

Утверждаю:
Главный врач

ГБУЗ «Детская стоматологическая
поликлиника г. Магнитогорск»

И.Н. Радюшкина

« 29 » апреля 2022 г.

Приказ от 29.04.2022г. № 61-ЛС



**Прейскурант платных медицинских услуг для имплантологии
ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника г. Магнитогорск»
на 01.05.2022г.**

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

Код	№ п/п	Код по номенклатуре	Наименование услуг	Тариф за единицу, рублей
532	1		Изготовление аутоплазмы (с забором крови)	980,00
533	2		Изготовление аутоплазмы и мембраны (с забором крови)	1 399,00
534	3	A 16.07.054	Операция имплантации (введение одного имплантата Snucone)	11 550,00
536	4		Расщепление альвеолярного гребня	1 436,00
537	5	A 16.07.055	Открытый синус лифтинг (для имплантологии)	1 631,00
538	6	A 16.07.055	Закрытый синус лифтинг (для имплантологии)	390,00
539	7	A 16.07.011	Внутриротовой разрез	195,00
540	8	A 16.07.097	Наложение одного шва (для имплантологии)	164,00
541	9	A 16.30.069	Снятие одного шва (для имплантологии)	74,00
542	10		Взятие костного материала с использованием костного скребка	390,00
543	11	A 16.07.054	Установка резорбируемой мембраны 16*22	13 882,00
544	12	A 16.07.054	Установка резорбируемой мембраны 25*25	15 214,00
545	13	A 16.07.054	Установка титановой мембраны тип A1 или B1	5 473,00
546	14	A 16.07.054	Закладка костного материала 0,5 г	9 423,00
547	15	A 16.07.054	Закладка костного материала 1,0 г	17 529,00
666	16	A 16.07.054	Операция имплантации опорного винта	7 024,00
667	17	A 16.07.054	Операция имплантации (введение одного имплантата Суперлайн)	16 515,00
668	18	A 16.07.054	Установка формирователя десны	2 138,00