

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ ПК «ККСП»



А.Ю.Новиков

Приказ от 31.01.2025 № 34/46-01-2-30

Прейскурант платных медицинских услуг ГБУЗ ПК "ККСП"

| Код услуги | Код номенклатуры медицинских услуг | Наименование медицинской услуги | Стоимость, руб. |
|-------------------------------------|------------------------------------|---|-----------------|
| Терапевтическая стоматология | | | |
| 0001 | B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога - терапевта первичный | 593 |
| 0002 | B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога - терапевта повторный | 449 |
| 0003 | B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный | 593 |
| 0004 | B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный | 449 |
| 0005 | B04.065.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога - терапевта | 485 |
| 0006 | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского | 321,85 |
| 0007 | B01.065.005 | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный | 324 |
| 0008 | B01.065.006 | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный | 260 |
| 0009 | B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского первичный | 646 |
| 0010 | B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского повторный | 485 |
| 0011 | B01.065.007 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога первичный | 593 |
| 0012 | B01.065.008 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога повторный | 449 |
| 0013 | B01.065.007 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога первичный. Консультация КМН | 743 |
| 0014 | A16.07.091 | Снятие временной пломбы | 355 |
| 0015 | A16.07.091 | Снятие временной пломбы. Снятие постоянной светокомпозиционной пломбы | 461 |
| 0016 | A05.07.001 | Электроодонтометрия зуба. Проведение диагностики без дальнейшего лечения | 457 |
| 0017 | A11.07.027 | Наложение девитализирующей пасты | 558 |
| 0018 | A16.07.092 | Трепанация зуба, искусственной коронки. Интактный зуб | 530 |
| 0019 | A16.07.030 | Инструментальная медикаментозная обработка канала. Наложение коффердама | 839 |
| 0020 | A16.07.030 | Инструментальная медикаментозная обработка канала. Наложение оптрагейта | 570 |
| 0021 | A16.07.030 | Инструментальная медикаментозная обработка канала. Наложение прокладки сорбционной | 299 |
| 0022 | A16.07.008 | Пломбирование корневого канала зуба. Термофил | 1 949 |
| 0023 | A16.07.008 | Пломбирование корневого канала зуба. Бифилл | 2 275 |
| 0024 | A16.07.008.002 | Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами. Один канал | 1 061 |
| 0025 | A16.07.030.003 | Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала. Один канал | 389 |
| 0026 | A16.07.008.003 | Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба. С использованием цемента минералтриоксид агрегат (МТА) и аналогов | 1 253 |
| 0027 | A16.07.082.001 | Распломбировка корневого канала ранее леченого пастой (1 канал) | 1 483 |
| 0028 | A16.07.082.002 | Распломбировка корневого канала ранее леченого фосфат-цементом/резорцин/формальдегидным методом. Термофилом (1 канал) | 2 251 |
| 0029 | A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов | 306 |
| 0030 | A16.07.008.001 | Пломбирование корневого канала зуба пастой. Лечение пульпита ампутационным методом молочного зуба | 1 554 |
| 0031 | A16.07.008.001 | Пломбирование корневого канала зуба пастой. Лечение пульпита ампутационным методом постоянного зуба с несформированными корнями | 2 144 |
| 0032 | A16.07.009 | Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) | 404 |
| 0033 | A16.07.010 | Экстирпация пульпы | 656 |
| 0034 | A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала. Эндодонтическое лечение одноканального зуба | 7 351 |
| 0035 | A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала. Эндодонтическое лечение двухканального зуба | 8 742 |
| 0036 | A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала. Эндодонтическое лечение трехканального зуба | 11 837 |
| 0037 | A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала. Эндодонтическое лечение четырехканального зуба | 12 176 |
| 0038 | A16.07.002 | Восстановление зуба пломбой. Временное восстановление стенок зуба | 853 |

| | | | |
|------|----------------|--|-------|
| 0039 | A16.07.094 | Удаление внутриканального штифта/вкладки. Извлечение инородного тела из канала фронтального зуба | 1 651 |
| 0040 | A16.07.094 | Удаление внутриканального штифта/вкладки. Извлечение инородного тела из канала коренного зуба | 2 617 |
| 0041 | A16.07.094 | Удаление внутриканального штифта/вкладки. Удаление внутриканального штифта | 937 |
| 0042 | A16.07.094 | Удаление внутриканального штифта/вкладки. Удаление внутриканальной вкладки | 2 417 |
| 0043 | A16.07.030.001 | Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала | 872 |
| 0044 | A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала | 1 474 |
| 0045 | A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов. Фуджи 1 | 1 363 |
| 0046 | A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов. Ahlute | 1 518 |
| 0047 | A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов. Фуджи 9 | 1 687 |
| 0048 | A16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов. Витремер | 1 357 |
| 0049 | A16.07.002 | Восстановление зуба пломбой. Эстелайт сигма (разрушение коронки менее 50%) | 3 077 |
| 0050 | A16.07.002 | Восстановление зуба пломбой. Градия (разрушение коронки менее 50%) | 3 042 |
| 0051 | A16.07.002 | Восстановление зуба пломбой. Эстелайт флоу (разрушение коронки менее 50%) | 3 152 |
| 0052 | A16.07.003 | Восстановление зуба вкладками, виниром, полукоронкой. Эстелайт сигма | 5 018 |
| 0053 | A16.07.003 | Восстановление зуба вкладками, виниром, полукоронкой. Градия | 6 230 |
| 0054 | A16.07.002.011 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров. Контактный пункт | 1 207 |
| 0055 | A16.07.002.010 | Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров. Эстелайт сигма с комплексным использованием жидкого светокомпозита (разрушение коронки менее 50%) | 3 448 |
| 0056 | A16.07.002.010 | Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров. Градия с комплексным использованием жидкого светокомпозита (разрушение коронки менее 50%) | 3 438 |
| 0057 | A16.07.002.011 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров. Эстелайт сигма с комплексным использованием жидкого светокомпозита (разрушение коронки менее 50%) | 3 973 |
| 0058 | A16.07.002.011 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров. Градия с комплексным использованием жидкого светокомпозита (разрушение коронки менее 50%) | 3 736 |
| 0059 | A16.07.002.012 | Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров. Эстелайт сигма с комплексным использованием жидкого светокомпозита (разрушение коронки менее 50%) | 4 032 |
| 0060 | A16.07.002.012 | Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров. Градия с комплексным использованием жидкого светокомпозита (разрушение коронки менее 50%) | 3 898 |
| 0061 | A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала. Подготовка канала зуба под внутриканальную вкладку, штифт | 1 620 |
| 0062 | A16.07.031 | Восстановление зуба пломбирочным материалом с использованием анкерных штифтов. Фиксация внутриканального штифта | 936 |
| 0063 | A16.07.031 | Восстановление зуба пломбирочным материалом с использованием анкерных штифтов. Фиксация парапульпарного штифта | 936 |
| 0064 | A16.07.002 | Восстановление зуба пломбой. Эстелайт сигма с комплексным использованием жидкого светокомпозита (разрушение коронки 50% и более) | 5 300 |
| 0065 | A16.07.002 | Восстановление зуба пломбой. Градия с комплексным использованием жидкого светокомпозита (разрушение коронки 50% и более) | 5 070 |
| 0066 | A16.07.052 | Восстановление зуба штифтовым зубом. Изготовление каркаса из стеклоиномерного цемента Фуджи 1 | 1 770 |
| 0067 | A16.07.052 | Восстановление зуба штифтовым зубом. Изготовление каркаса из стеклоиномерного цемента Фуджи 9 | 2 368 |
| 0068 | A13.30.007 | Обучение гигиене полости рта | 413 |
| 0069 | A16.07.057 | Запечатывание фиссур зуба герметиком | 901 |
| 0070 | A16.07.050 | Профессиональное отбеливание зубов. Внутрипульпарное отбеливание с использованием Opalescence Endo (1зуб) | 1 795 |
| 0071 | A11.07.024 | Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба (одного) | 623 |
| 0072 | A11.07.012 | Глубокое фторирование эмали зуба. Глуфторэд | 469 |
| 0073 | A16.07.051 | Профессиональная гигиена полости рта и зубов. Удаление мягкого зубного налета (1 челюсть) | 1 916 |
| 0074 | A16.07.051 | Профессиональная гигиена полости рта и зубов. AirFlow (1 челюсть) | 1 700 |

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------|--|-------|
| 0075 | A11.07.010 | Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман. Сектор 6-8 зубов | 476 |
| 0076 | A11.07.010 | Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман. Сектор 6-8 зубов. Гиалудент | 486 |
| 0077 | A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта (1 процедура) | 498 |
| 0078 | A12.07.004 | Определение пародонтальных индексов | 340 |
| 0079 | A16.07.020.001 | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом (1 зуб) | 505 |
| 0080 | A16.07.020.001 | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом. Удаление наддесневых зубных отложений в области одного зуба | 413 |
| 0081 | A22.07.002 | Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба | 166 |
| 0082 | A22.07.002 | Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба. Ультразвуковое удаление наддесневых зубных отложений | 166 |
| 0083 | A22.07.002 | Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба. Сектор 6-8 зубов | 586 |
| 0084 | A16.07.039 | Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба | 606 |
| 0085 | A11.07.011 | Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно - лицевую область | 710 |
| 0086 | A06.12.012.001 | Артериально - стимулированный венозный забор крови. С центрифугированием | 2 948 |
| 0087 | A11.07.011 | Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно - лицевую область. Plasmodent одна челюсть | 536 |
| 0088 | A16.07.025.001 | Избирательное полирование зуба. 1 зуб | 295 |
| 0089 | A 16.07.082 | Сошлифовывание твердых тканей зуба. 1 зуб | 277 |
| 0090 | A 16.07.002.009 | Наложение временной пломбы. Кависил | 656 |
| 0091 | A 16.07.019 | Временное шинирование при заболеваниях пародонта. Подготовка зуба к шинированию | 857 |
| 0092 | A 16.07.019 | Временное шинирование при заболеваниях пародонта. Наложение нити для шинирования "Риббонд" (1см) | 3 380 |
| 0093 | A16.07.002 | Восстановление зуба пломбой. Эстелайт сигма для фиксации на область одного зуба | 1 096 |
| 0094 | A16.07.002 | Восстановление зуба пломбой. Восстановление отсутствующего зуба. Эстелайт сигма | 4 556 |
| 0095 | A16.07.002 | Восстановление зуба пломбой. Градия для фиксации на область одного зуба | 1 438 |
| 0096 | A16.07.019 | Временное шинирование при заболеваниях пародонта. Полирование шинирующей конструкции | 754 |
| 0097 | A16.07.019 | Временное шинирование при заболеваниях пародонта. Коррекция шины при повторном посещении в области одного зуба | 500 |
| Хирургическая стоматология | | | |
| 0098 | B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога - хирурга первичный | 522 |
| 0099 | B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога - хирурга повторный | 342 |
| 0100 | B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия. Септанест без адреналина | 494 |
| 0101 | B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия. Септанест без адреналина | 658 |
| 0102 | B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия. Артикаин с адреналином 1:200 | 455 |
| 0103 | B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия. Артикаин форте 1:100 | 461 |
| 0104 | B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия. Ультракаин ДС с адреналином 1:200 | 610 |
| 0105 | B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия. Ультракаин 1:100 | 610 |
| 0106 | B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия. Ультракаин без адреналина | 577 |
| 0107 | B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия. Мепивакаин без адреналина | 438 |
| 0108 | B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия. Артикаин с адреналином 1:200 | 637 |
| 0109 | B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия. Артикаин форте 1:100 | 637 |
| 0110 | B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия. Ультракаин 1:200 | 782 |
| 0111 | B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия. Ультракаин ДС 1:100 | 785 |
| 0112 | B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия. Ультракаин без адреналина | 836 |
| 0113 | B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия. Мепивакаин без адреналина | 611 |
| 0114 | B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия. Ораблос с адреналином 1:100 | 421 |
| 0115 | B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия. Ораблос с адреналином 1:200 | 454 |
| 0116 | B01.003.004.005 | Проводниковая анестезия. Ораблос с адреналином 1:100 | 622 |
| 0117 | B01.003.004.005 | Проводниковая анестезия. Ораблос с адреналином 1:200 | 622 |
| 0118 | B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия. Скандонест без адреналина | 634 |
| 0119 | B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия. Скандонест без адреналина | 457 |
| 0120 | B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия | 298 |
| 0121 | A16.01.003.007 | Некрэктомия с помощью лазера | 826 |
| 0122 | A22.30.013 | Лазерная хирургия при новообразованиях мягких тканей | 822 |
| 0123 | A16.07.001.001 | Удаление временного зуба. При физиологической резорбции | 620 |
| 0124 | A16.07.001.001 | Удаление временного зуба. При хроническом периодонтите | 593 |
| 0125 | A16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба | 1 607 |
| 0126 | A16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба. Удаление стенки зуба | 546 |
| 0127 | A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней | 2 532 |
| 0128 | A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней. С отслаиванием слизисто-надкостничного лоскута | 2 591 |
| 0129 | A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба | 3 206 |
| 0130 | A16.07.013 | Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба | 852 |
| 0131 | A16.07.058 | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) | 779 |

| | | | |
|------|----------------|---|--------|
| 0132 | A16.07.017.002 | Коррекция объема и формы альвеолярного отростка. Заполнение костной полости Колапол, Коллапан | 1 980 |
| 0133 | A16.07.017.002 | Коррекция объема и формы альвеолярного отростка. Заполнение костной полости гранулами Bio-Os | 15 870 |
| 0134 | A16.07.015 | Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта | 1 500 |
| 0135 | A15.07.002 | Наложение повязки при операциях в полости рта. Перевязка | 836 |
| 0136 | A15.01.003 | Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой области | 947 |
| 0137 | A16.01.009 | Ушивание открытой раны (без кожной пересадки) до 2 см. Этилон | 1 810 |
| 0138 | A16.01.009 | Ушивание открытой раны (без кожной пересадки) до 2 см. Викрил | 1 512 |
| 0139 | A16.01.009 | Ушивание открытой раны (без кожной пересадки) до 2 см. Викрол | 1 351 |
| 0140 | A16.01.009 | Ушивание открытой раны (без кожной пересадки) более 2 см. Этилон | 2 350 |
| 0141 | A16.01.009 | Ушивание открытой раны (без кожной пересадки) более 2 см. Викрил | 2 687 |
| 0142 | A16.01.009 | Ушивание открытой раны (без кожной пересадки) более 2 см. Викрол | 1 891 |
| 0143 | A16.30.069 | Снятие послеоперационных швов (лигатур) | 634 |
| 0144 | A16.07.016 | Цистотомия или цистэктомия | 2 356 |
| 0145 | A16.07.007 | Резекция верхушки корня | 2 356 |
| 0146 | A16.01.016 | Удаление атеромы | 1 309 |
| 0147 | A16.01.017 | Удаление доброкачественных новообразований кожи | 1 310 |
| 0148 | A16.01.018 | Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки | 1 310 |
| 0149 | A16.03.007 | Репозиция и фиксация перелома нижней челюсти. Коррекция | 3 029 |
| 0150 | A16.03.003 | Репозиция и фиксация альвеолярного перелома. Коррекция | 2 621 |
| 0151 | A15.03.011 | Снятие шины с одной челюсти | 1 044 |
| 0152 | A16.07.042 | Пластика уздечки верхней губы | 1 585 |
| 0153 | A16.07.043 | Пластика уздечки нижней губы | 1 580 |
| 0154 | A16.07.044 | Пластика уздечки языка | 1 615 |
| 0155 | A16.07.045 | Вестибулопластика | 2 256 |
| 0156 | A16.07.026 | Гингивэктомия | 2 256 |
| 0157 | A16.01.023 | Иссечение рубцов кожи | 1 528 |
| 0158 | A16.07.054 | Внутрикостная дентальная имплантация. Операция установки имплантата Mis и формирователем для дальнейшего протезирования | 20 353 |

Заместитель главного врача по медицинской части

Начальник планово-экономического отдела

Заведующий отделением по оказанию платных
медицинских услуг-врач-стоматолог-терапевт

 М.А.Гилева
 Е.М.Боталова
 Л.В.Зернина



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ ПК "ККСП"

А.Ю.Новиков

12 марта 2025г.

Распоряжение 1

Внести изменения в Прейскурант платных медицинских услуг ГБУЗ ПК "ККСП", утвержденный приказом главного врача ГБУЗ ПК "ККСП" от 31.01.2025г. № 34/46-01-2-30:

1. Раздел "Терапевтическая стоматология", дополнить услугой следующего содержания:

| Код услуги | Код номенклатуры медицинских услуг | Наименование медицинской услуги | Стоимость, руб. |
|------------|------------------------------------|--|-----------------|
| 0159 | A11.07.024 | Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба. С использованием одноразовых капп (1 челюсть) | 570 |

2. Настоящее распоряжение вступает в силу с 19.03.2025г.

3. Для пациентов, застрахованных по ДМС, изменения в Прейскурант платных медицинских услуг ГБУЗ ПК "ККСП" вступают в действие с 01.04.2025г.

Заместитель главного врача по медицинской части:

М.А.Гилева

Начальник планово-экономического отдела:

Е.М. Боталова

Заведующий отделением по оказанию платных медицинских услуг-врач-стоматолог-терапевт:

Л.В.Зернина



А.Ю.Новиков

Распоряжение 2

Внести изменения в Прейскурант платных медицинских услуг ГБУЗ ПК "ККСП", утвержденный приказом главного врача ГБУЗ ПК "ККСП" от 31.01.2025г. № 34/46-01-2-30:

1. Код услуги А06.12.012.001 изложить в следующей редакции:

| Код номенклатуры услуги медицинских услуг | Код | Наименование медицинской услуги | Стоимость, руб. |
|---|----------------|--|-----------------|
| 0086 | A06.12.012.001 | Артериально - стимулированный венозный забор крови. С центрифугированием | 3080 |

2. Настоящее распоряжение вступает в силу с 06.06.2025г.

Начальник планово-экономического отдела:

Е.М. Боталова

Заведующий отделением по оказанию платных медицинских услуг-врач-стоматолог-терапевт:

Л.В.Зернина



УТВЕРЖДАЮ
И.о. главного врача ГБУЗ ПК "ККСП"

М.А.Гилева

Распоряжение 3

Внести изменения в Прейскурант платных медицинских услуг ГБУЗ ПК "ККСП", утвержденный приказом главного врача ГБУЗ ПК "ККСП" от 31.01.2025г. № 34/46-01-2-30:

1. Код услуги 0024 изложить в следующей редакции:

| | | | |
|------|----------------|---|-------|
| 0024 | A16.07.008.002 | Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами. Один канал | 1 103 |
|------|----------------|---|-------|

2. Код услуги 0030 изложить в следующей редакции:

| | | | |
|------|----------------|---|-------|
| 0030 | A16.07.008.001 | Пломбирование корневого канала зуба пастой. Лечение пульпита ампутационным методом молочного зуба | 1 596 |
|------|----------------|---|-------|

3. Код услуги 0031 изложить в следующей редакции:

| | | | |
|------|----------------|---|-------|
| 0031 | A16.07.008.001 | Пломбирование корневого канала зуба пастой. Лечение пульпита ампутационным методом постоянного зуба с несформированными корнями | 2 186 |
|------|----------------|---|-------|

4. Настоящее распоряжение вступает в силу с 01.08.2025г.

Начальник планово-экономического отдела:

Е.М. Боталова

Заведующий отделением по оказанию платных медицинских услуг-врач-стоматолог-терапевт:

Л.В.Зернина



УТВЕРЖДАЮ
И.о. главного врача ГБУЗ ПК "ККСП"

М.А.Гилева

27 августа 2025г.

Распоряжение 6

Внести изменения в Прейскурант платных медицинских услуг ГБУЗ ПК "ККСП", утвержденный приказом главного врача ГБУЗ ПК "ККСП" от 31.01.2025г. № 34/46-01-2-30:

1. Дополнить кодом услуги 0160 следующего содержания:

| | | | |
|------|------------|---|--------|
| 0160 | A16.07.054 | Внутрикостная дентальная имплантация. Операция установки имплантата дентального внутрикостного винтового, двухкомпонентного и формирователем для дальнейшего протезирования | 22 064 |
|------|------------|---|--------|

- 2. Настоящее распоряжение вступает в силу с 27.08.2025г.
- 3. Для пациентов, застрахованных по ДМС, изменения в Прейскурант платных медицинских услуг ГБУЗ ПК "ККСП" вступают в действие с 01.10.2025г.

Заведующий отделением по оказанию платных медицинских услуг-врач-стоматолог-терапевт:



Л.В.Зернина



УТВЕРЖДАЮ
И.о. главного врача ГБУЗ ПК "ККСП"

М.А.Гилева

13 октября 2025г.

Распоряжение 7

Внести изменения в Прейскурант платных медицинских услуг ГБУЗ ПК "ККСП", утвержденный приказом главного врача ГБУЗ ПК "ККСП" от 31.01.2025г. № 34/46-01-2-30:

1. Дополнить кодом услуги 0161 следующего содержания:

| | | | |
|------|------------|--|-----|
| 0161 | A12.07.003 | Определение индексов гигиены полости рта. Гигиенический контроль | 340 |
|------|------------|--|-----|

2. Код услуги 0127 изложить в следующей редакции:

| | | | |
|------|----------------|--|------|
| 0127 | A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней | 3068 |
|------|----------------|--|------|

3. Код услуги 0128 изложить в следующей редакции:

| | | | |
|------|----------------|--|------|
| 0128 | A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней. С отслаиванием слизисто-надкостничного лоскута | 3296 |
|------|----------------|--|------|

4. Код услуги 0129 изложить в следующей редакции:

| | | | |
|------|------------|--|------|
| 0129 | A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба | 3962 |
|------|------------|--|------|

5. Код услуги 0146 изложить в следующей редакции:

| | | | |
|------|------------|------------------|------|
| 0146 | A16.01.016 | Удаление атеромы | 1817 |
|------|------------|------------------|------|

6. Код услуги 0148 изложить в следующей редакции:

| | | | |
|------|------------|---|------|
| 0148 | A16.01.018 | Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки | 2623 |
|------|------------|---|------|

7. Настоящее распоряжение вступает в силу с 13.10.2025г.

8. Для пациентов, застрахованных по ДМС, изменения в Прейскурант платных медицинских услуг ГБУЗ ПК "ККСП" вступают в действие с 14.11.2025г.

Начальник планово-экономического отдела:

Заведующий отделением по оказанию платных медицинских услуг-врач-стоматолог-терапевт:

Е.М. Боталова

Л.В.Зернина



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ ПК "ККСП"

М.А.Гилева

02 декабря 2025г.

Распоряжение 10

Внести изменения в Прейскурант платных медицинских услуг ГБУЗ ПК "ККСП", утвержденный приказом главного врача ГБУЗ ПК "ККСП" от 31.01.2025г. № 34/46-01-2-30:

1. Дополнить кодом услуги 0162 следующего содержания:

| | | | |
|------|----------------|--|--------|
| 0162 | A16.07.017.002 | Коррекция объема и формы альвеолярного отростка. Установка мембраны Bio-Gide | 21 256 |
|------|----------------|--|--------|

2. Дополнить кодом услуги 0163 следующего содержания:

| | | | |
|------|------------|---|-------|
| 0163 | A16.07.055 | Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика). Открытый синус-лифтинг | 6 104 |
|------|------------|---|-------|

3. Дополнить кодом услуги 0164 следующего содержания:

| | | | |
|------|------------|---|-------|
| 0164 | A16.07.055 | Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика). Закрытый синус-лифтинг | 4 319 |
|------|------------|---|-------|

4. Дополнить кодом услуги 0165 следующего содержания:

| | | | |
|------|------------|---|-------|
| 0165 | A22.07.008 | Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением на область десен. 1 зона | 1 163 |
|------|------------|---|-------|

5. Дополнить кодом услуги 0166 следующего содержания:

| | | | |
|------|------------|---|-------|
| 0166 | A16.07.026 | Гингивэктомия. С использованием диодного лазера Doctor Smile. 1 зуб | 1 163 |
|------|------------|---|-------|

6. Дополнить кодом услуги 0167 следующего содержания:

| | | | |
|------|------------|--|-------|
| 0167 | A16.07.039 | Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба. С использованием диодного лазера Doctor Smile. 1 посещение | 2 774 |
|------|------------|--|-------|

7. Дополнить кодом услуги 0168 следующего содержания:

| | | | |
|------|------------|---|-------|
| 0168 | A22.07.008 | Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением на область десен. Деконтаминация (антибактериальная терапия) внутриканальная с использованием диодного лазера Doctor Smile | 1 220 |
|------|------------|---|-------|

8. Настоящее распоряжение вступает в силу с 02.12.2025г.

9. Для пациентов, застрахованных по ДМС, изменения в Прейскурант платных медицинских услуг ГБУЗ ПК "ККСП" вступают в действие с 12.01.2026г.

Начальник планово-экономического отдела:

Е.М. Боталова

Заведующий отделением по оказанию платных медицинских услуг-врач-стоматолог-терапевт:

Л.В.Зернина

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ ПК "ККСП"



М.А.Гилева

04 марта 2026г.

Распоряжение 12

Внести изменения в Прейскурант платных медицинских услуг ГБУЗ ПК "ККСП", утвержденный приказом главного врача ГБУЗ ПК "ККСП" от 31.01.2025г. № 34/46-01-2-30:

1. Код услуги 0122 изложить в следующей редакции:

| | | | |
|------|------------|--|-------|
| 0122 | A22.30.013 | Лазерная хирургия при новообразованиях мягких тканей. С использованием диодного лазера Doctor Smile. 1 посещение | 3 223 |
|------|------------|--|-------|

2. Настоящее распоряжение вступает в силу с 05.03.2026г.

3. Для пациентов, застрахованных по ДМС, изменения в Прейскурант платных медицинских услуг ГБУЗ ПК "ККСП" вступают в действие с 05.04.2026г.

Начальник планово-экономического отдела:

Е.М. Боталова

Заведующий отделением по оказанию платных медицинских услуг-врач-стоматолог-терапевт:

Л.В.Зернина