

"Утверждаю"

ВРИО главного врача  
Государственного учреждения  
здравоохранения "Тульский областной  
Центр по профилактике и борьбе  
со СПИД и инфекционными заболеваниями"



Г. Д. Каминский

" 16 " января 2024 г.

### ПРЕЙСКУРАНТ

на платные медицинские услуги,  
оказываемые в ГУЗ "ТОЦ по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ"  
дополнительно к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи

Вводится с " 17 " января 2024 г.

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость платной медицинской услуги (руб.)	Код номенклатуры медицинских услуг*
1	2	3	4

#### Стоматологическая помощь

1.	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	510,00	B01.065.001
2.	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	380,00	B01.065.002
3.	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный	300,00	B01.065.003
4.	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный	230,00	B01.065.004
5.	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	510,00	B01.065.007
6.	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	380,00	B01.065.008
7.	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	510,00	B01.067.001
8.	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	380,00	B01.067.002
9.	<b>Аппликационная анестезия</b>		<b>B01.003.004.004</b>
10.	Аппликационная анестезия (импортные препараты)	135,00	B01.003.004.004.1
11.	<b>Проводниковая анестезия</b>		<b>B01.003.004.002</b>
12.	Проводниковая анестезия ( с использованием импортных карпульных анестетиков)	470,00	B01.003.004.002.1

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость платной медицинской услуги (руб.)	Код номенклатуры медицинских услуг*
1	2	3	4
13.	Проводниковая анестезия ( с использованием импортного одноразового комплекса стоматологического АЭРС)	470,00	B01.003.004.002.2
14.	Проводниковая анестезия ( с использованием отечественных анестетиков)	350,00	B01.003.004.002.3
<b>15.</b>	<b>Инфильтрационная анестезия</b>		<b>B01.003.004.005</b>
16.	Инфильтрационная анестезия ( с использованием импортных карпульных анестетиков)	340,00	B01.003.04.005.1
17.	Инфильтрационная анестезия ( с использованием импортного одноразового комплекса стоматологического АЭРС)	340,00	B01.003.004.005.2
18.	Инфильтрационная анестезия ( с использованием отечественных анестетиков)	220,00	B01.003.004.005.3
<b>19.</b>	<b>Радиовизиография челюстно-лицевой области</b>		<b>A06.07.010</b>
20.	Радиовизиография челюстно-лицевой области (не более 2-х зубов)	265,00	A06.07.010.1
21.	Радиовизиография челюстно-лицевой области (не более 2-х зубов с распечаткой)	275,00	A06.07.010.2
22.	Избирательное шлифование твердых тканей зуба	150,00	A16.07.025
23.	Избирательное полирование зуба	115,00	A16.07.025.001
<b>24.</b>	<b>Трепанация зуба, искусственной коронки</b>		<b>A16.07.092</b>
25.	Трепанация зуба, искусственной коронки (при лечении без стоимости анестезии)	210,00	A16.07.092.1
26.	Трепанация зуба, искусственной коронки (раскрытие полости зуба с медикаментозной обработкой)	290,00	A16.07.092.2
27.	Снятие временной пломбы	160,00	A16.07.091
<b>28.</b>	<b>Восстановление зуба пломбой</b>		<b>A16.07.002</b>
29.	Восстановление зуба пломбой (формирование одной кариозной полости)	410,00	A16.07.002.1
30.	Восстановление зуба пломбой (применение ретракционной нити (1 зуб))	120,00	A16.07.002.3
31.	Восстановление зуба пломбой (изоляция рабочего поля с использованием прокладки для впитывания слюны (Dry Tips или аналоги) за 1 штуку)	105,00	A16.07.002.4
32.	Восстановление зуба пломбой (фотополимерным материалом Filtek ultimate, Эстелайт, Ceram-X duo Spectrum и аналогами) (кариес эмали, кариес дентина)	1 645,00	A16.07.002.5

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость платной медицинской услуги (руб.)	Код номенклатуры медицинских услуг*
1	2	3	4
33.	Восстановление зуба пломбой (фотополимерным материалом Filtek ultimate, Эстелайт, Ceram-X duo Spectrum и аналогами) (при осложненном кариесе и отсутствии твердых тканей зуба до 1/2 коронки)	2 200,00	A16.07.002.6
34.	Восстановление зуба пломбой (фотополимерным материалом Filtek ultimate, Эстелайт, Ceram-X duo Spectrum и аналогами) (при осложненном кариесе и отсутствии твердых тканей зуба более 1/2 коронки)	3 000,00	A16.07.002.7
35.	Восстановление зуба пломбой (формирование культи зуба под искусственную коронку фотополимерным материалом Filtek ultimate, Эстелайт, Ceram-X duo, Spectrum и аналогами)	1 930,00	A16.07.002.8
36.	Восстановление зуба пломбой (реставрация коронки фронтального зуба и премоляра фотополимерным материалом Filtek ultimate, Эстелайт, Ceram-X duo, Spectrum и аналогами)	2 620,00	A16.07.002.9
37.	Восстановление зуба пломбой (реставрация коронки моляра фотополимерным материалом Filtek ultimate, Эстелайт, Ceram-X duo, Spectrum и аналогами)	2 900,00	A16.07.002.10
38.	Восстановление зуба пломбой (с использованием материалов химического отверждения Компосайт, Кристаллайн и аналогами, при отсутствии твердых тканей зуба до 1/2 коронки)	830,00	A16.07.002.17
39.	Восстановление зуба пломбой (с использованием материалов химического отверждения Компосайт, Кристаллайн и аналогами, при отсутствии твердых тканей зуба более 1/2 коронки)	1 110,00	A16.07.002.18
40.	Восстановление зуба пломбой (наложение изолирующей подкладки импортным стеклоиномерным цементом химического отверждения Фуджи IX и аналогами)	370,00	A16.07.002.22
41.	Восстановление зуба пломбой (восстановление дентина зуба пломбой - жидким композитом SDR)	750,00	A16.07.002.24
42.	Восстановление зуба пломбой (импортным стеклоиномерным цементом химического отверждения Фуджи IX и аналогами при отсутствии твердых тканей зуба до 1/2 коронки)	960,00	A16.07.002.26

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость платной медицинской услуги (руб.)	Код номенклатуры медицинских услуг*
1	2	3	4
43.	Восстановление зуба пломбой (импортным стеклоиномерным цементом химического отверждения Фуджи IX и аналогами при отсутствии твердых тканей зуба более 1/2 коронки)	1 335,00	A16.07.002.27
44.	Восстановление зуба пломбой (фотополимерным материалом Витремер при отсутствии твердых тканей зуба до 1/2 коронки)	1 155,00	A16.07.002.28
45.	Восстановление зуба пломбой (фотополимерным материалом Витремер при отсутствии твердых тканей зуба более 1/2 коронки)	1 565,00	A16.07.002.29
46.	Наложение девитализирующей пасты	60,00	A11.07.027
47.	<b>Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)</b>		<b>A16.07.009</b>
48.	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) без стоимости анестезии	120,00	A16.07.009.1
49.	<b>Экстирпация пульпы (один канал)</b>		<b>A16.07.010</b>
50.	Экстирпация пульпы (один канал) без стоимости анестезии	285,00	A16.07.010.1
51.	<b>Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала</b>		<b>A16.07.030</b>
52.	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (одноканального зуба с использованием эндодонтического мотора и NiTi инструментов)	1 925,00	A16.07.030.1
53.	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (двухканального зуба с использованием эндодонтического мотора и NiTi инструментов)	2 870,00	A16.07.030.2
54.	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (трехканального зуба с использованием эндодонтического мотора и NiTi инструментов)	3 975,00	A16.07.030.3
55.	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (четырёхканального зуба с использованием эндодонтического мотора и NiTi инструментов)	4 755,00	A16.07.030.4
56.	<b>Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала</b>		<b>A16.07.030.001</b>
57.	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала (с использованием импортных средств)	455,00	A16.07.030.001.1

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость платной медицинской услуги (руб.)	Код номенклатуры медицинских услуг*
1	2	3	4
<b>58.</b>	<b>Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала</b>		<b>A16.07.030.002</b>
59.	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала (с использованием импортных средств)	695,00	A16.07.030.002.1
<b>60.</b>	<b>Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов</b>		<b>A02.07.001</b>
61.	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов (измерение длины одного корневого канала с использованием Апекс-локатора)	95,00	A02.07.001.1
<b>62.</b>	<b>Пломбирование корневого канала зуба пастой</b>		<b>A16.07.008.001</b>
63.	Пломбирование корневого канала зуба пастой (отечественный материал)	370,00	A16.07.008.001.1
64.	Пломбирование корневого канала зуба пастой (Эндометазон, Эндофил или импортными аналогами)	675,00	A16.07.008.001.2
65.	Пломбирование корневого канала зуба пастой (Форфенан, Гранулотек или импортными аналогами)	630,00	A16.07.008.001.3
<b>66.</b>	<b>Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами</b>		<b>A16.07.008.002</b>
<b>67.</b>	<b>Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба</b>		<b>A16.07.008.003</b>
68.	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба (с применением препарата Триоксидент)	810,00	A16.07.008.003.1
69.	Распломбировка корневого канала, ранее леченного пастой	1 570,00	A16.07.082.001
<b>70.</b>	<b>Распломбировка корневого канала, ранее леченного фосфат-цементом / резорцин-формальдегидным методом</b>		<b>A16.07.082.002</b>
71.	Распломбировка корневого канала, ранее леченного фосфат-цементом / резорцин-формальдегидным методом	980,00	A16.07.082.002.1
72.	Удаление внутриканального штифта/вкладки	1 375,00	A16.07.094
73.	Наложение временной пломбы	315,00	A16.07.002.009
<b>74.</b>	<b>Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала</b>		<b>A16.07.031</b>
75.	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала (Кальцесепт)	290,00	A16.07.030.003.2

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость платной медицинской услуги (руб.)	Код номенклатуры медицинских услуг*
1	2	3	4
<b>76.</b>	<b>Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерных штифтов</b>		<b>A16.07.031</b>
77.	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерного штифта (без стоимости пломбы)	675,00	A16.07.031.1
78.	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерного штифта (титанового штифта без стоимости пломбы)	700,00	A16.07.031.2
79.	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерного штифта (стекловолоконного штифта без стоимости пломбы)	865,00	A16.07.031.3
80.	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием анкерного штифта (стекловолоконного штифта Fibrapost+ и аналогами без стоимости пломбы)	1 765,00	A16.07.031.4
<b>81.</b>	<b>Сошлифование твердых тканей зуба</b>		<b>A16.07.082</b>
82.	Сошлифование твердых тканей зуба (распломбировка корневого канала - подготовка под штифт, культевую вкладку)	610,00	A16.07.082.1
<b>83.</b>	<b>Глубокое фторирование эмали зуба</b>		<b>A11.07.012</b>
84.	Глубокое фторирование эмали зуба (Глуфторед - 2-3 зуба)	145,00	A11.07.012.1
<b>85.</b>	<b>Профессиональная гигиена полости рта и зубов</b>		<b>A16.07.051</b>
86.	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (с применением импортной стоматологической абразивной пасты - 1 зуб)	60,00	A16.07.051.1
<b>87.</b>	<b>Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов</b>		<b>A17.07.003</b>
88.	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов (без стоимости анестезии)	225,00	A17.07.003.1
89.	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба	600,00	A11.07.024
<b>90.</b>	<b>Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала</b>		<b>A16.07.030</b>
91.	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (одноканального зуба с использованием аппарата Эндоактиватор)	130,00	A16.07.030.5
92.	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба	150,00	A22.07.002

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость платной медицинской услуги (руб.)	Код номенклатуры медицинских услуг*
1	2	3	4
<b>93.</b>	<b>Профессиональная гигиена полости рта и зубов</b>		<b>A16.07.051</b>
94.	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (с применением пасты Детартрин (одна челюсть))	510,00	A16.07.051.1
<b>95.</b>	<b>Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман</b>		<b>A11.07.010</b>
96.	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман (в районе 2-3 зубов - орошение, аппликации, повязки)	335,00	A11.07.010.1
97.	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман (орошение, аппликации, повязки-каждый последующий)	180,00	A11.07.010.2
<b>98.</b>	<b>Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта</b>		<b>A11.07.022</b>
99.	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта (лечение стоматита - первое посещение)	275,00	A11.07.022.1
100.	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта (при заболеваниях слизистой полости рта)	245,00	A11.07.022.2
<b>101.</b>	<b>Наложение лечебной повязки при заболеваниях полости рта и парадонта в области одной челюсти</b>		<b>A15.07.003</b>
102.	Наложение лечебной повязки при заболеваниях полости рта и парадонта в области одной челюсти (лечебная повязка Диплен)	415,00	A15.07.003.1
<b>103.</b>	<b>Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область</b>		<b>A11.07.011</b>
104.	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область (линкомицин, алоэ, ФИБС)	320,00	A11.07.011.1
<b>105.</b>	<b>Удаление постоянного зуба</b>		<b>A16.07.001.002</b>
106.	Удаление постоянного зуба (без стоимости анестезии)	600,00	A11.07.011.1
<b>107.</b>	<b>Удаление зуба сложное с разъединением корней</b>		<b>A16.07.001.003</b>
108.	Удаление зуба сложное с разъединением корней (без стоимости анестезии)	1 255,00	A16.07.001.003.1
<b>109.</b>	<b>Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба</b>		<b>A16.07.024</b>
110.	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба (в том числе по ортодонтическим показаниям, без стоимости анестезии)	1 230,00	A16.07.024.1

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость платной медицинской услуги (руб.)	Код номенклатуры медицинских услуг*
1	2	3	4
<b>111.</b>	<b>Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба</b>		<b>A16.07.013</b>
112.	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	425,00	A16.07.013.1
113.	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба (с применением остеотропного препарата Коллапан-1 доза)	530,00	A16.07.013.3
<b>114.</b>	<b>Цистотомия или цистэктомия</b>		<b>A16.07.016</b>
115.	Цистотомия или цистэктомия (без стоимости анестезии)	1 340,00	A16.07.016.1
<b>116.</b>	<b>Гемисекция зуба</b>	<b>1 230,00</b>	<b>A16.07.059</b>
117.	Гемисекция зуба (без стоимости анестезии)	1 230,00	A16.07.059.1
118.	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	450,00	A16.07.058
119.	Гингивэктомия	1 025,00	A16.07.026
120.	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	205,00	A16.30.069
121.	Наложение шва на слизистую оболочку рта	450,00	A16.07.097

\* Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 № 804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг".