубов с отслаиванием лоскута с использованием SureOss (0,5 cc)	5847	5847
A16.07.038	3.48.3	Кюретаж пародонтальных карманов в области зубов с отслаиванием лоскута с использованием аутогенного тромбоцитарного геля	3215	3215
A16.07.014	3.50	Внутриротовой надрез с дренированием раны	763	1018
	3.51	Контуринг десны в области одного зуба аппаратом Doctor Smile	850	
	3.52	Обработка пародонтального кармана аппаратом Doctor Smile	1110	
	3.53	Раскрытие импланта аппаратом Doctor Smile	1370	
	3.54	Удлинение коронковой части зуба с применением аппарата Doctor Smile	1370	
	3.55	Операция синус- лифтинг (открытый)	6945	
	3.56	Операция синус- лифтинг (закрытый)	3375	
	3.57	Материал используемые при операции синус-лифтинг, имплантации, коррекция альвеолярного отростка : SureDerm (1*4 см.) Ацеллюлярный дермальный матрикс	8362	
	3.58	Материал используемые при операции синус-лифтинг, имплантации, коррекция альвеолярного отростка : SureDerm (2*2 см.) Ацеллюлярный дермальный матрикс	8362	
	3.59	Материал используемые при операции синус-лифтинг, имплантации, коррекция альвеолярного отростка : SureOss (0,5 cc) Костный аллотрансплантат	3812	
	3.60	Материал используемые при операции синус-лифтинг, имплантации, коррекция альвеолярного отростка SureOss (1 cc) Костный аллотрансплантат	7623	
	3.61	Лечение синдрома болевой дисфункции ВЧС аппаратом Doctor Smile	850	
	3.62	Биоревитализация мягких тканей полости рта Doctor Smile	850	
	3.65	Удаление одного зуба с использованием трансплантата	509	
	3.65.1	Удаление одного зуба с использованием трансплантата с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (1*4 см.)	8871	

3.65.2	Удаление одного зуба с использованием трансплантата с использованием Ацеллюлярный дермальный матрикс SureDerm (2*2 см.)	8871	
3.66	Раскрытие коронки ретенрованного зуба для ортодонтического лечения аппаратом Doctor Smile	1375	
3.67	Раскрытие коронки ретенрованного зуба для ортодонтического лечения аппаратом	1018	
3.68	Забор свободного десневого трансплантата	763	
3.69	Мат. исп. при операции синус-лифтинг: Botiss Cerabone гранулы, 0,5-1,0 мм	8825	
3.70	3.70 Мат. исп. при операции синус-лифтинг: Botiss Cerabone гранулы, 1,0-2,0 мм	8825	
3.71	Мат. исп. при операции синус-лифтинг: Мембрана Botiss Collprotect 20x30 мм	11920	
3.72	Мат. исп. при операции синус-лифтинг: Мембрана Botiss Collprotect 30x40 мм	18 120,00	

Экономист
СКДЦ ВолгГМУ
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России



С.Г.Тищенко