УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор
ООО «АРТСМАЙЛКЛИНИК»
Сологянц Р.В. _____

«20» августа 2026 г.

ПРЕЙСКУРАНТ
НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

Раздел: Стоматологические Услуги

Подраздел: ПРИЕМ

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
001	B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	500.00
002	B01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	0.00

Подраздел: РЕНТГЕН

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
006	A06.07.003	Прицельная рентгенография зуба (Рентгеновский Снимок Одного Зуба (Диагностический)	500.00
007	A06.07.006	Панорамная рентгенография верхней и нижней челюстей (Ортопантомография)	1600.00
07	A06.07.013	Компьютерная томография челюстно-лицевой области (Трехмерное Рентгеновское Исследование)	4600.00

Подраздел: АНЕСТЕЗИЯ

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
003	A11.07.001	Аппликационная местная анестезия	300.00
004	B01.003.004.001	Инфильтрационная местная анестезия	1000.00
005	B01.003.004.001	Проводниковая местная анестезия	1400.00
005a		Услуга Анестезиолога	17000.00

Подраздел: ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
100	A16.07.002	Реставрация По Поводу Кариеса (1 Категории Сложности)	5000.00
100.1	A16.07.002	Инфильтрация Зуба Методом Icon	4000.00
101	A16.07.002	Реставрация По Поводу Кариеса (2 Категории Сложности)	6000.00
102	A16.07.002	Реставрация По Поводу Кариеса (3 Категории Сложности)	7000.00
103	A16.07.002	Восстановление Культи Зуба Под Ортопедическую Коронку С Использованием Стекловолоконного Штифта (Build Up) Или Без Использования Штифта	9000.00
103w	A16.07.002	Восстановление Зуба, Разрушенного Более Чем На 50% Под Ортопедическую Коронку С Использованием Композитного Материала	10000.00
103c	A16.07.002	Восстановление Культи Зуба Под Ортопедическую Коронку С Использованием Микроскопа	9000.00
104	A16.07.082	Формирование Кариозной Полости	700.00
105	A16.07.082	Рандофлекс (Пескоструйная Обработка Полости)	1500.00
106	A16.07.002	Художественная Реставрация Зуба	9000.00
106d	A16.07.002	Художественная Реставрация Зуба С Высокими Эстетическими И Функциональными Показателями	20000.00
106a	A16.07.019	Шинирование 1 Зуба Адгезивным Материалом	1500.00
106c	A16.07.002	Реставрация Зуба Под Микроскопом	10000.00
107	A16.07.002	Терапевтическая Коррекция	1000.00
108	A16.07.002	Шлифовка, Полировка	1500.00
108a	A16.07.026	Электрокоагуляция Десны (Гингивэктомия)	600.00
109		Лечение Под Микроскопом 1 Час	5000.00
109a		Лечение Под Увеличением	2000.00

Подраздел: ОРТОДОНТИЯ

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
403w	A16.07.048	Брекеты Самолигирующиеся 2 Челюсти	42000.00
403a	A16.07.048	Частичная Брекет Система	55000.00
412	A16.07.046	Проволочный Ретейнер (1 Зубной Ряд)	10000.00
413	A23.07.001.002	Починка Ретейнера (1 Зубной Ряд)	3500.00
414	A16.07.046	Снятие Ретейнера (1 Зубной Ряд)	2500.00
415	A16.07.047	Ретенционная Пластика (1 Зубной Ряд)	7500.00
416	A16.07.047	Ретенционная Капа (1 Зубной Ряд)	12000.00
416a	A16.07.047	Ретенционная Капа (6 Штук)	55000.00
417	A16.07.047	Ретенционная Капа С Перестановкой 1-Го Зуба (1 Зубной Ряд)	15000.00
418	A16.07.047	Съемная Пластинка С 1-М Искусственным Зубом (1 Зубной Ряд)	10000.00
419	A23.07.001.002	Починка Пластинки (1 Зубной Ряд)	2000.00

420	A16.07.047	Ретенционный Позиционер	25000.00
421	A16.07.047	Кольцо С Распоркой	15000.00
422	A16.07.028	Сплинт-Терапия	20000.00
449u	A16.07.048	Фиксация Брекетов 2 Челюсти (Керамические/Сапфировые)	50000.00
449w	A16.07.048	Фиксация Брекетов 2 Челюсти (Лигатурные/Самолигирующиеся)	30000.00

Подраздел: Лечение Пульпита И Переодонтита

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
110	A16.07.030	1-Канальный Зуб (Мех. И Мед. Обработка Канала)	2000.00
110ab	A16.07.030	Эндодонтическое Лечение 1-Канального Зуба	10000.00
110a	A16.07.030	Эндодонтическое Лечение 1-Канального Зуба Под Микроскопом	35300.00
111	A16.07.008	1-Канальный Зуб (Пломбирование Канаа)	2400.00
112	A16.07.030	2-Канальный Зуб (Мех.И Мед. Обработка Каналов)	2500.00
112ab	A16.07.030	Эндодонтическое Лечение 2-Канального Зуба	13000.00
112a	A16.07.030	Эндодонтическое Лечение 2-Канального Зуба Под Микроскопом	37800.00
113	A16.07.008	2-Канальный Зуб (Пломбирование Каналов)	3000.00
114	A16.07.030	3-Канальный Зуб (Мех. И Мед. Обработка Каналов)	3000.00
114ab	A16.07.030	Эндодонтическое Лечение 3-Канального Зуба	17000.00
114a	A16.07.030	Эндодонтическое Лечение 3-Канального Зуба Под Микроскопом	40100.00
115	A16.07.008	3-Канальный Зуб (Пломбирование Каналов)	3400.00
115a	A16.07.030	Эндодонтическое Лечение 4-Канального Зуба Под Микроскопом	46500.00
116	A16.07.030	Дополнительный Канал (Мех. И Мед. Обработка, Пломбирование)	3000.00
117	A16.07.030	Механическая Обработка 1 Канала Машинным Методом	1900.00
118	A11.07.027	Наложение Девитализирующей Пасты	1300.00
119	A16.07.002.009	Временное Пломбирование 1 Канала Пастами При Эндодонтическом Лечении	800.00
120	A16.07.030	Повторная Мех. И Мед. Обработка Канала	600.00
150	A16.07.008	1- Канальный Зуб (Пломбирование Канала Bee Fill)	3000.00
152	A16.07.008	2-Канальный Зуб (Пломбирование Канала Bee Fill)	3500.00
154	A16.07.008	3-Канальный Зуб (Пломбирование Канала Bee Fill)	4000.00

Подраздел: Распломбировка Каналов

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
121	A16.07.082.002	Распломбировка 1 Канала (Трудно Проходимого)	2500.00
121ab	A16.07.030	Перелечивание 1-Канального Зуба	12000.00
121ac	A16.07.030	Перелечивание 2-Канального Зуба	15000.00
121av	A16.07.030	Перелечивание 3-Канального Зуба	19000.00
121b	A16.07.030	Перелечивание 2-Канального Зуба Под Микроскопом	41400.00
121c	A16.07.030	Перелечивание 3-Канального Зуба Под Микроскопом	45500.00
121d	A16.07.030	Перелечивание 4-Канального Зуба Под Микроскопом	53700.00
121a	A16.07.030	Перелечивание 1-Канального Зуба Под Микроскопом	37100.00
122	A16.07.082.001	Распломбировка 1 Канала. Запломбированного Пастой	1800.00
123	A16.07.082.002	Распломбировка 1 Канала Резорцин-Формалинового Зуба	2000.00
124	A16.07.082.001	Распломбировка 1 Канала, Запломбированного Гутаперчей	1800.00
125	A16.07.094	Извлечение Из Канала Штифта	2000.00
126	A16.07.094.002	Извлечение Инородного Тела Из Канала (Сложное)	3000.00
127	A16.07.094	Извлечение Вкладки	3500.00
127a	A16.07.008	Ревизия Каналов	3000.00

Подраздел: Прочие Терапевтические Манипуляции

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
130	A16.07.002.009	Постановка Временной Пломбы	500.00
132	A16.07.093.001	Штифт Анкерный (Титановый)	1500.00
133	A16.07.093.001	Штифт Анкерный (Углеводородный, Стекловолоконный)	2000.00
135	A16.07.008.003	Лечение Перфорации (Использование Про-Рут)	2000.00
136	A16.07.031	Ретракция Десны	300.00
137	A16.07.096.016	Коагуляция	500.00
138	A16.07.048	Использование Кофердама	1000.00
138a	A16.07.001.002	Использование Optra Gate	1000.00

Подраздел: Эстетика

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
139	A16.07.050	Zoom 1 Челюсть	35000.00
139.1	A16.07.050	Zoom 2 Челюсти	45000.00
139a	A16.07.050	Opolescence	24000.00

Подраздел: Гигиена

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
140	A16.07.020	Снятие Зубных Отложений 1 Челюсти	1800.00
141	A16.07.020	Комплексная Профессиональная Профилактическая Гигиена Полости Рта	7000.00
141a	B01.065.001	Справка О Санации Ротовой Полости	1000.00
141м	A16.07.020	Гигиена Полости Рта От Ведущего Специалиста Клиники	8000.00

142	A16.07.025.001	Полировка 1 Челюсти	
144	A11.07.024	Реминерализующая Терапия (2 Челюсти)	1500.00
145	A16.07.020	Air-Flow (1 Челюсти)	3800.00
146	A16.07.020	Комплексная Профилактическая Гигиена При Брекет-Системах (2 Челюсти)	2000.00
147	A16.07.050	Индивидуальная Капа Для Домашнего Отбеливания + 2 Слепка	10000.00

Раздел: **Ортопедия**

Подраздел: **Диагностика**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
200	A02.07.010.001	Слепок Альгинатный	700.00
201	A02.07.010.001	Слепок Силиконовый, Поливинилсилоксановый	1200.00
202	A02.07.010.001	Изготовление Диагностической Модели	800.00
203	A02.07.010.001	Индивидуальная Ложка	3000.00

Подраздел: **Съемное Протезирование**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
205	A16.07.035	Частичный Съемный Пластиночный Протез (С Импортными Зубами Израиль) + Слепки (Под Ключ)	70000.00
206	A16.07.023	Полный Съемный Пластиночный Протез (С Импортными Зубами Германия) (Под Ключ)	70000.00
207	A23.07.002	Армрование Металлической Сеткой	8000.00
208	A16.07.023	Временный Полный Съемный Протез	30000.00
209	A16.07.003	Микропротез (1-4 Зуба), Косметическая Пластинка	18000.00
210	A16.07.036	Простой Бюгельный Протез	80000.00
211	A16.07.036	Простой Бюгельный Безмономерный Протез Квадротти (Германия)	80000.00
213	A16.07.036	Бюгельный Протез Шинирующий	85000.00
215	A16.07.036	Бюгельный Протез На Замковый Креплениях "Bredent"	85000.00
216	A16.07.036	Односторонний Бюгельный Протез На Замковых Креплениях "Мк-1"	55000.00
216а	A16.07.023	Съемный Протез Из Безакриловой Пластмассы Acry-Free	70000.00
217	A16.07.006	Несъемный Протез С Опорой На 6 Имплантах (С Фрезерованной Титановой Балкой)	70000.00
217а	A16.07.006	Протез All-On-6	330000.00
218	A16.07.023	Съемный Протез На Балочной Системе Крепления (За 1 Ед.)	280000.00
220	A16.07.036	Бюгельный Протез С Креплениями На Телескопических Коронках (3 Коронки)	90000.00
221	A16.07.036	Бюгельный Протез С Креплениями На Телескопических Коронках (4 Коронки)	110000.00

Подраздел: **Несъемное Протезирование**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
222	A16.07.004	Временная Коронка	3500.00
223	A16.07.006	Временная Коронка На Имплант + Временный Абатмент	15000.00
224	A16.07.004	Временная Коронка Фрезерованная	7000.00
226	A16.07.004	Металлокерамическая Коронка Или 1 Зуб В Несъемном (Германия)	31000.00
227	A16.07.004	Металлокерамическая Коронка С Использованием Плечевых Масс	25000.00
227.1	A16.07.082	Препарирование 1 Зуба Под Ортопедическую Конструкцию (М/К Коронка, Коронка E-Max, Винир E-Max)	5000.00
229	A16.07.004	Низкотемпературная Металлокерамическая Коронка	16000.00
230	A16.07.004	Керамическая Коронка Или 1 Зуб В Несъемном Протезе На Каркасе Из Диоксида Циркония	26000.00
232	A16.07.004.001	Металлокерамическая Коронка На Спец. Сплаве За 1 Ед. (Без Учета Спец. Сплава)	29000.00
235	A16.07.003	Керамический Винир E-Max	43000.00
236	A16.07.003	Керамическая Коронка Или Винир Рефрактор Vip + Vip Лаборатория	60000.00
237	A16.07.004.010	Цельнокерамическая (Безметалловая) Коронка E-Max	38000.00
238	A16.07.003	Керамическая Коронка Или Винир Рефрактор Vip + Vip Лаборатория	61000.00
238а	A23.07.002.075	Wax-Up Изготовление модели восковой	2000.00
239	A16.07.004	Керамическая Коронка Или 1 Зуб В Несъемном Протезе На Каркасе Из Диоксида Циркония Vip Лаборатория	60000.00
239.1	A16.07.006	Установка Коронки Из Диоксида Циркония На Имплант Straumann	65000.00

Подраздел: **Вкладки**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
240	A16.07.033	Цельнолитая Культевая Вкладка Cocr, Nicr	15000.00
241	A16.07.033	Разборная Культевая Вкладка Cocr, Nicr	11000.00
242	A16.07.033	Цельнолитая Культевая Вкладка Из Серебряно-Палладиевого Сплава	12000.00
243	A16.07.033	Разборная Культевая Вкладка Из Серебряно-Палладиевого Сплава	14000.00
244	A16.07.033	Культевая Вкладка Из Диоксида Циркония	17000.00
245	A16.07.033	Культевая Вкладка Из Спецсплава (Без Учета Спецсплава)	9000.00
246	A16.07.003	Керамическая Вкладка (Inlay, Overlay. Эмпресс	30000.00

Подраздел: **Протезирование На Имплантах**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
248	A16.07.004	Металлокерамическая Коронка С Опорой На Имплант	32000.00
249	A16.07.004	Коронка На Каркасе Из Диоксида Циркония С Опорой На Имплант Vip Лаборатория	60000.00
250	A16.07.004	Металлокерамическая Коронка С Опорой На Имплант С Трансоклюзионным Винтом	33000.00
251	A16.07.004	Коронка На Каркасе Из Диоксида Циркония С Опорой На Имплант	38000.00
252	A16.07.006	Индивидуальный Абатмент	15000.00
253	A16.07.006	Индивидуальный Абатмент Из Диоксида Циркония	30000.00
254	A16.07.006	Индивидуальный Абатмент На Спец. Сплаве (Без Учета Спец. Сплава)	20000.00

255	A16.07.036	Бюгельный Протез С Опорой На Импланты (Балка С Клипсами)	285000.00
256	A16.07.047	Съемный Протез С Опорой На Импланты Biocortical С Пластик. Аттачментами	150000.00
257	A16.07.006	Абатмент (Neodent) Мультиюнит Прямой	5000.00
257.1	A16.07.006	Абатмент (Neodent) Мультиюнит Угловой	6000.00
258	A16.07.006	Абатмент (Nobel Biocare)	18000.00
259	A16.07.006	Трансфер (Neodent)	3000.00
260	A16.07.006	Трансфер (Nobel Biocare)	8000.00
260.1	A16.07.006	Временный Абатмент С Опорой На Имплант	5000.00
260.2	A16.07.006	Индивидуальный Абатмент (Nobil Biocare)	20000.00

Подраздел: **Починка И Коррекция Съемных Протезов**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
262	A23.07.002.034	Перебазировка Протеза	7000.00
263	A23.07.002.036	Приварка 1 Зуб	6000.00
264	A23.07.002.037	Приварка 1 Кламера	7500.00
265	A23.07.002.037	Приварка Съемного Протеза	7000.00
266	A23.07.002	Искусственная Десна	600.00
267	A23.07.002	Замена Втулки Аттачмента	6000.00
268	A23.07.002	Починка Съемного Пластинчатого Протеза	10000.00
270		Починка Бюгельного Протеза	10000.00

Подраздел: **Прочее**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
269	A16.07.049	Фиксация На Цемент Коронки (Изготовление Вне Клиники)	2000.00
271	A16.07.053	Снятие Штампованной Коронки	500.00
272	A16.07.053	Снятие Коронки Цельнолитой, Металлокерамической	800.00
273		Изготовление Защитной Капы При Буксизме	13000.00

Раздел: **Хирургическая Стоматология**

Подраздел: **Выполняемые Процедуры**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
1000	A16.07.001	Удаление Зуба Простое	3500.00
1001	A16.07.001	Удаление Зуба Сложное	6000.00
1002	A16.07.001	Удаление Подвижного Зуба	2500.00
1003	A16.07.001	Удаление Корня Простое	3500.00
1004	A16.07.001	Удаление Корня Сложное	5000.00
1005	A16.07.024	Удаление Полуретинированного, Ретинированного Зуба	14000.00
1006	A16.07.024	Удаление Дистопированного Зуба	10000.00
1007	A16.07.024	Обнажение Части Коронки Ретинтрованного Зуба Для Ортодонтического Лечения	5500.00
1008	A16.07.001	Удаление 3 Моляра Простое	5500.00
1009	A16.07.001	Удаление 3 Моляра Средней Сложности	6500.00
1010	A16.07.001	Удаление 3 Моляра Сложное	7000.00
1011	A16.07.001	Удаление Стенки Зуба (Скола)	8000.00
1012	A16.07.011	Перистотомия	3000.00
1013	A16.07.004	Хирургическое Лечение Перикоронтита	3000.00
1014	A16.07.012	Вскрытие Пародонтального Абсцесса	3000.00
1015	A16.07.013	Лечение Альвеолита	2000.00
1016	A16.07.006	All-On-4 (Neodent) А 1 Челюсти	350000.00
1016.1	A16.07.006	All-On-6 (Neodent) А 1 Челюсти	550000.00
1017	A16.07.006	All-On-4 (Nobel Biocare) На 1 Челюсти	500000.00
1018	A16.07.016	Цистэктомия С Резекцией Верхушки Корня	10000.00
1019	A16.07.016	Цистэктомия	6000.00
1020	A16.07.059	Гемисекция, Ампутация Корня В Области 1-Го Зуба	6000.00
1021	A16.07.016	Удаление Экзостоза В Области 1-Го Зуба	2000.00
1022	A16.07.042	Пластика Уздечки Языка, Верхней И Нижней Губы	8000.00
1022	A16.07.043	Пластика Уздечки Языка, Верхней И Нижней Губы	8000.00
1023	A16.07.017	Закрытие Соустья С Верхнечелюстной Пазухой	6000.00
1024	A16.07.058.001	Иссечение Доброкачественных Новообразований Слизистой Оболочки	2700.00
1025	A16.07.097	Наложение (Снятие) Одного Шва	1000.00
1026	A16.07.095	Простая Хирургическая Манипуляция (Промывание Лунки, Удаление Дренажа, Смена Повязки И Др.)	600.00
998	A16.07.054.006	Удаление Импланта Сложное	8000.00
999	A16.07.054.006	Удаление Импланта Простое	6000.00

Подраздел: **Реконструктивная Хирургия Полости Рта**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
1027	A16.07.039	Закрытый Кюретаж В Области 1-Го Зуба	1000.00
1028	A16.07.038	Открытый Кюретаж В Области 1-Го Зуба	1500.00
1029	A16.07.040	Лоскутная Операция В Области Однокорневого Зуба	2000.00
1030	A16.07.040	Лоскутная Операция В Области Многокорневого Зуба	2300.00
1031	A16.07.045	Вестибулопластика	9000.00

1032	A16.07.045	Вестибулопластика С Использованием Свободного Соединительнотканного Трансплантa	17000.00
1033	A16.07.089.001	Закрытие Зоны Рецессии	15000.00
1034	A16.07.089.001	Закрытие Зоны Рецессии С Использованием Свободного Соединительнотканного Трансплантa	20000.00
1035	A16.07.089	Увеличение Зоны Кератинизированной Прикрепленной Десны В Области Зубов	9000.00
1036	A16.07.089	Увеличение Зоны Кератинизированной Прикрепленной Десны В Области Имплантов	11000.00
1037	A16.07.089	Увеличение Зоны Кератинизированной Прикрепленной Десны В Области Имплантов С Использованием Свободного Соединительнотканного Трансплантa	19000.00
1038	A16.07.089	Использование Соединительнотканного Или Эпителиального Трапланта	1000.00
1039	A16.07.017	Закрытие Лунки После Удаления Зуба С Использованием Свободного Соединительнотканного Трансплантa	8000.00
1040	A16.07.017	Закрытие Лунки После Удаления Зуба С Использованием Трансплантa На Питающей Ножке	5500.00
1041	A16.07.055	Синуслифтинг	35000.00
1042	A16.07.041	Вертикальная Реконструкция Альвеолярного Отростка С Использованием Аутогенного Костного Трансплантa	35000.00
1043	A16.07.041	Реконструкция Альвеолярного Отростка По Ширине С Использованием Аутогенного Костного Трансплантa	35000.00
1044	A16.07.041	Трехмерная Реконструкция Альвеолярного Отростка С Использованием Аутогенного Костного Трансплантa	60000.00
1045	A16.07.041	Увеличение Объема Альвеолярного Гребня Методом Направленной Костной Регенерации	25000.00
1046	A16.07.041	Увеличение Объема Альвеолярного Гребня Методом Направленной Костной Регенерации С Использованием Аутогенного Костного Материала	25000.00
1047	A16.07.041	Увеличение Ширины Альвеолярного Гребня Методом Ращепления	18000.00
1048	A16.07.041	Применение Резорбируемой Мембраны (Швейцария, Германия)	24000.00
1049	A16.07.041	Применение Титановой Сетки	14000.00
1049.1	A16.07.041	Применение Нерезорбируемой Мембраны Citoplast	22000.00
1050	A16.07.041	Применение Костнопластических Материалов (Швейцария, Германия)	22000.00
1050.1	A16.07.041	Костные Пины	2500.00
1050.2	A16.07.041	Костный Скребок	8000.00
1051	A16.07.041	Применение Костнопластических Материалов (Россия)	1000.00
1052	A16.07.001.100	Альвеолэктомия В Области 1-Го Зуба	2000.00
1053	A16.07.026	Гингивектомия В Области 1-Го Зуба	3000.00
1054	A16.07.026	Гингивектомия В Области 1-Го Зуба Лазером	8000.00
1055	A16.07.055	Использование PRF-сгустка	5000.00
1056	A16.07.095.002	Parasorb Cone	3000.00
1057	A16.07.095.002	Гемостатическая Губка	300.00
1058		Комплект Хирургического Белья	1000.00
1059	A16.07.054.020	Хирургический Шаблон	16000.00

Подраздел: **Имплатология**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
322	A16.07.054	Установка 1 Винтового Neodent A Straumann Group Brand	38000.00
322.1	A16.07.006	Имплант +М/К Коронка	60000.00
322.2	A16.07.006	Имплант + Коронка Из Диоксида Циркония	76000.00
323	A16.07.054	Установка 1-Го Винтового Импланта Nobel Biocare	55000.00
323.1	A16.07.006	Имплант Nobel Biocare + М/К Коронка	120000.00
323.2	A16.07.006	Имплант Nobel Biocare + Коронка Из Диоксида Циркония	130000.00
324	A16.07.054	Установка 1 Винтового Импланта Osstem	38000.00
325	A16.07.054.002	Установка Формирователя Десны Neodent	6000.00
326	A16.07.054.002	Установка 1 Формирователя Десны Nobel Biocare	6000.00
326.1	A16.07.054.004	Установка Ортодонтического Миниимпланта	18000.00
326.2	A16.07.054.004	Перемещение Зуба С Опорой На Миниимплант	15000.00
327	A16.07.054	Установка 1 Винтового Импланта Straumann	65000.00
327.1	A16.07.006	Установка 1 Винтового Импланта Straumann + Коронка Из Диоксида Циркония	130000.00

Раздел: **Ортодонтия**

Подраздел: **Диагностика**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
405	B03.066.001	Детская Диагностика (Снятие Оттисков, Изготовление И Анализ Гипсовых Моделей, Фотопротокол. Составление Плана Лечения)	2500.00
405а	B03.066.001	Малый Функциональный Анализ	15000.00
406	B03.066.001	Детская Цифровая Диагностика (Сканирование, Анализ, Фотопротокол. Составление Плана Лечения)	4500.00
406б	B03.066.001	Ортодонтическая Диагностика Взр (Малый Функциональный Анализ, Снятие Оттисков, Изготовление И Гипсовка Моделей В Артикулятор, Аналитические Расчеты, Сканирование, Фотопротокол)	20000.00
411w	B01.063.002	Наблюдение В Ходе Ортодонтического Лечения Самолигирующиеся Брекеты	10000.00
450	B03.066.001	Сканирование	10000.00
451	B01.063.002	Плановый Осмотр Ортодонта	3000.00

Подраздел: **Элайнеры**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
405.a	A16.07.028	Лечение На 1 Зубной Дуге С Использованием Элайнеров Flexiligner (1-12 Элайнеров)	180000.00
405.b	A16.07.028	Лечение На 1 Зубной Дуге С Использованием Элайнеров Flexiligner (13-26 Элайнеров)	250000.00
405.c	A16.07.028	Лечение На 1 Зубной Дуге С Использованием Элайнеров Flexiligner (27 И Более Элайнеров)	300000.00
406.a	A16.07.028	Лечение С Использованием Элайнеров Flexiligner Кейс Estetic (1-12 Элайнеров)	270000.00

406.b	A16.07.028	Лечение С Использованием Элайнеров Flexiligner Кейс Simple (13-26 Элайнеров)	360000.00
406.c	A16.07.028	Лечение С Использованием Элайнеров Flexiligner Кейс Simple Pro (27 И Более Элайнеров)	400000.00

Подраздел: **Брекет-Системы**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
423	A16.07.048	Металлическая Брекет-Система H4 (Сша)	300000.00
424	A16.07.048	Металлическая Брекет-Система Damon Clear	320000.00
425	A16.07.048	Металлическая Брекет-Система Experience (Германия)	100000.00
425a	A16.07.048	Керамическая Брекет-Система Experience (Германия)	130000.00
425b	A16.07.048	Частичная Брекет-Система Для Создания Места Под Имплантацию	60000.00
425c	A16.07.046	Ретейнер Несъемный На Одну Челюсть	10000.00
425d	A16.07.047	Каппа Ретенционная На Одну Челюсть	12000.00
425e	A16.07.048	Детская Брекет-Система (2X4)	45000.00
425f	A16.07.047	Лингвальная Дуга	18000.00

Подраздел: **Детская Ортодонтия**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
428	A16.07.047	Аппарат Хаас/Марко Росса	45000.00
429	A16.07.047	Аппарат Дерихсвайлева (Установка, Динамическое Наблюдение, Снятие)	50000.00
430	A16.07.047	Аппарат Дистал Джет (Установка, Динамическое Наблюдение, Снятие)	75000.00
431	A16.07.047	Аппарат Алф (Alf) (Установка, Динамическое Наблюдение, Снятие)	69000.00
432	A16.07.047	Аппарат Персина, Френкеля	60000.00
433	A16.07.047	Twin-Block	17000.00
433а	A16.07.048	Частичная Брекет-Система Детская	60000.00
433б	A16.07.047	Съемная Пластинка/Аппарат Шварца	35000.00
433в	A23.07.003	Каппа От Бруксизма	12000.00
433г	A23.07.003	Спортивная Каппа	12000.00
433д	A16.07.047	Губной Бампер	21000.00
433е	A16.07.047	Аппарат Бимлера	30000.00
433ж	A16.07.047	Аппарат Брюкля	30000.00
433з	A16.07.047	Аппарат Forsus	10000.00
433и	A16.07.047	Съемная Пластинка На Нижнюю Челюсть С Винтом	15000.00
434а	A16.07.047	Лечение На Аппарате Хаас/Марко Росса (Полное Лечение Со Снятием)	55000.00
439	A16.07.047	Lm Активатор, Миобрейс	30000.00
440	A16.07.047	Накладка С Наклонной Плоскостью	10000.00
442.1	A16.07.047	Держатель Места (После Преждевременного Удаления Молочного Зуба)	12000.00
442.2	A16.07.047	Аппарат Гербста/Forsus	55000.00

Подраздел: **Аппараты На Минивинтах**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
435	A16.07.047	Аппарат Марпе (Магре) Расширяющий Аппарат На Двух Минивинтах (Установка, Динамическое Наблюдение, Снятие)	80000.00
437	A16.07.047	Аппарат Марпе (Магре) Расширяющий Аппарат На Четырех Минивинтах (Установка, Динамическое Наблюдение, Снятие)	100000.00

Подраздел: **Ортодонтия (Для Пациентов Других Клиник)**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
448	A16.07.048	Снятие 1-Го Ряда Брекетов (Изготовленных Вне Нашей Клиники)	10000.00
449	A16.07.046	Фиксация Ретейнера (1 Звено), Коррекция Дуги	2000.00
449а	A16.07.046	Снятие Ретейнера (1 Звено)	3500.00
449б	A23.07.001.002	Починка Ретейнера (1 Зубной Ряд)	2500.00

Подраздел: **Дополнительно**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
613б	A16.07.026	Гингивэктомия В Области Одного Зуба	3000.00
613в	A16.07.054.004	Установка Ортодонтического Миниимпланта	18000.00
613г	A16.07.044	Френулопластика (Пластика Уздечки Языка)	12000.00
613д	A23.07.002.060	Накладка Лабораторного Изготовления На Период Ортодонтического Лечения	10000.00

Раздел: **Пародонтология**

Подраздел: **Лечение Пародонтита Средней Степени Тяжести**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
600	A16.07.008	Аппликации Лекарственных В-В (1 Фрагмент)	900.00
601	A16.07.026	Гингивотомия, Гингивэктомия В Области 1-Го Зуба	1500.00
602	A11.07.012	Глубокое Фторирование 1-Го Зуба	300.00
603	A16.07.026.001	Иссечение Гипертрофического Сосочка В Области 1-Го Зуба	1800.00
604	A16.07.026.001	Клиническое Удлинение В Области 1-Го Зуба	4500.00
605	A16.07.038	Кюретаж В Области 1-Го Зуба	2400.00
606	A16.07.039	Кюретаж Закрытый В Области 1-Го Зуба С Использованием Диоксидного Лазера	1500.00
607	A16.07.040	Лоскутная Операция В Области 1-Го Зуба	4900.00

608	A16.07.089	Закрытие Рецессии Десны В Области 1-Го Зуба	**15000.00**
609	A16.07.002	Взятие Свободного Соединительно-Тканного Трансплантата	**5500.00**
610	A16.07.045	Вестибулопластика	**12500.00**
611	A16.07.025	Избирательное Пришлифовывание 1-Го Зуба	**350.00**
612	A11.07.010	Медикаментозная Обработка Пародонтального Кармана В Области 1-Го Зуба	**600.00**
613	A16.07.082	Пластика Тяжей	**8900.00**
614	A11.07.011	Проведение Склерозирующей Терапии В Области 1-Го Зуба	**500.00**
615	A16.07.019	Трансдентальное Шинирование В Области 1-Го Зуба (Риббонд)	**4900.00**
616	A22.07.001	Ультразвуковая Обработка Тканей Пародонта 1-Го Зуба, Дентального Импланта	**900.00**
617	A16.07.020	Air-Flow	**3500.00**
618	A16.07.020	Perio-Flow	**4500.00**
619	A22.07.001	Лечение С Применением Аппарата "Vektor" На 2 Челюсти	**12900.00**
620	A22.07.001	Лечение С Применением Аппарата "Vektor" В Области 1-Го Зуба	**1300.00**
621	A15.07.002	Наложение Лечебно-Фиксирующей Повязки (1 Фрагмент)	**600.00**
622	A16.07.097	Наложение Шва При Пародонтических Вмешательствах	**600.00**

Раздел: **Детская Стоматология**

Подраздел: **Лечение Кариеса Молочных Зубов**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
500	A16.07.008	Лечение Кариеса (Без Анестезии)	**3400.00**
500с	A16.07.004	Восстановление Зуба Стандартной Коронкой	**8000.00**

Подраздел: **Лечение Пульпита Молочных Зубов**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
507	A16.07.030	Лечение Пульпита В 1 Посещение	**7150.00**
507а	A16.07.004	Восстановление Зуба Коронкой После Лечения Пульпита	**2000.00**
508	A16.07.030	Лечение Пульпита В 2 Посещения (Первое)	**3400.00**
509	A16.07.030	Лечение Пульпита В 2 Посещения (Второе)	**3000.00**

Подраздел: **Лечение Периодонтита Постоянных Зубов**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
536	A16.07.057	Герметизация Фиссур	**2500.00**

Подраздел: **Гигиена**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
550	A16.07.051	Профессиональная Гигиена Полости Рта (Сменный Прикус)	**4000.00**
551	A16.07.051	Профессиональная Гигиена У Детей С Временным Прикусом	**3000.00**

Подраздел: **Консультация**

Код	Код НМУ по приказу № 804н	Название процедуры	Тариф (Руб.)
560		Психологическая Подготовка Ребенка Перед Лечением	**1000.00**