



«УТВЕРЖДАЮ»
Главный врач
СПб ГБУЗ «ГП №93»

Т. И. Исакова

«09 января 2024 г.

**ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №93»
Взрослое стоматологическое отделение (ВПО №127)**

№ п/п	Код по номенклатуре	НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ	Цена (руб.)
ОБЩИЕ ВИДЫ РАБОТ			
001	B01.003.004.005	Местная анестезия (Ультракаин, Убистезин, Аотикаин, Скандонест или аналогом с применением карпульного шприца атравматичной иглы с использованием импортного анестетика)	600
002	B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	150
003	A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография. Расшифровка <i>RG</i> врачом.	200
004	A06.07.004	Ортопантомография. Расшифровка ортопантомограммы врачом.	400
005	A06.07.013	Компьютерная томография челюстно-лицевой области. (Расшифровка КТ врачом.)	550
006	A16.07.053	Снятие несъемной ортопедической конструкции. (Снятие коронки штампованной).	450
007	A16.07.049	Повторная фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций.	550
008	A16.07.025	Избирательное пришлифовывание твердых тканей зуба в области 1 зуба.	200
009	A12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба. (применение детектора кариеса типа «Кариес-маркер»).	90
010	A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов. Снятие зубного налета с использованием пескоструйного аппарата в области 1 зуба.	170
011	A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений ручным способом в области 1 зуба.	130
012	A16.07.020	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области 1 имплантата.	260
013	A16.07.050	Профессиональное отбеливание зубов (1-10) с применением материала « <i>Opalescence Boost</i> »	6300
014	A16.07.050	Профессиональное отбеливание зубов (1-20) с применением материала « <i>Opalescence Boost</i> »	12500
015	A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (1 зуба) с применением полировочной пасты « <i>Detartrin</i> »	110
016	A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба (Покрытие 1 зуба фторсодержащим препаратом типа «Бифлюорид 12»)	150
017	A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба. (покрытие 4 зубов фторсодержащим препаратом « <i>Clinpro XT Varnish</i> »).	370

018	A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба. (покрытие 1 зуба фторсодержащим препаратом типа «Дентин/эмаль – герметизирующий ликвид)	130
019	A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба с применением Глуфторэд (2 челюсти)	890
020	A16.07.019	Временное шинирование при болезнях пародонта (Шинирующая повязка на 2 зуба с применением СОМ типа «Filtek» и «Filtek Flow», армирующего материала «GlasPan» или аналогичного материала импортного производства)	2750
021	A16.07.019	Временное шинирование при болезнях пародонта (Шинирующая повязка на 3 зуба с применением СОМ типа «Filtek» и «Filtek Flow», армирующего материала «GlasPan» или аналогичного материала импортного производства)	3800
022	A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти с применением материала «Septo-Pac»	300
023	A16.07.095	Остановка луночкового кровотечения без наложения швов (с применением кровоостанавливающих препаратов)	170
024	A13.30.007	Обучение гигиене полости рта. Профессиональная чистка 1-го съемного протеза в день обращения.	1000
025	A11.07.11	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область. (Сеанс плазмотерапии для лечения и профилактики осложнений после хирургических вмешательств в полости рта – для лечения альвеолитов, периимплантитов (одна пробирка))	3750
026	A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область (Сеанс плазмотерапии для лечения и профилактики заболеваний тканей пародонта (одна пробирка))	5250
СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ			
001	B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	600
002	B01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	400
0003	B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	400
004	B04.065.006	Профилактический прием врача-стоматолога-терапевта	400
005	B01.065.001	Прием (осмотр всего зубного ряда, консультация) врача стоматолога-терапевта с составлением плана лечения	700
006	A02.07.017	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов. Наложение одноразового роторасширителя	320
007	A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	200
008	A11.01.019	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек полости рта	200
009	A12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба	80
010	A11.07.026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта	200

011	A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	220
012	A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	100
013	A11.07.017	Наложение коффердама, роббердама (Установка коффердама)	450
014	A16.07.111	Снятие постоянной пломбы (Удаление постоянной пломбы)	400
015	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (Обработка полости при кариесе в стадии пятна) (1 поверхность)	470
016	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой. (Обработка полости при поверхностном кариесе (1 поверхность))	500
017	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой. (Обработка полости при среднем кариесе (1 поверхность))	530
018	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой. (Обработка полости при глубоком кариесе (1 поверхность))	650
019	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой. (Обработка полости депульпированного зуба (1 поверхность))	650
020	A16.07.095	Наложение лечебной подкладки при глубоком кариесе. (Наложение кальций содержащей лечебной подкладки «Dycal»)	300
021	A 16.07.095	Наложение лечебной подкладки при глубоком кариесе. (Наложение кальций содержащей лечебной подкладки «Кальцепульпин F»)	300
022	A16.07.095	Наложение лечебной подкладки при глубоком кариесе. (Наложение кальций содержащей лечебной подкладки «Base it»)	400
023	A16.07.095.001	Наложение изолирующей подкладки (постановка стеклоиномерной подкладки светового отверждения типа «Vitrebond»)	320
024	A16.07.095.001	Наложение изолирующей подкладки. (Постановка подкладки из СОМ «Ionoseal»)	400
025	A16.07.095.001	Наложение изолирующей подкладки. (Постановка подкладки из СИЦ химического отверждения отечественного производства)	250
026	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением СИЦ Витремер) (1 доза)	1200
027	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением СИЦ Витремер) (1 дополнительная доза)	550
028	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением СОМ жидкотекучего типа)	430
029	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением композиционного материала химического отверждения «Composite»)	900
030	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением композиционного материала химического отверждения «Composite») (каждая дополнительная доза)	300
031	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением СИЦ Стомафил) (1 доза)	350
032	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением СОМ «Nexcomp-Legrin») (1 доза)	800

033	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением СОМ «Nexcomp-Legrin») (1 дополнительная доза)	400
034	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением СОМ жидкотекучего типа «Nexcomp Flow-Legrin») (1 доза)	400
035	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением СОМ) (1 доза)	1400
036	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением СОМ) (1 дополнительная доза)	600
037	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой. (Эстетическая реставрация фронтального зуба с применением СОМ) (4 дозы)	6300
038	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением СОМ) (1 доза)	1350
039	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой с применением СОМ (1 дополнительная доза)	550
040	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой. (Эстетическая реставрация фронтального зуба с применением СОМ) (4 дозы)	3300
041	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением СОМ «Эстелайт», «Эском», «Айгос», или аналогом) (1 доза)	2200
042	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением СОМ «Эстелайт», «Эском», «Айгос», или аналогом) (1 дополнительная доза)	800
043	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой. (Эстетическая реставрация фронтального зуба с применением СОМ «Эстелайт») (4 дозы)	3700
044	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением СОМ «Эстелайт Астерия») (1 доза)	1450
045	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением СОМ «Эстелайт Астерия») (1 дополнительная доза)	550
046	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (Эстетическая реставрация фронтального зуба с применением СОМ «Эстелайт Астерия») (4 дозы)	7200
047	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением текучего материала) (1 доза)	1150
048	A16.07.002	Восстановление зуба пломбой (с применением текучего материала) (2 дозы)	1500
049	A16.07.002	Восстановление зуба пломбировочными материалами с применением анкерных штифтов (с использованием армирующего материала «Glass Pan», СОМ)	6900
050	A16.07.093	Фиксация внутриканального штифта/вкладки (армирование одного корневого канала с использованием анкерного штифта)	400
051	A16.07.093	Фиксация внутриканального штифта/вкладки (армирование одного корневого канала с использованием стекловолоконного штифта)	750
052	A16.07.093	Фиксация внутриканального штифта/вкладки (армирование одного корневого канала с применением армирующего материала «Glass Pan» или аналогичного материала импортного производства)	1100
053	A16.07.025	Шлифовка и полировка пломбы (1 поверхность)	250

054	A16.07.025	Избирательное шлифование твердых тканей (Старой реставрации) (Шлифовка и полировка старой реставрации)	650
055	A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	400
056	A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	800

057	A16.07.002.009	Наложение временной пломбы (с применением материала «Дентин-паста»)	300
058	A16.07.002.009	Наложение временной пломбы (с применением СОМ «Clip»)	550
059	A16.07.091	Снятие временной пломбы	120
060	A17.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала методом двойного расширения (с использованием ЭДТА)	1050
061	A17.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (с использованием эндомотора)	1100
062	A17.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (промежуточное лечение)	450
063	A22.07.004	Ультразвуковое расширение корневого канала зуба (Ультразвуковая обработка 1 корневого канала)	450
064	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (проведение апекслокации 1 корневого канала)	140
065	A16.07.030.003	Пломбирование корневого канала зуба пастой (с применением пасты «Metapex»)	450
066	A16.07.002.009	Пломбирование корневого канала зуба пастой (с применением пасты «Calasept»)	450
067	A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом одного корневого канала (Введение в корневой канал препарата типа Крезофен)	300
068	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (с применением материала «Endometason») (пломбирование 1 корневого канала материалом типа «Endometason»)	750
069	A16.07.008	Пломбирование корневого канала (с применением материала «Canason»)/гуттаперча	700
070	A16.07.008	Пломбирование корневого канала (с использованием гуттаперчи) (1 шт.)	50
071	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (с применением материала «Forfenan»)/гуттаперча методом латеральной конденсации)	700
072	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (с применением материала «AHpl»)/гуттаперча методом латеральной конденсации)	750
073	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (с применением материала «AHpl» и термопластичной гуттаперчи)	900
074	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (с применением материала «Sealapex»)/гуттаперча методом латеральной конденсации)	750
075	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (с применением материала «Триоксидент») (1 доза)	450

076	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (с применением материала « <i>Pro Root</i> »)	2550
077	A16.07.008	Закрытие старой перфорации зуба « <i>Pro Root</i> »	2000
078	A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала, ранее леченого пастой/гуттаперчей	850
079	A16.07.082.002	Распломбировка корневого канала, ранее леченого фосфат-цементом/резорцин-формальдегидным методом/ термофилом	1700

080	A16.07.008	Пломбирование корневого канала зуба (распломбировка корневого канала под штифт или вкладку) (паста/гуттаперча)	600
081	A16.07.008	Пломбирование корневого канала (распломбировка корневого канала, ранее леченого фосфат-цементом / резорцин-формальдегидным методом/термофилом под штифт или вкладку)	1200
082	A16.07.009.003	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы (с применением пасты резорцин-формалиновой)/Глубокая ампутация с наложением пасты типа резорцин-формалиновой)	650
083	A16.07.009.003	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы с применением материала « <i>Pulpotec</i> »)	900
084	A16.03.014	Удаление инородного тела из корневого канала зуба (извлечение СВШ, анкерного или другого металлического штифта, эндодонтического инструмента)	1200
085	A16.03.014	Удаление культевой вкладки или внутрикорневого штифта	2000
086	A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком. Инвазивное, с применением материала « <i>Fissurit</i> »	1100
087	A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком. Не инвазивное, с применением материала « <i>Fissurit</i> »	800

СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ

001	B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	600
002	B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	400
003	A15.03.007.004	Снятие шины с одной челюсти	400
004	A16.07.001	Удаление зуба. (Удаление зуба постоянного, плановое удаление зуба простое)	1800
005	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней (плановое удаление зуба сложное с разъединением корней)	2500
006	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней, с выкраиванием слизистого надкостничного лоскута и резекцией костной пластинки (плановое удаление)	2800
007	A16.07.024	Операция по удалению ретинированного зуба вне стадии обострения. Полная горизонтальная ретенция (плановое удаление)	5300
008	A15.07.002	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта (область 1 зуба)	650
009	A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба (плановое удаление)	4000

010	A16.07.097.001	Наложение шва на слизистую оболочку полости рта рассасывающимся материалом	500
011	A16.07.097.003	Наложение шва на слизистую оболочку полости рта не рассасывающимся материалом	350
012	A15.07.002.003	Снятие швов	300
013	A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта (с применением материала «Alvogyl»). (Перевязка после сложного хирургического вмешательства с применением «Neocones», «Alvogyl»)	250

014	A16.07.095.002	Остановка луночкового кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов (остановка кровотечения с использованием кровоостанавливающих препаратов)	600
015	A16.07.095.001	Остановка луночкового кровотечения без наложения швов методом томпонады (с применением препарата «Альвостаз»)	600
016	A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба (с применением препарата «Alvogyl») (кюретаж лунки удаленного зуба с применением «Neocones», «Alvogyl»)	700
017	A16.07.059	Гемисекция зуба	2050
018	A16.07.063	Пластика альвеолярного отростка верхней челюсти – ороантрального сообщения (пластика ороантрального сообщения)	3800
019	A16.07.041.001	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением биодеградируемых материалов (компактостеостомия в области 2-х зубов)	850
020	A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка. Коррекция альвеолярного гребня для протезирования. Остеотомия.	1350
021	A16.07.007	Резекция верхушки корня (операция РВК резца или клыка)	3600
022	A16.01.006	Иссечение новообразование мягких тканей под местной анестезией (иссечение доброкачественного новообразования мягких тканей полости рта – папилома, фиброма)	1750
023	A16.07.016.008	Удаление эпюлиса с ростковой зоной	1800
024	A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы	2000
025	A16.07.043	Пластика уздечки нижней губы	1650
026	A16.07.044	Пластика уздечки языка	1600
027	A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия (резца или клыка)	2000
028	A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия (вылущивание ретонционной кисты)	1750
029	A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	130

030	A16.07.058	Лечение перикоронарита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона). (Плановое иссечение «капюшона» в области одного зуба)	850
ИМПЛАНТАЦИЯ			
001	B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	600
002	B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	400
003	A16.07.001.004	Удаление зуба сложное (удаление имплантата)	2300
004	A16.07.001.004	Удаление зуба сложное (под имплантацию)	2300
005	A16.07.054	Внутрикостная дентальная имплантация (Установка винтового имплантата Хайтек двухэтапного (шестигранное соединение))	20000
006	A16.07.054	Внутрикостная дентальная имплантация (Установка винтового имплантата « <i>Ancylos</i> »)	29500

007	A16.07.054	Внутрикостная дентальная имплантация (Установка винтового имплантата Хайтек двухэтапного (трехгранное соединение))	24100
008	A16.07.054	Внутрикостная дентальная имплантация (Установка мультиюнита) (1 шт.)	12200
009	A16.07.054	Внутрикостная дентальная имплантация (Установка формирователя десны)	2200
010	A16.07.054	Внутрикостная дентальная имплантация (Установка формирователя десны одноразового использования)	3700
011	A16.07.055	Синус-лифтинг (костная пластика). (Закрытый синус-лифтинг)	5400
012	A16.07.055	Синус-лифтинг (костная пластика). (Открытый синус-лифтинг)	11000
013	A16.07.017	Пластика альвеолярного отростка (Пластика альвеолярного гребня в ходе другой операции)	4100
014	A16.07.017	Пластика альвеолярного отростка (Пластика альвеолярного гребня)	8800
015	A16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 1 зуба (имплантата). Хирургическое лечение периимплантита	3400
016	A16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта 2 зубов (с введением остеотропного препарата отечественного производства «Колапол»)	2800
017	A16.07.040	Лоскутная операция в полости рта. (Аугментация мягких тканей в области 1 имплантата со свободным аутотрансплантатом)	13000
018	A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных средств. (Введение резорбируемой мембраны импортного производства «Био-Гайд»)	18000
019	A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных средств. (Введение резорбируемой мембраны импортного производства «Био-Гайд Перио»)	15500

020	A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных средств. (Введение резорбируемой мембраны импортного производства « <i>Biocollagen BCG-01</i> »)	13000
021	A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных средств. (Введение остеотропных препаратов импортного производства « <i>Bio-Oss</i> » (0,5 г))	12000
022	A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных средств. (Введение остеотропных препаратов импортного производства « <i>InterOss</i> »)	10000
023	A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных средств. (Введение остеотропных препаратов отечественного производства «Биосит»)	3200
024	A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных средств. (Введение остеотропных препаратов отечественного производства «Колапол»)	700
025	A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных средств. (Введение остеотропных препаратов отечественного производства « <i>BioOst</i> » (0,5г))	8200

ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА

001	A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (Снятие зубного налета с использованием пескоструйного аппарата в области 1 зуба)	170
002	A16.07.020	Профессиональная гигиена полости рта и зубов. Снятие зубного налета в области 1 зуба. Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений	200
003	A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (1 зуба) с применением полировочной пасты « <i>Detartrin</i> »	130
004	A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений с 1 зуба ручным способом	80
005	A16.07.020	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений. (Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области 1 имплантата)	260
006	A13.30.007	Обучение гигиены полости рта (подбор индивидуальных средств гигиены, правила чистки зубов, контроль гигиены ротовой полости)	800
007	A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба (покрытие одного зуба фторсодержащим препаратом «Бифлюорид 12»)	140
008	A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба (покрытие 4 зубов фторсодержащим препаратом « <i>Clinpro XT Varnish</i> »)	370
009	A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба (покрытие 1 зуба фторсодержащим препаратом типа «Дентин»/эмаль-герметизирующий ликвид)	130
010	A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба с применением <i>APF</i> -геля (2 челюсти)	890

ПАРОДОНТОЛОГИЯ

001	B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	600
-----	-------------	--	-----

002	B01.066.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	400
003	A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман в области 1 зуба	150
004	A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман (в области 1 зуба). Медикаментозное лечение пародонтальных карманов (орошение, аппликация, повязка)	200
005	A16.07.090	Гингивэктомия (в области 1 зуба)	1000
006	A16.07.026	Гингивэктомия (в области 2-3 зубов)	1500
007	A16.07.026	Гингивэктомия (в области 6 зубов)	2200
008	A16.07.089	Гингивопластика (в области 6 зубов)	2300
009	A16.07.026	Гингивэктомия (удлинение клинической коронки 1 зуба во фронтальном отделе)	1700
010	A16.07.026	Гингивэктомия (удлинение клинической коронки 1 зуба в боковых отделах)	2100
011	A16.07.045	Вестибулопластика	1750
012	A16.07.045	Вестибулопластика (с применением свободного аутотрансплантата)	5700
013	A16.07.039	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 2-х зубов	1800
014	A16.07.039	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 6-8 зубов	3450
015	A16.07.040	Лоскутная операция в полости рта (закрытие рецессии десны с помощью аутотрансплантата в области 1-го зуба)	6200
016	A16.07.040	Лоскутная операция в полости рта (закрытие рецессии десны в области 1 зуба)	3650
017	A16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 2-х зубов (без введения остеотропных препаратов)	1500
018	A16.07.040	Лоскутная операция в полости рта в области 2-х зубов (без введения остеотропного препарата)	2200
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ			
001	A06.07.004	Ортопантомография (Ортопантомограмма)	1300
002	A06.07.010	Радиовизиография челюстно-лицевой области (прицельная радиовизиография в области одного зуба для взрослого)	300
003	A06.07.010	Радиовизиография челюстно-лицевой области (контрольная радиовизиография в области одного зуба для взрослого)	150
004	A06.07.013	Компьютерная томография челюстно-лицевой области. (Компьютерная томография одной челюсти (с предоставлением диска с записью КТ) для взрослых)	1800

005	A06.07.013	Компьютерная томография челюстно-лицевой области. (Компьютерная томография полости рта: верхней и нижней челюсти и гайморовой пазухи (с предоставлением диска с записью КТ) для взрослых)	2050
006	A06.07.013	Компьютерная томография челюстно-лицевой области. Повторная запись КТ на диск (в течении одного года с даты проведения КТ в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №93» (ВПО №127))	300
007	A06.07.013	Компьютерная томография челюстно-лицевой области. (Компьютерная томография одной челюсти для льготной категории граждан)	0
008	A06.07.013	Компьютерная томография челюстно-лицевой области. (Компьютерная томография полости рта: верхней и нижней челюсти и гайморовой пазухи для льготной категории граждан)	0