

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач СПб ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника №4»

Сухляева Ю.В.

От « 11 » апреля 2022г.

Перечень платных услуг, оказываемых в СПб ГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника №4"

1. Детская стоматология (цены на платные медицинские услуги, предоставляемые прикрепленному населению до 18 лет) сверх программы ОМС) (детям)			
Код	Преискуронт	Название услуги	Цена
301	A16.07.002	Сиц: Кетак-моляр, Акваионофил: 1 поверхность	1250
302	A16.07.002	Сиц: Кетак-моляр, Акваионофил: 2 поверхности	1500
303	A16.07.002	Сиц: Кетак-моляр, Акваионофил: 3 поверхности	1685
304	A16.07.002	Призмафил, Унирест: 1 поверхность	1500
305	A16.07.002	Призмафил, Унирест: 2 поверхности	1625
306	A16.07.002	Призмафил, Унирест: 3 поверхности	1875
307	A16.07.032	Призмафил, Унирест: Восстановление ½ коронки, виниры	2400
308	A16.07.032	Призмафил, Унирест: Реставрации при врожденных аномалиях, полное восстановление коронки	3125
309	A16.07.002	Спектрум, Твинки Стар: 1 поверхность	1875
310	A16.07.002	Спектрум, Твинки Стар: 2 поверхности	2060
311	A16.07.002	Спектрум, Твинки Стар: 3 поверхности	2250
312	A16.07.032	Спектрум, Твинки Стар: Восстановление ½ коронки, виниры	2750
313	A16.07.032	Спектрум, Твинки Стар: Реставрации при врожденных аномалиях, полное восстановление коронки	3500
314	A16.07.002	Геркулайт, Дайрект, Диафил: 1 поверхность	2125
315	A16.07.002	Геркулайт, Дайрект, Диафил: 2 поверхности	2375
316	A16.07.002	Геркулайт, Дайрект, Диафил: 3 поверхности	2625
317	A16.07.032	Геркулайт, Дайрект, Диафил: Восстановление ½ коронки, виниры	3375
318	A16.07.032	Геркулайт, Дайрект, Диафил: Реставрации при врожденных аномалиях, полное восстановление коронки	4000
319	A16.07.002	Филтек, Витремер, Эстелайт: 1 поверхность	2500
320	A16.07.002	Филтек, Витремер, Эстелайт: 2 поверхности	2810
321	A16.07.002	Филтек, Витремер, Эстелайт: 3 поверхности	3125
322	A16.07.032	Филтек, Витремер, Эстелайт: Восстановление ½ коронки, виниры	4940
323	A16.07.032	Филтек, Витремер, Эстелайт: Реставрации при врожденных аномалиях, полное восстановление коронки	6250
324	A11.07.011	Анестезия карпульная	435
325	A16.07.002	Подкладка, Dycal/Calcimol	400
326	A16.07.002	Подкладка Витребонд	600
327	A16.07.002	Введение лекарственных средств в зуб (Каласепт, Метапекс, Греназол, Пульпосептин, Септодексин, пульпотек)	1200
328	A16.07.002	Герметизация фиссур	1300
329	A16.07.051	Профилактическая подготовка зубов перед и в процессе ортодонтического лечения (гигиеническая чистка, ремтерапия)	3200
220	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой химического отверждения Кристаллайн, Эвикрол, Каризма - 1 поверхность	900

221	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой химического отверждения Кристаллайн, Эвикрол, Каризма - 2 поверхности	1050
222	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой химического отверждения Кристаллайн, Эвикрол, Каризма - 3 поверхности	1100

2.Оперативное лечение по хозрасчету

Код	Прейскурант	Название услуги	Цена
100	A11.07.011	Аппликационная анестезия	125
101	A06.07.003	Внутриротовая контактная рентгенография	300
102	A16.07.011	Вскрытие очага воспаления (поднадкостн.)	460
103	A16.07.012	Дренирование абсцесса полости рта и зуба	235
104	A11.07.011	Обезболивание SCANDONEST (карпульная)	435
105	A11.07.011	Обезболивание SEPTANEST (карпульная)	435
106	A11.07.011	Обезболивание Убистезин (карпульная)	435
107	A11.07.011	Обезболивание Ульттракаин (карпульная)	435
108	A16.07.004	Ортопантограмма	900
109	A15.07.002	Перевязка после оперативного вмешательства	375
110	A16.07.058	Перикоронит	1000
111	A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы	1200
112	A16.07.043	Пластика уздечки нижней губы	1200
113	A16.07.044	Пластика уздечки языка	1200
114	B01.067.001	Прием врача - стоматолога хирурга первичный	350
115	B01.067.002	Прием врача - стоматолога хирурга повторный	125
116	A16.07.007	Резекция верхушки корня зуба	3500
117	A.16.07.001	Сложное удаление зуба (ретинированного, дистопированного)	3000
118	A16.07.001	Удаление зуба временного	1000
119	A16.07.001	Удаление зуба постоянного	2000
120	A16.07.016	Цистэктомия	1000

3.Ортодонтическое лечение

Стоимость дополнительных элементов, предоставляемых прикрепленному населению при ортодонтическом лечении (детям до 18 лет) сверх программы ОМС)

Код	Прейскурант	Название услуги	Цена
400	A16.07.004	Винт	1500
401	A16.07.004	Установка винта	2000
402	A16.07.004	Кламмер простой	500
403	A16.07.004	Кламмер рукообразный	500
404	A16.07.004	Кламмер Адамса	500
405	A16.07.004	Упор	500
406	A16.07.004	Губной пелот	2000
407	A16.07.004	Искусственный зуб	500
408	A16.07.004	М-образный кламмер, толкатель	700
409	A16.07.004	Наклонная плоскость, накусочная плоскость	1000
410	A16.07.004	Импортная пластмасса	1500
411	A16.07.004	Цвет	250

412	A16.07.004	Блестки	250
413	A16.07.004	Картинка	150
Ортодонтическое лечение по хозрасчету			
Код	Прейскурант	Название услуги	Цена
134	A16.07.004	Консультация врача-ортодонта	650
135	A16.07.004	Отливка 1 модели	300
144	A16.07.004	Снятие 1 слепка Кромопаном	500
143	A16.07.004	Ремонт съемного аппарата	1000
Съемная техника			
133	A16.07.004	Комплексное первичное обследование и оформление документации первичного больного для лечения на трейнерах, LM-активаторах, сложных одночел. и двучел. аппаратах.)	1100
147	A16.07.004	Винт с установкой	4500
148	A16.07.004	Установка кламмера, искусственного зуба	500
129	A16.07.004	Изготовление окклюзионных накладок, наклонной плоскости	1000
124	A16.07.004	Заслон для языка	500
123	A16.07.004	Губной пелот	2000
146	A16.07.004	Снятие диагностических слепков, отливка и расчет моделей для подбора трейнера, миобрейса, LM-активатора	1500
122	A16.07.004	Аппликация, украшения в съемный аппарат	150
130	A16.07.004	Изготовление профпротеза (в сумме с (407 * кол-во зубов))	2250
127	A16.07.004	Изготовление одночелюстного аппарата без винта	5860
128	A16.07.004	Изготовление одночелюстного аппарата с винтом	6425
125	A16.07.004	Изготовление двучелюстного аппарата без винта	8660
126	A16.07.004	Изготовление двучелюстного аппарата с винтом	9225
137	A16.07.004	Повторное посещение (динамика лечения, контроль гигиены)	650
Несъемная техника			
132	A16.07.004	Комплексная диагностика для лечения на брекет-системах	5400
149	A16.07.004	Фиксация брекет-системы на одну челюсть	15000
121	A16.07.004	Активация брекет-системы на одной челюсти	1300
131	A16.07.004	Изготовление ретенционной каппы	4000
145	A16.07.004	Снятие брекет-системы с одной челюсти	7750
140	A16.07.004	Постановка ретейнера на одну челюсть	5500
142	A16.07.004	Припасовка каппы	750
141	A16.07.004	Постановка сепараторов	500
138	A16.07.004	Повторный прием	300
139	A16.07.004	Постановка пружины, цепочки, разобщение прикуса, сепарация	300
136	A16.07.004	Повторная фиксация брекета, замка, кольца	650
330	A16.07.004	Повторная фиксация ретейнера к одному зубу	650
331	A16.07.004	Снятие ретейнера с одной челюсти	2000
414	A16.07.004	Припасовка лицевой дуги, маски, бампера	750
Лечение на элайнерах			
500	A16.07.004	Консультация врача - ортодонта	650

501	A16.07.004	Комплексное первичное обследование, диагностика и оформление документации первичного больного (снятие слепков, прикус, фото)	10500
502	A16.07.004	Повторный осмотр и припасовка каппы	1000
503	A16.07.004	Фиксация аттачмента	625
504	A16.07.004	Изготовление готовой каппы	4375
505	A16.07.004	Сепарация, 1 челюсть	1500
506	A16.07.004	Снятие аттачмента, окончательная шлифовка и полировка	7750
507	A16.07.004	Изготовление ретенционной каппы (1 челюсть)	4375
508	A16.07.004	Установка, снятие микроимпланта (без стоимости импланта)	1500
		Лечение ВНЧС	
500	A16.07.004	Консультация врача - ортодонта	650
510	A16.07.004	Комплексная диагностика и оформление документации первичного больного (снятие слепков, изготовление моделей, расчет снимков, составление плана лечения)	5400
511	A16.07.004	Аппаратная диагностика	10000
512	A16.07.004	Изготовление спланта	8000
513	A16.07.004	Припасовка аквалайзера/акваспланта	625
514	A16.07.004	Коррекция спланта	625
515	A16.07.004	Перебазировка спланта	750
516	A16.07.004	Тенс-терапия	1500

4. Профессиональная гигиена по хозрасчету

Код	Преискуронт	Название услуги	Цена
186	A11.07.012	Глубокое фторирование твердых тканей зуба эмаль-герметизирующим ликвидом (1 зуб)	250
187	A14.07.003	Контролируемая чистка зубов (гель R.O.C.S)	375
188	A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	300
189	A16.07.051	Полировка зуба абразивными пастами (1 зуб)	100
190	A16.07.051	Проведение профессиональной гигиены имплантата	812
191	A16.07.051	Проведение профессиональной гигиены полости рта комбинированным способом (1 зуб)	150
192	A16.07.051	Проведение профессиональной гигиены полости рта комбинированным способом (1 челюсть)	2000
193	A16.07.051	Проведение профессиональной гигиены полости рта с брекет-системой (1 челюсть)	2100
194	A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (1 зуб)	150
195	A14.07.003	Урок гигиены с индивидуальным подбором средств гигиены	312
196	A11.07.012	Фторирование твердых тканей зуба фторгелем (импорт.) (1 зуб)	150
197	A11.07.012	Глубокое фторирование твердых тканей зуба эмаль-герметизирующим ликвидом (1 зуб)	250

5. Стоматология лечебная по хозрасчету

Код	Преискуронт	Название	Цена
198	A16.07.009	Ампутация коронковой пульпы (1 зуб)	800
199	A16.07.002	Введение лекарственных средств в зуб (каласепт, метапекс, кальсепт-йодо, пульпосептин, гринозол, пульпотек)	1000
200	A16.07.002	Восстановление 1/2 коронки (винир), Дайрект, Геркулайт	5000
201	A16.07.002	Восстановление 1/2 коронки (винир): - Унирест, Призмафил	3125

202	A16.07.002	Восстановление 1/2 коронки (винир): Спектрум	3375
203	A16.07.003	Восстановление зуба виниром из Филтек Алтимейт, Эстелайт, Церамикс	5000
204	A16.07.032	Восстановление зуба на 1/2 коронки Филтек Алтимейт, Витремер, Эстелайт, Церамикс	6500
205	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой из СИЦ акваионофил, кетак-моляр – 1 поверхность	1875
206	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой из СИЦ акваионофил, кетак-моляр – 2 поверхности	2250
207	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой из СИЦ акваионофил, кетак-моляр – 3 поверхности	2625
208	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой светоотверждаемой – 1 поверхность: - Унирест, Призмафил	1475
209	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой светоотверждаемой – 1 поверхность: Спектрум, Твинки Стар	2500
210	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой светоотверждаемой – 3 поверхности: Спектрум, Твинки Стар	2935
211	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой светоотверждаемой– 2 поверхности: - Унирест, Призмафил	1575
212	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой светоотверждаемой– 2 поверхности: Спектрум, Твинки Стар	2750
213	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой светоотверждаемой– 3 поверхности: - Унирест, Призмафил	1660
214	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой светоотверждаемой Дайрект, Геркулайт – 1 поверхность	3125
215	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой светоотверждаемой Дайрект, Геркулайт – 2 поверхности	3435
216	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой светоотверждаемой Дайрект, Геркулайт – 3 поверхности	3750
217	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой светоотверждаемой Филтек Алтимейт, Эстелайт, Церамикс, Витремер - 1 поверхность	3875
218	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой светоотверждаемой Филтек Алтимейт, Эстелайт, Церамикс, Витремер - 2 поверхности	4125
219	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой светоотверждаемой Филтек Алтимейт, Эстелайт, Церамикс, Витремер - 3 поверхности	4625
220	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой химического отверждения Кристаллайн, Эвикрол, Каризма - 1 поверхность	900
221	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой химического отверждения Кристаллайн, Эвикрол, Каризма - 2 поверхности	1050
222	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой химического отверждения Кристаллайн, Эвикрол, Каризма - 3 поверхности	1100
223	A16.07.032	Восстановление полной коронки зуба светоотверждаемым материалом Филтек Алтимейт, Эстелайт, Витремер, Церамикс	7500
224	A16.07.002	Восстановление полной коронки зуба СОМ Дайрект, Геркулайт	5625
225	A16.07.002	Восстановление полной коронки зуба СОМ: - Унирест, Призмафил	3750
226	A16.07.002	Восстановление полной коронки зуба СОМ: Спектрум	4000
227	A16.07.002	Временная пломба (стомафил)	800
228	A16.07.057	Запечатывание фиссур герметиком (за зуб)	1300
230	A16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (за 1 канал)	1000
231	A16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (за 1 канал) при помощи машинных инструментов	1500
232	A11.07.012	Лечение поверхностного кариеса методом серебрения Сафорайд (1 зуб)	250
233	A16.07.003	Микропротезирование	19750

234	A16.07.002	Наложение депульпина, нон арсеника	500
235	A16.07.002	Наложение лечебной прокладки (Dycal, Calcimol)	400
236	A16.07.002	Наложение лечебной прокладки (Vitrebond)	600
237	A16.07.050	Отбеливание зубов химическим способом	11875
238	A16.07.008	Пломбировка корневого канала гуттаперчей	1500
239	A16.07.008	Пломбировка корневого канала пастой (АН+, Эндометазон, Гуттасилер)	1000
240	A16.07.002	Полировка пломбы	300
241	A16.07.002	Помощь при неотложных стоматологических состояниях, включая осмотр (наложение Aсs, пульпотек)	1000
242	B01.064.003	Прием врача стоматолога детского первичный (комплексный осмотр, сбор анамнеза, оформление документации, консультация, рекомендации)	350
243	B01.064.004	Прием врача стоматолога детского повторный	125
244	A16.07.002	Снятие пломбы, трепанация зуба, искусственной коронки	250
245	A16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба с применением препарата Icon (1 зуб)	3125
246	A16.07.002	Фиксация поста в корневом канале (металл, стекловолокно)	700
247	A16.07.019	Шинирование зубов с применением композита и стекловолокна (в области одного зуба)	1625
248	A16.07.010	Экстирпация пульпы (1 зуб)	450