

Утверждаю:

Главный врач

ГБУЗ «Детская стоматологическая  
поликлиника г. Магнитогорск»

И. И. Радиошкина

« 02 » апреля 2021 г.

Приказ от 02.04.2021 г. № 53-ДС



**Прейскурант платных медицинских услуг для имплантологии  
ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника г. Магнитогорск»  
на 05.04.2021 г.**

Тарифы на платные медицинские услуги, оказываемые на лечебно-хирургическом приеме

Код	№ п/п	Наименование услуг	Тариф за единицу, рублей
531	1	Обследование стоматологического статуса первичного больного	585,00
532	2	Изготовление аутоплазмы (с забором крови)	980,00
533	3	Изготовление аутоплазмы и мембраны (с забором крови)	1 399,00
534	4	Операция имплантации (введение одного имплантата Snucone)	11 550,00
535	5	Операция имплантации (введение одного имплантата Impro)	14 670,00
536	6	Расщепление альвеолярного гребня	1 436,00
537	7	Открытый синус лифтинг (для имплантологии)	1 631,00
538	8	Закрытый синус лифтинг (для имплантологии)	390,00
539	9	Внутриротовой разрез	195,00
540	10	Наложение одного шва (для имплантологии)	164,00
541	11	Снятие одного шва (для имплантологии)	74,00
542	12	Взятие костного материала с использованием костного скребка	390,00
543	13	Установка резорбируемой мембраны 16*22	13 882,00
544	14	Установка резорбируемой мембраны 25*25	15 214,00
545	15	Установка титановой мембраны тип А1 или В1	5 473,00
546	16	Закладка костного материала 0,5 г	9 423,00
547	17	Закладка костного материала 1,0 г	17 529,00
548	18	Установка формирователя десны	1 650,00
664	19	Операция имплантации (введение одного имплантата Суперлайн)	13 170,00
665	20	Установка формирователя десны Суперлайн	1 950,00