

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 пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов. Фиксация внутриканального штифта	936
0063	A16.07.031	Восстановление зуба пломбировочным 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 услуги	Код номенклатуры медицинских услуг	Наименование медицинской услуги	Стоимость, руб.
0086	А06.12.012.001	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

07 июля 2025г.

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"



04 марта 2026г.

М.А.Гилева

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:

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

Е.М. Боталова

Л.В.Зернина



М.А.Гилева

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 0133 изложить в следующей редакции:

0133	A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка. Заполнение костной полости гранулами Bio-Oss 0,5г	15 870
------	----------------	---	--------

2. Дополнить кодом услуги 0170 следующего содержания:

0170	A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка. Заполнение костной полости гранулами Bio-Oss 1,0г	28 862
------	----------------	---	--------

3. Настоящее распоряжение вступает в силу с 01.06.2026г.

4. Для пациентов, застрахованных по ДМС, изменения в Прейскурант платных медицинских услуг ГБУЗ ПК "ККСП" вступают в действие с 15.07.2026г.

Начальник планово-экономического отдела:

Е.М. Боталова

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

Л.В.Зернина



М.А.Гилева

Распоряжение 17

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 0006 изложить в следующей редакции:

0006	В04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - стоматолога детского	346,97
------	-------------	--	--------

2. Настоящее распоряжение вступает в силу с 11.06.2026г.

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

Распоряжение 19

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 0171 следующего содержания:

0171	A22.07.008	Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением на область десен. Профессиональное отбеливание зубов	23 009,00
------	------------	---	-----------

2. Настоящее распоряжение вступает в силу с 03.08.2026г.

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

Л.В.Зернина

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ ПК "ККСП"



М.А.Гилева

01 сентября 2026г.

Распоряжение 20

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 0160 изложить в следующей редакции:

0160	A16.07.054	Внутрикостная дентальная имплантация. Операция установки имплантата дентального внутрикостного винтового, двухкомпонентного и формирователя для дальнейшего протезирования	22 530,00
------	------------	--	-----------

2. Настоящее распоряжение вступает в силу с 01.09.2026г.

3. Для пациентов, застрахованных по ДМС, изменения в Прейскурант платных медицинских услуг ГБУЗ ПК "ККСП" вступают в действие с 01.10.2026г.

Начальник планово-экономического отдела:

Е.М. Боталова

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

Л.В.Зернина