

ПРАЙС-ЛИСТ ООО "Дент-Арт-Восток"
Поликлиника "Тари Лэнд"
по уровню расценок на 01.01.2021 год.
г.Хабаровск, ул.Ким Ю Чена, 44
Прейскурант цен на оказание услуг в клинике

Подраздел: Общемединские Услуги

Специалисты

Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
01.2	Консультация узкого специалиста с составлением плана лечения	850,00
01.3	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	1 400,00
01.3.2	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра (последующий) включает выдачу справки в 1 экз.	1 100,00
01.100	Консультация врача-педиатра на дому (без учета стоимости выезда по зонам)	2 200,00
01.110	Консультация врача-педиатра в праздничные дни на дому (без учета стоимости выезда по зонам)	3 000,00
01.115	Медицинские услуги мед.сестры на дому (без учета стоимости выезда по зонам)	600,00
01.116	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный в праздничные дни	1 700,00
01.117	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный в праздничные дни	1 200,00
01.118	Первичный осмотр врача-педиатра ребенка первого года жизни по программе на дому	2 250,00
01.119	Осмотр врача-педиатра ребенка первого года жизни по программе на дому	2 040,00
01.120	Осмотр врача-педиатра ребенка первого года жизни по программе в клинике	1 125,00
01.121	Осмотр врача узкой специальности ребенка первого года жизни по программе в клинике	1 260,00
01.122	Осмотр врача-стоматолога ребенка первого года жизни по программе в клинике	650,00
01.123	УЗИ скрининг ребенка первого года жизни по программе в клинике	3 675,00
01.124	ЭКГ ребенку первого года жизни по программе в клинике	675,00
01.125	Повторная консультация врача-педиатра по результатам обследования (без осмотра)	700,00
01.30	Профилактический прием (осмотр, антропометрия, консультация) врачом-педиатром ребенка первого года жизни	1 700,00
01.31	Профилактический прием (осмотр, антропометрия, консультация) врачом-педиатром ребенка первого года жизни на дому (без учета стоимости выезда по зонам)	2 500,00
01.32	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра с составлением плана вакцинации на 1 год	1 700,00
0.1.20	Прием (осмотр, консультация) врача гастроэнтеролога (первичный)	1 400,00
0.1.21	Прием (осмотр, консультация) врача невролога (первичный)	1 400,00
0.1.22	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога детского (первичный)	1 400,00
0.1.23	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога (первичный)	1 400,00
0.1.24	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра (первичный)	1 400,00
0.1.25	Прием (осмотр, консультация) врача физиотерапевта (первичный)	750,00
0.1.26	Прием (осмотр, консультация) врача анестезиолога-реаниматолога (первичный)	1 400,00
0.1.27	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога детского (первичный)	1 400,00
0.1.28	Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда (первичный)	1 400,00
0.1.29	Прием (осмотр, консультация) врача гастроэнтеролога (повторный)	1 050,00
0.1.30	Прием (осмотр, консультация) врача невролога (повторный)	1 050,00
0.1.31	Прием (осмотр, консультация) врача кардиолога детского (повторный)	1 050,00
0.1.32	Прием (осмотр, консультация) врача офтальмолога (повторный)	1 050,00
0.1.33	Прием (осмотр, консультация) врача психиатра (повторный)	1 050,00
0.1.34	Прием (осмотр, консультация) врача физиотерапевта (повторный)	500,00
0.1.35	Прием (осмотр, консультация) врача анестезиолога-реаниматолога (повторный)	1 050,00
0.1.39	Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога детского (повторный)	1 050,00
0.1.40	Прием врача - педиатра первого года жизни по программе в клинике (первичный)	1 530,00
0.1.41	Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда (повторный)	1 050,00
0.1.42	Консультация врача невролога на дому (без учета стоимости выезда по зонам)	1 600,00
0.1.44	Консультация врача офтальмолога на дому (без учета стоимости выезда по зонам)	1 600,00
0.1.46	Консультация врача ортопеда травматолога на дому (без учета стоимости выезда по зонам)	1 600,00
0.1.48	Консультация врача стоматолога детского, ребенка первого года жизни на дому (без учета стоимости выезда по зонам)	2 000,00
0.1.49	Консультация врача стоматолога детского в праздничные дни	1 500,00
0.1.50	Осмотр специалиста (невролог, ортопед, офтальмолог) перед поступлением в образовательное учреждение	1 000,00
0.1.51	Прием (осмотр, консультация) врача онколога детского (первичный)	1 400,00
0.1.52	Прием (осмотр, консультация) врача онколога детского (повторный)	1 050,00
0.1.54	Предвакцинальный осмотр педиатром	900,00
0.1.56	Оформление справки врачом узкой специальности на приеме (не включает осмотр, консультацию) 1 экз	300,00
1.40	Оформление документации (санаторно-курортная карта, мед. карта в ДДУ или в школу)(включает прием(осмотр, консультация) врача-педиатра)	1 800,00
01.430	Наложение ортопедической шины	500,00
01.4.3	ЭКГ (Электрокардиограмма)	750,00
01.4.5	ЭКГ обследование с нагрузкой	1 000,00
01.4.9	Описание ЭКГ, сделанной в другой клинике	450,00
01.410	Холтер-ЭКГ	1 900,00
01.411	Электроэнцефалография	1 400,00
01.405	Оформление справки для поступающих (форма 086/у), справки для получения путевки в санаторий, мед. Карты для оздоровительного лагеря (включает прием (осмотр, консультация) врача-педиатра)	1 700,00
01.408	Оформление формы "Направление на МСЭ" (включает прием (осмотр, консультация) врача-педиатра)	2 500,00
01.412	Визометрия	400,00
01.413	Определение характера зрения	150,00
01.414	Рефрактометрия	150,00
01.415	Рефрактометрия (на широком зрачке)	150,00
01.416	Автокератометрия (офтальмометрия)	150,00
01.417	Измерение угла косоглазия по Гиршбергу	150,00
01.418	Биомикроскопия	200,00
01.419	Офтальмоскопия	300,00
01.420	Подбор простых очков (сферические)	400,00

01.421	Подбор сложных очков	600,00
01.422	Пакет офтальмолога № 1: скиаскопия, осмотр переднего отрезка глаза, офтальмоскопия, определение угла косоглазия, консультация врача	1 200,00
01.423	Пакет офтальмолога №2: визометрия, офтальмоскопия, скиаскопия, биомикроскопия, определение угла косоглазия, определение характера зрения, рефрактометрия, консультация врача	2 000,00
01.424	Пакет офтальмолога №3: визометрия, биомикроскопия, консультация врача	1 200,00
01.425	Консультация врача-офтальмолога	600,00
01.426	Периметрия	600,00
01.427	Выдача справки (протокола заседания) через врачебную комиссию (не включает стоимость приема врача)	1 000,00
0.1.55	Выдача дубликата больничного листа через врачебную комиссию в случае его утери	1 000,00
01.500	Выезд специалиста на дом, 1-я зона	600,00
01.501	Выезд специалиста на дом, 2-я зона	800,00
01.502	Выезд специалиста на дом, 3-я зона	1 000,00
01.503	Выезд специалиста на дом, 4-я зона	1 500,00
01.504	Консультация врача-педиатра на дому, 4-я зона (без учета стоимости выезда по зонам)	3 000,00
01.901	Профилактический осмотр педиатра с выдачей справки в 1 экз. (в ДООУ, школу, бассейн, спорт. секцию)	900,00
01.902	Дополнительный экземпляр справки (стоимость каждого экз.)	200,00
03.00	Консультация врача онлайн	500,00

УЗИ

Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
01.600	Нейросонограмма с доплерометрией сосудов головного мозга (дети до 1 года)	1 500,00
01.601	УЗИ сердца + доплероэхокардиография	1 350,00
01.609	УЗИ органов брюшной полости: печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, мезентеральные лимфатические узлы (натошак)	1 400,00
01.635	УЗИ контрольное (не позже 1мес) органов брюшной полости: печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, мезентеральные лимфатические узлы (натошак)	900,00
01.610	УЗИ пилорического отдела желудка (детям первых 3-х месяцев)	1 150,00
01.612	УЗИ почек и мочевого пузыря до и после микции (обследование проводится на полный мочевой пузырь)	1 150,00
01.613	УЗИ шейного отдела позвоночника	1 250,00
01.614	УЗИ почек с доплерометрией	1 750,00
01.615	УЗИ надпочечников	800,00
01.616	УЗИ тимуса (вилочковой железы)	900,00
01.617	УЗИ щитовидной железы	900,00
01.618	УЗИ щитовидной железы и надпочечников	1 400,00
01.619	УЗИ щитовидной железы, надпочечников, матки (для девочек)	2 300,00
01.620	УЗИ щитовидной железы, надпочечников, яичек (для мальчиков)	2 300,00
01.621	УЗИ органов мошонки	1 150,00
01.622	УЗИ матки и яичников (до 16 лет), на полный мочевой пузырь	1 150,00
01.625	Комплексное УЗИ обследование детей до 1 года (НСГ с ДЭГ, тазобедренные суставы, сердце, органы бр.полости, почки)	4 050,00
01.626	УЗИ брюшной полости детям первых месяцев: печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, пилорический отдел желудка, селезенка.	1 750,00
01.627	УЗИ брюшной полости и почек	2 300,00
01.628	Комплексное УЗИ обследование детям от 1 до 2 лет: сердца, брюшной полости, почек	3 450,00
01.629	Комплексное УЗИ обследование детям старшего возраста: сердца, щитовидной железы, органов брюшной полости, почек, надпочечников, органов репродуктивной системы	4 600,00
01.630	УЗИ коленных суставов у детей	1 150,00
01.631	УЗИ тазобедренных суставов у детей	1 150,00
01.634	УЗИ мягких тканей (гемангиома, гематома, инфильтрат)	900,00
01.636	УЗИ лимфатических узлов одной анатомической области	900,00

Услуги процедурного кабинета

Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
04.2	Показатель свертывающей системы крови длительность кровотечения	200,00
04.2.1	Показатель свертывающей системы крови свертываемость крови	200,00
04.6	Инъекция внутримышечная	150,00
04.6.1	Инъекция внутривенная	350,00
04.6.4	Постановка капельницы	600,00
04.6.5	Внутривенная инфузия озонированного физраствора	700,00
04.6.7	Взятие крови из вены	300,00
04.6.8	Взятие капиллярной крови	150,00
04.6.9	Взятие крови без последующего исследования	200,00
04.7.0	Взятие цитологического материала, материала для ПЦР диагностики, микробиологических исследований	250,00
04.7.1	Получение сыворотки без последующего исследования	350,00
04.7.2	Взятие биоматериала на энтеробиоз	100,00
04.7.3	Постановка подкожной инъекции	200,00
04.7.4	Экспресс-метод определения глюкозы в крови	300,00
04.8.0	Набор для общего анализа мочи (контейнер, пробирка с консервантом, переходник)	100,00
04.8.6	Использование контейнера с красной крышкой	100,00
04.8.8	Использование СКК (контейнер для сбора мочи и других биологических жидкостей, стерильный)	100,00

04.9.3	Определение уровня билирубина аппаратом "Билитест"	200,00
04.9.5	Оказание услуг по организации лабораторных исследований	
01.638	Проведение стрептотеста (экспресс диагностика)	400,00
Физиотерапия		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
Ф1.01	Проведение УФО	250,00
Ф3.01	Электрофорез или амплипульс на две области, процедура (СМТ)	500,00
Ф3.02	Электросон-терапия, процедура	700,00
Ф3.03	Электрофорез или амплипульс на одну область, процедура (СМТ)	400,00
Ф3.04	Диадинамические токи на одну область, процедура	350,00
Ф3.07	Электрофорез эндоnazальный, эндоурикулярный, процедура	450,00
Ф3.08	Электростимуляция мочевого пузыря, кишечника, процедура	450,00
Ф5.03	Орошение полости рта озонированным раствором	50,00
Ф6.02	Магнитолазеротерапия, процедура	400,00
Ф6.03	Лазеропунктура, процедура	400,00
Ф7.01	УВЧ терапия, процедура	400,00
Ф7.02	ЭВТ терапия, процедура	400,00
Ф7.10	Аренда фотолампы первые 5 дней	500,00
Ф7.11	Аренда фотолампы первые за каждые последующий день, более 5-ти дней	1 000,00
Оздоровительный массаж		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
М1.01	Массаж общий детский от 0 до 1 года	800,00
М1.02	Массаж общий детский от 2 до 3 лет	850,00
М1.03	Массаж общий детский от 4 до 10 лет	900,00
М1.04	Массаж общий детский от 11 до 14 лет	950,00
М1.05	Массаж общий детский от 15 до 17 лет	1 000,00
М1.07	Массаж общий для взрослых, 60 минут	1 500,00
М1.10	Массаж одного сустава	300,00
М1.11	Бобат-терапия детская от 0 до 1 года, 25 минут	1 000,00
М1.12	Бобат-терапия детская от 0 до 1 года, курс 10 процедур	9 000,00
М1.13	Бобат-терапия детская от 1 до 9 лет, 50 минут	1 900,00
М1.14	Бобат-терапия детская от 1 до 9 лет, курс 10 процедур	17 000,00
М1.15	Бобат-терапия детская от 10 до 18 лет, 50 минут	2 200,00
М1.16	Бобат-терапия детская от 10 до 18 лет, курс 10 процедур	19 500,00
М1.18	Массаж общий для взрослых (60 мин., курс 10 процедур)	13 500,00
М2.02	Спортивный (силовой) массаж, 60 минут	1 400,00
М2.03	Расслабляющий массаж, 60 минут	1 000,00
М2.04	Лимфодренажный массаж, 40 минут	1 200,00
М2.05	Медовый массаж, 30 минут	600,00
М2.06	Массаж спины, 40 минут	850,00
М2.07	Массаж ног, 30 минут	800,00
М2.08	Массаж шейно-воротниковой зоны, 20 минут	600,00
М2.09	Массаж головы, 20 минут	400,00
М2.10	Массаж рук, 20 минут	400,00
М2.11	Массаж стоп, 20 минут	400,00
М2.13	Массаж общий детский от 0 до 1 года по программе, 10 процедур	7 200,00
0.1.36	Оздоровительный массаж с мануальной техникой	3 600,00
М2.15	Массаж спины детский, 30мин.	500,00
Дополнительные коррекционные занятия		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
Т4.01	Прием психоаналитика	2 000,00
Т4.11	Прием психолога	1 500,00
Т4.21	Занятие логопеда, первичный прием	1 500,00
Т4.22	Занятие логопеда, повторное посещение	1 000,00
Т4.43	Подготовка к школе у учителя-логопеда индивидуальная, 60 минут	1 000,00
Т4.46	Подготовка к школе у учителя-логопеда, 90 минут	1 200,00
Т4.47	Подготовка к школе в мини-группе 2 человека, 60 минут	500,00
Т4.35	Оформление заключения психолога или логопеда (не включает стоимость приема специалиста)	1 000,00
Подраздел: Рентгенография		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
02.2	Распечатка снимка на пленку	300,00
02.3	Копирование снимков на диск	300,00
Рентгенография (грудная клетка)		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
01.700	Нестандартная рентгенограмма органов грудной клетки (за 1 снимок)	650,00
01.701	Рентгенография гортани - две проекции	950,00
01.702	Рентгенография органов грудной клетки - две проекции	1 050,00
01.703	Рентгенография органов грудной клетки - одна проекция	650,00
01.704	Рентгенография органов грудной клетки - три проекции	1 550,00
Рентгенография (череп)		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)

01.710	Прицельные и нестандартные рентгенограммы черепа (за каждый снимок)	750,00
01.711	Рентгенография височных костей в специальных укладках	1 000,00
01.712	Рентгенография костей носа	800,00
01.713	Рентгенография орбит	600,00
01.714	Рентгенография придаточных пазух носа	600,00
01.715	Рентгенография турецкого седла прицельно	600,00
01.716	Рентгенография черепа в специальных укладках	1 450,00
01.717	Рентгенография черепа-две проекции	1 200,00
Рентгенография (челюсти и зубы)		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
01.720	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	550,00
01.721	Рентгенография нижней челюсти	500,00
Рентгенография (позвоночник)		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
01.730	Прицельные и нестандартные рентгенограммы любого отдела позвоночника (за каждый снимок)	600,00
01.731	Рентгенография грудного отдела позвоночника - 2 проекции	1 100,00
01.732	Рентгенография копчика - 2 проекции	1 100,00
01.733	Рентгенография крестца - 2 проекции	1 100,00
01.734	Рентгенография поясничного отдела позвоночника в боковой проекции с функциональными нагрузками	1 200,00
01.735	Рентгенография поясничного отдела позвоночника - 2 проекции	1 150,00
01.736	Рентгенография С1-2 (верхне-шейных позвонков) через рот	600,00
01.737	Рентгенография шейного отдела позвоночника - 2 проекции	900,00
01.738	Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами в дополнение к ранее сделанным рентгенограммам без функциональных проб	1 150,00
01.739	Рентгенография шейного отдела позвоночника - стандартное исследование с функциональными пробами	2 050,00
Рентгенография (крупные кости и суставы)		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
01.740	Прицельные и нестандартные рентгенограммы крупных костей и суставов (за каждый снимок)	800,00
01.741	Рентгенография бедренной кости (две проекции)	1 100,00
01.742	Рентгенография грудины (две проекции)	1 050,00
01.743	Рентгенография крестцово-позвоночных сочленений (с обеих сторон)	1 050,00
01.744	Рентгенография лопатки (две проекции)	1 000,00
01.745	Рентгенография костей таза (обзорный снимок)	1 050,00
01.746	Рентгенография ребер (правой или левой половины грудной клетки)	900,00
01.747	Рентгенография таза в прямой проекции и тазобедренного сустава в аксиальной проекции	950,00
01.748	Рентгенография тазобедренного сустава в одной проекции	650,00
01.749	Рентгенография тазобедренного сустава (две проекции)	1 000,00
Рентгенография (средние кости и суставы)		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
01.750	Панорамная рентгенография стопы (поперечное плоскостопие)	1 250,00
01.751	Прицельные и нестандартные рентгенограммы любого среднего сустава или кости (за каждый снимок)	700,00
01.752	Рентгенография голеностопного сустава (две проекции)	750,00
01.753	Рентгенография ключицы (одна проекция)	700,00
01.754	Рентгенография коленного сустава (две проекции)	800,00
01.755	Рентгенография костей голени (две проекции)	800,00
01.756	Рентгенография надколенника в аксиальной проекции	600,00
01.757	Рентгенография локтевого сустава (две проекции)	750,00
01.758	Рентгенография плечевого сустава (две проекции)	800,00
01.759	Рентгенография плечевой кости (две проекции)	750,00
Рентгенография (мелкие суставы и кости)		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
01.761	Прицельные и нестандартные рентгенограммы любого мелкого сустава или кости (за каждый снимок)	550,00
01.762	Рентгенография стопы (две проекции)	650,00
01.763	Рентгенография кистей рук (обе кисти в прямой проекции)	750,00
01.764	Рентгенография кистей рук и пальцев кистей (две проекции для каждой кости и сустава)	750,00
01.765	Рентгенография костей стопы (две проекции)	700,00
01.766	Рентгенография лучезапястного сустава (две проекции)	650,00
01.767	Рентгенография обеих стоп в прямой проекции	700,00
01.768	Рентгенография пяточных костей в боковой проекции (обе пяточные кости)	750,00
01.769	Рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции в праздничные дни	800,00
Вакцинопрофилактика		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
ВА.001	Вакцинация вакциной Акт-Хиб (гемофильная инфекция)	1 000,00
ВА.002	Вакцинация вакциной АДС-М (дифтерия, столбняк)	550,00
ВА.003	Вакцинация вакциной Варилрикс (ветряная оспа)	4 000,00
ВА.004	Вакцинация вакциной Пентаксим (коклюш, дифтерия, столбняк, полиомиелит, гемофильная инфекция)	2 500,00
ВА.005	Вакцинация вакциной Пневмо-23 (пневмококковая инфекция)	3 150,00
ВА.006	Вакцинация вакциной Полиорикс (полиомиелит)	1 000,00
ВА.007	Вакцинация вакциной Превенар (пневмококковая инфекция)	3 500,00
ВА.008	Вакцинация вакциной М-М-РП (корь, краснуха, паротит)	900,00
ВА.009	Вакцинация вакциной Энджерикс детский, Регевак (гепатит В)	650,00
ВА.010	Вакцинация вакциной Аваксим (гепатит А)	1 650,00
ВА.012	Вакцинация вакциной РотаТек (ротавирусная инфекция)	3 300,00
ВА.013	Вакцинация вакциной Инфлювак, Ультрикс (Грипп), 1 доза	550,00
ВА.014	Вакцинация вакциной Инфанрикс (дифтерия, коклюш, столбняк), 1 доза	1 200,00
ВА.015	Вакцинация вакциной Инфанрикс Гекса (дифтерия, коклюш, столбняк), 1 доза	3 100,00
ВА.016	Вакцинация вакциной Би ВакПолио (Полиомиелитная), 1 доза	400,00
ВА.017	Вакцинация вакциной против краснухи	450,00
ВА.018	Вакцинация вакциной Паротитно-коревая	450,00

ВА.019	Вакцинация вакциной Менактра, 1 доза	6 500,00
ВА.020	Вакцинация вакциной Энцевир Нео	950,00
ВА.021	Вакцина МНР	1 500,00
ВА.022	Вакцина Адасель	2 900,00
ВА.023	Вакцинация вакциной Полимикс	2 500,00
ВА.024	Вакцинация вакциной Эувакс В	650,00
ВА.026	Вакцина Ультрикс Квадри	1 200,00
Подраздел: Общестоматологические услуги		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
01.2.1	Оформление справки о состоянии здоровья полости рта	350,00
01.2.2	Посещение врача-стоматолога	350,00
01.03	Адаптационный прием (игра, осмотр, знакомство с инструментами)	600,00
01.637	Фотодиагностика	300,00
02.1	Радиовизиографическое обследование	350,00
02.7	Радиовизиографическое обследование в рамках профилактического осмотра (2-4 снимка)	500,00
02.8	Радиовизиографическое обследование в рамках профилактического осмотра (5-8 снимка)	800,00
5.4.1	Консультация, осмотр детского врача стоматолога	650,00
5.4.11	Консультация, осмотр врача стоматолога общей практики	650,00
5.4.12	Консультация, осмотр врача стоматолога-хирурга	650,00
5.4.13	Консультация, осмотр врача стоматолога-ортодонта	650,00
9000	Набор индивидуальных принадлежностей для любого посещения, кроме инъекций	260,00
Подраздел: Лечение с применением успокаивающей маски и наркоз		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
1.1.4	Наркоз до 30 минут (дети)	5 000,00
1.1.6	Наркоз до 1 часа (дети массой до 45 кг)	9 800,00
1.1.7	Наркоз, за каждые последующие 30 минут свыше 1 часа (Дети)	3 800,00
1.1.0	Лечение с применением успокаивающей маски (азотно-кислородная смесь) до 30 мин	600,00
1.1.8	Лечение с применением успокаивающей маски (азотно-кислородная смесь) до 1 часа	1 100,00
1.1.9	Лечение с применением успокаивающей маски (азотно-кислородная смесь) больше 1 часа	1 650,00
1.1.в	Наркоз до 30 минут с интубацией (Дети)	6 500,00
1.1.д	Наркоз до 1 часа (дети массой свыше 45 кг)	11 550,00
1.2.0	Лечение с применением успокаивающей маски (азотно-кислородная смесь) свыше 2х часов	3 900,00
1.2.3	Седация 1 час	6 300,00
1.2.4	Седация свыше 1 часа (за каждые последующие 30 минут)	2 800,00
1.2.5	Тотальная внутривенная анестезия (диприван) 30 минут	5 200,00
1.2.6	Тотальная внутривенная анестезия (диприван) 60 минут	10 400,00
1.2.7	Тотальная внутривенная анестезия (диприван) 30 минут сверх часа	3 500,00
1.2.8	Лечение с использованием ларенгиальной маски	1 600,00
1.2.9	Наркоз за каждые последующие 15 мин свыше 1 часа (дети)	1 900,00
Подраздел: Терапия постоянных зубов		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
1.03	Снятие старой пломбы	350,00
1.03.1	Трепанация коронки зуба	950,00
1.07.2	Лечение поверхностного кариеса	1 550,00
1.7.21	Лечение поверхностного кариеса с использованием Rondo Flex	1 550,00
1.08.2	Лечение среднего кариеса	2 900,00
1.09.2	Лечение глубокого кариеса	3 450,00
1.09.4	Лечение другого кариеса	2 900,00
1.1.1	Анестезия аппликационная на терапевтическом приеме	100,00
1.1.2	Анестезия инфильтрационная и проводниковая на терапевтическом приеме	650,00
1.1.5	Обработка (1 зуба) desensitizer (снятие повышенной чувствительности обработанного зуба)	400,00
1.13.1	Восстановление зуба (до 1/3 коронки зуба) пломбой из светоотв. материала	3 450,00
1.13.2	Восстановление зуба (до 1/2 коронки зуба) пломбой из светоотв. материала	4 300,00
1.13.3	Восстановление зуба (более 1/2 коронки зуба) пломбой из светоотв. материала	4 950,00
1.13.4	Полное восстановление коронки жевательного зуба	5 600,00
1.14	Постановка временной пломбы	400,00
1.14.3	Создание временной культи зуба из композита	750,00
1.16	Завершение лечения пломбой (до 1/3 коронки зуба) без восстановления формы зуба	1 900,00
1.16.1	Завершение пломбой (более 1/3 коронки зуба) без восстановления формы зуба	2 900,00
1.18	Изоляция операционного поля (на терапевтическом приеме)	800,00
1.25.1	Художественная реставрация фронтального зуба (с изменением формы коронки зуба)	8 950,00
1.25.2	Эстетическая реставрация фронтального зуба (без изменения формы коронки зуба)	6 200,00
1.25.3	Эстетическое контурирование режущего края зуба	3 550,00
1.06.2	Обработка зуба RondoFlex (цена за один зуб)	150,00
Подраздел: Терапия постоянных зубов с использованием микроскопа		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
1.06.0	Диагностическое исследование зуба под микроскопом	950,00
1.07.3	Лечение поверхностного кариеса под микроскопом	1 750,00
1.08.3	Лечение среднего кариеса под микроскопом	3 300,00
1.09.3	Лечение глубокого кариеса под микроскопом	3 950,00
1.09.5	Лечение другого кариеса под микроскопом	3 300,00
1.13.5	Восстановление зуба (до 1/3 коронки зуба) пломбой из светоотв. материала под микроскопом	3 950,00
1.13.6	Восстановление зуба (до 1/2 коронки зуба) пломбой из светоотв. материала под микроскопом	4 950,00
1.13.7	Восстановление зуба (более 1/2 коронки зуба) пломбой из светоотв. материала под микроскопом	5 700,00
Подраздел: Эндодонтия постоянных зубов		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
2.02	Распломбирование корневого канала	1 200,00
2.05	Извлечение инородного тела из корневого канала	1 550,00
2.05.3	Сложное извлечение инородного тела из корневого канала	3 300,00
2.05.5	Извлечение анкерного штифта (простое) из корневого канала	850,00
2.05.6	Извлечение анкерного штифта (сложное) из корневого канала	1 700,00
2.07	Временное пломбирование корневого канала лечебным материалом	850,00
2.17	Подготовка канала и установка стекловолоконного штифта	1 750,00

2.18	Закрытие перфорации зуба	2 500,00
2.20	Лечение острого/начального пульпита биологическим методом	4 000,00
2.40	Оказание помощи при острой боли	2 300,00
2.50.1	Лечение пульпита/периодонтита 1 канала (I этап)	4 850,00
2.50.2	Лечение пульпита/периодонтита каждого последующего канала (I этап)	4 000,00
2.50.5	Лечение пульпита/периодонтита сложное 1 канала (I этап)	5 250,00
2.50.6	Лечение пульпита/периодонтита сложное каждого последующего канала (I этап)	4 400,00
2.51.1	Лечение пульпита/периодонтита 1 канала (II этап) (пломбирование корневого канала гуттаперчей)	2 500,00
2.51.2	Лечение пульпита/периодонтита каждого последующего канала (II этап) (пломбирование корневого канала гуттаперчей)	1 700,00
2.51.3	Лечение пульпита/периодонтита 1 канала (II этап) (пломбирование корневого канала Прорут)	3 800,00
2.51.4	Лечение пульпита/периодонтита каждого последующего канала (II этап) (пломбирование корневого канала Прорут)	3 050,00
2.52.1	Лечение пульпита/периодонтита (III этап)	1 300,00
2.53.1	Обработка канала системой SAF	2 150,00
5.19	Лечение осложненного кариеса постоянных зубов с несформированными корнями методом пульпотомии с применением МТА	4 300,00
Подраздел: Эндодонтия постоянных зубов с использованием микроскопа		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
2.02.1	Распломбировка корневого канала, запломбированного пастой с использованием микроскопа	1 400,00
2.05.1	Извлечение инородного тела из корневого канала с использованием микроскопа	1 800,00
2.05.4	Сложное извлечение инородного тела из корневого канала с использованием микроскопа	4 350,00
2.08.3	Лечение пульпита/периодонтита 1 канала под микроскопом (1 этап)	5 550,00
2.08.4	Лечение пульпита/периодонтита каждого последующего канала под микроскопом (1 этап)	4 600,00
2.09.2	Лечение пульпита/периодонтита 1 канала (2 этап) под микроскопом (пломбирование корневого канала гуттаперчей)	2 850,00
2.09.3	Лечение пульпита/периодонтита (2 этап) каждого последующего канала под микроскопом (пломбирование корневого канала гуттаперчей)	1 900,00
2.10.2	Лечение пульпита/периодонтита 1 канала (2 этап) под микроскопом (пломбирование корневого канала Прорут)	4 400,00
2.10.3	Лечение пульпита/периодонтита (2 этап) каждого последующего канала под микроскопом (пломбирование корневого канала Прорут)	3 500,00
2.11.2	Лечение пульпита/периодонтита под микроскопом (3 этап)	1 500,00
2.18.1	Закрытие перфорации зуба под микроскопом	3 000,00
2.18.2	Пломбирование широкого апекса под микроскопом	3 000,00
Подраздел: Хирургия. Пародонтология		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
3.03	Закрытый кюретаж в области одного зуба	700,00
3.04	Открытый кюретаж в области 1-3-х зубов	3 650,00
3.05	Гингивотомия, папиллэктомия	750,00
3.06	Шинирование 3 зубов с применением GLASSPAN (RIBBOND) на композитный светоотверждаемый материал (свыше 3 зубов стоимость за каждый последующий зуб +10% от стоимости указанной процедуры)	5 150,00
3.08	Лоскутная операция в области от 1 до 3-х зубов	4 250,00
3.08.1	Лоскутная операция в области от 3 до 6 зубов	7 050,00
3.08.4	Разрез, вскрытие абсцесса.	1 700,00
3.101	Пародонтологическая повязка Диплен	550,00
3.102	Пародонтологическая повязка Septopak	350,00
3.103	Пародонтологическая повязка Resopak	300,00
3.15	Наложение швов	1 450,00
3.15.0	Снятие швов (наложенных в другой клинике)	400,00
3.16	Ревизия лунки зуба (удаленного в другой клинике)	900,00
3.16.1	Ревизия лунки зуба (удаленного в нашей клинике)	1,00
3.23	Пластика уздечки губы, языка	1 450,00
3.24	Пластика преддверия полости рта	5 650,00
3.25	Иссечение капюшона	1 500,00
3.25.1	Иссечение доброкачественных опухолей СОПР, ПГИ	4 650,00
3.40	Изоляция хирургического поля	800,00
3.47	Шинирование 3-х зубов с применением Qurt Splint на композитный светоотверждаемый материал (свыше 3-х зубов за каждый последующий зуб +10 % от стоимости указанной процедуры)	2 900,00
Подраздел: Анестезия при хирургических манипуляциях		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
3.1.1	Анестезия аппликационная на хирургическом приеме	100,00
3.1.2	Анестезия инфильтрационная и проводниковая на хирургическом приеме	650,00
Подраздел: Удаления		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
3.11	Удаление одного зуба простое	1 750,00
3.11.1	Гемисекция (удаление половины зуба)	2 600,00
3.12	Удаление зуба II степени сложности с компактоостеотомией	8 950,00
3.12.1	Удаление экзостоза	2 800,00
3.13	Удаление зуба I степ. сложн.	5 950,00
3.14	Удаление молочного зуба в связи со сменой	550,00
3.14.1	Удаление молочного зуба в связи с заболеванием	800,00
3.14.2	Удаление молочного зуба сопровождающееся повышенной тревожностью пациента (страх)	900,00
Подраздел: Хирургические операции		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
3.31	Резекция верхушки корня (применение остеинтегрантов оплачивается дополнительно)	6 500,00
3.31.1	Цистэктомия (удаление кисты)	6 500,00
3.34	Применение остеозаменяющих синтетических материалов (за 1гр)	1 000,00
3.35	Применение остеозаменяющих синтетических материалов (за 5гр)	2 600,00
3.38	Получение и использование при операциях обогащенной тромбоцитами плазмы	1 500,00
Подраздел: Профилактика и лечение дисколорита зубов		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)

4.01	Уроки гигиены, контролируемая чистка зубов с окрашиванием и проведением индекса гигиены	500,00
4.02	Скейлинг (снятие зубных отложений ультразвуком), 1 челюсть	1 500,00
4.03	Профессиональная гигиена AIR-FLOW (снятие зубных отложений специальным порошком)	1 500,00
4.04	Профессиональная гигиена (инструментальный метод - шлифовка, полировка зубов и межзубных промежутков)	900,00
4.06	Аппликация фтористого препарата (3-5 зубов)	350,00
4.06.1	Снятие налета, зубного камня, фторирование (1 зуб)	300,00
4.07	Обработка одной челюсти фторсодержащим гелем, с использованием одноразовых ложек (одна процедура)	450,00
4.07.1	Обработка одной челюсти фторсодержащим лаком с использованием одноразовых ложек (одна процедура)	450,00
4.09	Фиксация зубного украшения	1 000,00
4.10.1	Инфильтрация кариеса постоянных зубов в стадии белого пятна препаратом ICON (1 зуб)	3 850,00
4.10.2	Инфильтрация кариеса постоянных зубов в стадии белого пятна препаратом ICON (каждый последующий зуб)	1 100,00
4.10.3	Обучение в Школе экспертов здоровых улыбок (индивидуальное обучение)	3 000,00
4.10.4	Обучение в Школе экспертов здоровых улыбок при групповом обучении 2 - 4 человека	2 000,00
Подраздел: Стоматология молочного и сменного прикуса		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
5.04	Уроки гигиены	500,00
5.05.1	Скейлинг одного зуба (очистка ультразвуком)	100,00
5.06.2	Профессиональная гигиена одного зуба с использованием специального порошка для полировки	100,00
5.06.3	Очищение плотного, пигментированного налета (налет Пристли)	300,00
5.06.4	Гигиена для детей до 4 лет включительно (полировка зубов и межзубных промежутков, обработка двух челюстей фторсодержащим веществом)	1 700,00
5.06.5	Гигиена для детей от 5 до 12 лет включительно (полировка зубов и межзубных промежутков специальным порошком, обработка двух челюстей фторсодержащим веществом)	2 500,00
5.06.6	Гигиена для подростков от 13 до 16 лет включительно (полировка зубов и межзубных промежутков специальным порошком, обработка двух челюстей фторсодержащим веществом, очистка ультразвуком)	3 700,00
5.06.7	Адаптационная гигиена полости рта (1/2 объема гигиены для детей до 4 лет)	1 000,00
5.06.8	Сегментарная гигиена полости рта (1 сегмент)	600,00
5.06.9	Профессиональная чистка 1 зуба (применяется для маленьких детей при пробе гигиены полости рта)	100,00
5.08.1	Аппликация фтористым гелем или пенкой (3-5зубов)	300,00
5.11	Лечение поверхностного кариеса молочного зуба	1 300,00
5.12	Лечение среднего/глубокого кариеса молочного зуба	1 900,00
5.14	Восстановление формы зуба текучим композитом	600,00
5.16.2	Герметизация фиссур постоянного зуба (моляр)	550,00
5.16.3	Герметизация фиссур молочного зуба	300,00
5.16.4	Догерметизация постоянных зубов герметиком (одного зуба)	400,00
5.16.5	Герметизация фиссур постоянного зуба (премоляр, слепые ямки)	380,00
5.18	Лечение осложненного кариеса молочных зубов	2 300,00
5.18.1	Лечение с применением Биодентина	600,00
5.18.2	Лечение осложненного кариеса молочных зубов в 2 этапа (1 этап)	1 300,00
5.18.3	Лечение осложненного кариеса молочных зубов в 2 этапа (2 этап)	1 200,00
5.20.1	Завершение лечения реставрацией Twinkl Star, Filtek, Estelite неосложненного кариеса	1 800,00
5.20.2	Завершение лечения реставрацией Twinkl Star, Filtek, Estelite осложненного кариеса	2 300,00
5.20.3	Завершение лечения реставрацией Реставрин, Унирест неосложненного кариеса молочного зуба	1 400,00
5.20.4	Завершение лечения реставрацией Реставрин, Унирест осложненного кариеса молочного зуба	1 600,00
5.21.3	Завершение лечения пломбой из стеклокерамического цемента осложненного кариеса молочного зуба	1 500,00
5.21.4	Завершение лечения пломбой из стеклокерамического цемента неосложненного кариеса молочного зуба	1 100,00
5.22.4	Постановка коронки 3М на молочный зуб	2 300,00
5.22.5	Инфильтрация кариеса молочных зубов в стадии белого пятна препаратом ICON (1 зуб)	4 125,00
5.22.6	Инфильтрация кариеса молочных зубов в стадии белого пятна препаратом ICON (каждый последующий зуб)	2 500,00
5.4.1	Консультация детского стоматолога	650,00
5.4.2	Прием детского стоматолога без выполнения лечения	800,00
5.23.1	Постановка временной пломбы	400,00
5.28	Пломбирование пастой корневых каналов молочного зуба	700,00
5.30	Временное пломбирование корневых каналов лечебным материалом	650,00
5.32	Изоляция рабочего поля	550,00
Подраздел: Отгиски		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
6.4.1	Снятие альгинатного оттиска	850,00
6.4.2	Снятие силиконового оттиска	2 250,00
6.4.4	Снятие полиэфирного оттиска	1 500,00
6.8.4	Изготовление частичного съемного протеза	14 900,00
Подраздел: Лечение с использованием лазера		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
8.01	Пластика преддверия полости рта с использованием лазера	5 000,00
8.02	Пластика уздечки губы, языка с использованием лазера	2 500,00
8.03	Лечение герпеса красной каймы губ с использованием лазера (одно посещение)	800,00
8.04	Лечение перикоронарита с использованием лазера	2 000,00
8.06	Гингивэктомия, папиллэктомия лазером	1 000,00
8.07	Удлинение коронковой части зуба с использованием лазера	4 000,00
8.08	Иссечение доброкачественной опухоли лазером (с проведением микроскоп. анализа)	4 500,00
8.09	Лечение альвеолита с использованием лазера	800,00
8.14	Остановка кровотечения на слизистой с использованием лазера	800,00
8.21	Гингивопластика при гиперпластических гингивитах с использованием лазера (в области одного зуба)	1 400,00
Подраздел: Ортодонтия		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
10.0.0	Комплексное первичное обследование и оформление документации	1 450,00
10.0.1	Контрольный осмотр врача ортодонта	550,00
10.0.3	Снятие одного слепка для изготовления ДМЧ	1 400,00
10.0.4	Отливка одной модели челюсти с оформлением цоколя	800,00
10.0.7	Определение конструктивного прикуса	300,00
10.0.8	Стрипинг, контурирование формы зубов	1 750,00
10.0.9	Консолидация зубного ряда металлической лигатурой	400,00
10.1.0	Миотерапия (1 сеанс)	300,00
10.1.1	Сошлифовывание бугров молочных зубов (1 зуб)	200,00

10.1.7	Припасовка функционального двухчелюстного аппарата типа трейнер, Лм активатор	10 500,00
10.1.8	Припасовка вестибулярной пластины	5 750,00
10.1.9	Изготовление окклюзионных накладок из стеклономерного цемента	1 750,00
10.2.0	Фиксация ортодонтического кольца, коронки	1 650,00
10.2.1	Повторная фиксация брекета	550,00
10.2.3	Фиксация одного металлического брекета	1 150,00
10.2.4	Фиксация одного керамического брекета	2 300,00
10.2.5	Фиксация одного сапфирового брекета	2 800,00
10.2.6	Фиксация одного брекета Quick Clear (керамические с металлической клипсой)	3 650,00
10.2.7	Фиксация щечной трубки	2 550,00
10.2.8	Фиксация кнопки лингвальной	1 000,00
10.2.9	Наложение крючка, стопора	650,00
10.3.0	Наложение эластичной лигатуры, одного звена цепочки	100,00
10.3.1	Наложение или замена 1 сепарационной лигатуры	250,00
10.3.2	Установка межчелюстной эластичной тяги	400,00
10.3.3	Наложение металлической лигатуры на один зуб	100,00
10.3.4	Наложение открывающей пружины на один сегмент	550,00
10.3.5	Наложение закрывающей пружины	1 300,00
10.3.9	Наложение дуги ТМА с петлями	2 450,00
10.4.4	Наложение дуги стальной Damon Forestadent	2 450,00
10.4.6	Активирование дуги с петлями	900,00
10.4.9	Установка брекет-системы керамической лигатурной 1 челюсть	26 000,00
10.5.1	Установка брекет-системы Quick Clear (керамические самолигирующиеся 10 штук), 1 челюсть	53 000,00
10.5.2	Установка брекет-системы Damon Clear, Quick Clear (керамические + металлической самолигирующей 6+4), 1 челюсть	50 000,00
10.5.4	Фиксация одного брекета Quick Clear (керамические с керамической клипсой)	5 000,00
10.5.5	Установка брекет-системы сапфировой лигатурной, 1 челюсть	39 000,00
10.5.6	Установка брекет-системы Insignia США, 1 челюсть	58 900,00
10.5.7	Установка лингвальной брекет-системы 2D, 1 челюсть	48 500,00
10.5.8	Установка фиксатора для удержания места и для дистализации моляра	5 900,00
10.5.9	Изготовление кольца с распоркой для удержания места в зубном ряду	10 950,00
10.6.0	Снятие одной ортодонтической коронки, кольца, брекета, ретейнера с последующей полировкой и ремотерапией зуба	150,00
10.6.1	Наложение и фиксация ретейнера, 1 челюсть	7 150,00
10.6.2	Наложение защитной трубки на дугу	350,00
10.6.3	Наложение эластичной нитки	350,00
10.6.5	Наложение дуги с покрытием	2 900,00
10.6.8	Наложение дуги NiTi Damon Forestadent	2 350,00
10.6.9	Нанесение изгибов на дугу 1,2,3 порядка	500,00
10.7.0	Изготовление и припасовка одночелюстного аппарата (без элементов)	2 050,00
10.7.1	Установка одного элемента съемного ортодонтического аппарата	350,00
10.7.4	Коррекция металлических элементов съемного ортодонтического аппарата	900,00
10.7.5	Пришлифовка и полировка базиса съемного ортодонтического аппарата	100,00
10.7.7	Активация элементов съемного пластиночного аппарата	300,00
10.7.9	Замена дуги в аппарате	850,00
10.8.0	Припасовка аппарата после починки	450,00
10.8.1	Изготовление первого съемного пластиночного аппарата с 1 винтом	13 850,00
10.8.2	Изготовление повторного съемного пластиночного аппарата с 1 винтом	11 350,00
10.8.4	Изготовление и фиксация БНР (включает аппарат Дерихсвайлера)	30 400,00
10.8.5	Наложение губного бампера	8 100,00
10.8.6	Наложение небного бюгеля, дуги Гожгариана	17 000,00
10.8.7	Установка расширителя Квалдхелике	23 000,00
10.8.8	Наложение лицевой дуги, маски	19 150,00
10.8.9	Изготовление ретенционной каппы	1 500,00
10.9.1	Установка лингвальной брекет-системы Incoqno, 1 челюсть	401 350,00
10.9.2	Установка ортодонтического микроимпланта VEKTOR TAS	12 000,00
10.9.7	Изготовление аппарата Твин Блок, Аппарата Кларка	25 400,00
10.9.8	Установка брекет-системы металлической лигатурной, 1 челюсть	19 650,00
10.9.9	Установка брекет-системы Damon, Quick, H4, металлическая самолигирующая брекет-система, 1 челюсть	39 000,00
11.0.1	Фиксация одного лингвального брекета 2D	3 500,00
11.0.2	Изготовление кнопки, брекета при помощи набора Мини Молд	1 900,00
11.0.3	Фиксация одного брекета Damon, Quisk (керамические с металлической клипсой)	2 500,00
11.0.4	Установка брекет-системы Damon Clear (керамические самолигирующиеся 10 штук), 1 челюсть	42 000,00
11.0.5	Фиксация одного брекета Damon Clear (керамические с керамической клипсой)	4 000,00
11.0.6	Фиксация ретейнера на один зуб	500,00
11.0.7	Наложение дуги Ni Ti	800,00
11.0.8	Цефалометрический анализ ТРГ (телерентгенограмма)	5 000,00
11.1.6	Изготовление и фиксация БНР (включает аппарат Марка Росса)	30 400,00
11.1.1	Изготовление первого съемного пластиночного аппарата с 2 винтами	17 950,00
11.1.2	Изготовление первого съемного пластиночного аппарата с 3 винтами	21 850,00
11.1.3	Изготовление повторного съемного пластиночного аппарата с 2 винтами	14 750,00
11.1.4	Изготовление повторного съемного пластиночного аппарата с 3 винтами	17 950,00
11.1.5	Регулятор функции Френкеля (I, II, III типа на выбор)	8 450,00
11.1.7	Фиксация аппарата Rower Score	30 000,00
11.1.8	Изготовление и припасовка съемного аппарата без винта (ретенционная пластика)	9 500,00
6.8.8	Изготовление временного съемного протеза Иммедиа протез 1-3 зуба	9 200,00
Подраздел: Услуги по ОМС		
Код	Название процедуры	Тариф (руб.)
	УЗИ по ОМС	272,01
	УЗИ Сердца	896,70