

" УТВЕРЖДАЮ"  
Главный врач ГБУЗ ДСН № 52 ДЗМ

А.Л. Прицепа

16.02.2026

**Прейскурант на платные услуги Хирургического отделения**

		Наименование услуги	цена по платным услугам
		<b>Общие виды работ</b>	
138	B 01.063.001	Прием (осмотр, консультация) врача – стоматолога хирурга	1000,00
100	B01.003.004.002	Анестезия проводниковая	800,00
101	B01.003.004.004	Анестезия аппликационная	200,00
102	B01.003.004.005	Анестезия внутривидовая (инфильтрационная, внутрипульпарная, интралигаментарная)	800,00
103	A16.07.001.001	Удаление временного зуба 3 степени подвижности	1 200,00
104	A16.07.001.001	Удаление временного зуба простое	1 600,00
105	A16.07.001.001	Удаление временного зуба сложное	1 800,00
106	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	2 000,00
107	A16.07.001.003	Удаление постоянного зуба сложное	3 000,00
108	A16.07.001.003	Сложное удаление зуба с использованием бормашины и отслоением слизисто-надкостничного лоскута	3 800,00
109	A16.07.027	Компактостеотомия в области 1 зуба	1 800,00
110	A16.07.024	Удалением дистопированных и ретенированных зубов (прорезавшихся)	4 500,00
111	A16.07.024	Удалением дистопированных и ретенированных зубов (не прорезавшихся) с препарированием альвеолярного отростка	7 000,00
112	A16.07.024	Удаление 8 зуба по ортодонтическим показаниям	7 000,00
113	A16.07.024	Удаление зачатка 8 зуба по ортодонтическим показаниям	8 000,00
114	A16.07.017.002	Обнажение коронковой части ретенированного зуба по ортодонтическим показаниям для фиксации брекета без остеотомии	2500,00
115	A16.07.017.002	Обнажение коронковой части ретенированного зуба по ортодонтическим показаниям для фиксации брекета с остеотомией	4200,00
	A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	
116	A16.07.011	Внутривидовой разрез	1 300,00
117	A16.07.095	Остановка кровотечения	700,00
118	A16.07.013	Перевязка раны в полости рта	1 100,00
119	A15.07.002	Наложение лекарственного вещества при сложном удалении	700,00
120	A16.07.097	Наложение одного шва	450,00
121	A16.07.097	Снятие швов	450,00
122	A06.07.016	Удаление ретенционной кисты	3 900,00

123	A16.07.013	Лечение альвеолита с ревизией	1 700,00
124	A16.07.058	Иссечение капюшона (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	1 500,00
125	A16.07.045	Вестибулопластика	7 000,00
126	A16.07.044	Пластика уздечки языка	5 000,00
127	A16.07.042	Пластика уздечки губы	4 000,00
128	A16.07.044	Комплекс лечебных манипуляций для операций коррекции уздечки языка и губы (внутриротовая анестезия антисептические лечебные средства, наложение швов)	2 500,00
129	A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта (1 сеанс)	400,00
130	A16.07.026	Гингивэктомия (1 зуба)	1 200,00
83	A06.07.003	Рентгенограмма	700,00
206	A06.07.004	Ортопантограмма	1 100,00
133	A16.30.032	Иссечение новообразований мягких тканей - удаление доброкачественных новообразований полости рта (фиброма, эпулис, ретенционная киста малой слюнной железы)	5 000,00
134	A15,07,001	Наложение иммобилизирующей повязки при вывихах (подвывихах) зубов	1 500,00
<b>Минивинты</b>			
135	A16.07.054	Установка минивинта по ортодонтическим показаниям	4 500,00
136	A16.07.054	Повторная установка минивинта по ортодонтическим показаниям	1500,00
137	A16.30.026	Выкручивание минивинта по ортодонтическим показаниям	1 000,00
<b>Операции с использованием лазера</b>			
139	A16.07.044	Пластика уздечки языка лазером	7 500,00
140	A16.07.042	Пластика уздечки губы лазером	7 500,00
132	A16.07.045	Вестибулопластика лазером	9 500,00
131	A16.07.026	Гингивэктомия ( 1 зуб) лазером	3 000,00
141	A16.07.058	Иссечение капюшона лазером (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	4 000,00
142	A16.07.013	Перевязка раны в полости рта лазером	1 200,00
143	A11.07.022	Лечение болезней слизистой оболочки лазером (афтозный, герпетический стоматиты, афты итд)	1 100,00
144	A16.30.032	Иссечение лазером новообразований мягких тканей - удаление доброкачественных новообразований полости рта (фиброма, эпулис, ретенционная киста малой слюнной железы)	9 000,00
<b>Имплантация</b>			
145		Операция имплантации Neobiotech (включая анестезия, наложение швов)	3 2000,00
146		Использование мембраны	8 000,00
147		Костный материал	9 000,00
148		Коррекция объема и формы альвеолярного отростка	6 000,00

149		Процедура имплантации мембраны	4 000,00
150		Процедура имплантации костного материала	2 000,00
151		Открытый кюретаж в области 1 зуба	2 000,00
152		Закрытый кюретаж в области 1 зуба	1 000,00
153		Установка формирователя десны (включая анестезия, наложение швов)	6 000,00