



«ПОЛНЫЙ ПОРЯДОК»

г. Гатчина

ПРЕЙСКУРАНТ


с 01.09.2025 г.

на:

- проведение рентгенологических исследований;
- лечение дисколорита зубов;
- профессиональную гигиену;
- на детскую стоматологию;
- на стоматологическое лечение;
- на терапевтическое лечение;
- на пародонтологическое лечение;
- на хирургическое лечение, имплантацию, костную пластику;
- на ортопедическое лечение;
- ортодонтическое лечение;
- на массаж.



Стоимость указана в рублях.




ПРЕЙСКУРАНТ
на проведение рентгенологических исследований
с 01 сентября 2025 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
00.100	A06.07.012	Интраоральное радиовизиографическое исследование одного зуба	400
00.101	A06.07.004	Ортопантомограмма	1 300
00.102	A06.07.006	Телерентгенограмма	1 300

ПРЕЙСКУРАНТ
на лечение дисколорита зубов
с 01 сентября 2025 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
06.500	A16.07.050.004	Профессиональное отбеливание зубов клиническое ZOOM 4 White Speed	37 400
06.501	A16.07.050.006	Профессиональное отбеливание зубов, Opalescence PF 10% Patient Kit Regular UL5366, 8 шприцов	7 600
06.502	A16.07.050.007	Профессиональное отбеливание зубов, Opalescence PF 15% Patient Kit Regular UL5366, 8 шприцов	7 700
06.503	A16.07.050.008	Профессиональное отбеливание зубов, дополнительный шприц отбеливающего материала из набора домашнего отбеливания применение геля "Опалесценс" ("Opalescence" США), 1 шприц	1 950
06.504	A16.07.050.001	Профессиональное отбеливание зубов: изготовление отбеливающей капы на 1 челюсть	4 400



ПРЕЙСКУРАНТ
на профессиональную гигиену
с 01 сентября 2025 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
06.600	B01.065.005	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный	1 800
06.601	B01.065.006	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный	800
06.602	A11.07.012.002	Глубокое фторирование эмали зуба. Комплекс реминерализирующей терапии (фторпрофилактики)	2 300
06.603	A16.07.051.001	Комплексная профессиональная гигиена полости рта и зубов	7 300
06.604	A16.07.051.002	Комплекс профессиональной гигиены полости рта, проводимая в два визита (для пациентов с обильными зубными отложениями и выраженным воспалением десны)	12 400
06.605	A16.07.051.004	Комплексная профессиональная гигиена полости рта и зубов при установленной брекет-системе	7 800
06.606	A16.07.051.005	Профессиональная экспресс-гигиена полости рта и зубов (нет обильных зубных отложений, без фторирования, щадящим песком)	4 900
06.607	A16.07.051.007	Профессиональная гигиена полости рта и зубов щадящим методом для чувствительных и зубов и пациентов с ортопедическими конструкциями	9 900
06.608	A16.07.051.006	Комплекс профессиональной гигиены полости рта ДЕТЯМ в молочном/сменном прикусе (щетка паста)	4 400
06.609	A16.07.051.008	Комплекс профессиональной гигиены полости рта ДЕТЯМ в молочном/сменном прикусе с обильным зубным налетом (в том числе налет Пристли)	6 000
06.610	A16.07.050.005	Глубокое фторирование эмали зуба: изготовление реминерализирующей капы на 1 челюсть	4 400

ПРЕЙСКУРАНТ


на детскую стоматологию

с 01 сентября 2025 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
ДЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ (ОБЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ)			
10.901	B01.064.003	Консультация детского стоматолога с составлением плана лечения	1 800
10.902	B01.064.004	Профилактический осмотр детского стоматолога	800
10.903	A14.07.003.001	Гигиена полости рта и зубов, адаптационное посещение	2 100
ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА МОЛОЧНОГО ЗУБА:			
10.904	A16.07.057.001	Герметизация молочного зуба	3 900
10.905	A16.07.002.014	Реставрация молочного зуба - лечение кариеса с использованием композитного пломбировочного материала	6 600
10.906	A16.07.004.001	Восстановление анатомической формы молочного зуба с использованием стандартной металлической коронки	6 600
10.907	A16.07.002.013	Реставрация молочного зуба - лечение кариеса в стадии резобции корней (пломба СИЦ, компомер)	4 500
ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ КОМПОЗИТНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ:			
10.908	A16.07.057.002	Неинвазивная герметизация постоянного зуба	4 400
10.909	A16.07.057.003	Инвазивная герметизация постоянного зуба/лечение кариеса зуба методом профилактического пломбирования	6 800
10.910	A16.07.002.019	Фиксация отломков / реставрация зуба при травме коронки	13 500
ДОПОЛНИТЕЛЬНО:			
10.911	A16.07.025.001	Избирательное пришлифовывание молочных зубов (1 ед)	490
ЛЕЧЕНИЕ ПУЛЬПИТА, ПЕРИОДОНТИТА МОЛОЧНОГО ЗУБА:			
10.912	A16.07.009.001	A16.07.009.001 Лечение пульпита/периодонтита молочного зуба (с учетом пломбы)	10 900
10.912.1	A16.07.009.002	A16.07.009.002 Лечение пульпита/периодонтита молочного зуба (1-е посещение)	5 450
10.912.2	A16.07.009.003	A16.07.009.003 Лечение пульпита/периодонтита молочного зуба (2-е посещение, с учётом пломбы)	5 450
ЛЕЧЕНИЕ ПУЛЬПИТА ПОСТОЯННОГО ЗУБА С НЕСФОРМИРОВАННЫМИ КОРНЯМИ:			
10.913	A16.07.009.004	Лечение пульпита постоянного зуба ампутационным методом с использованием препаратов МТА (без восстановления зуба)	8 900
ЛЕЧЕНИЕ ПУЛЬПИТА/ПЕРИОДОНТИТА ПОСТОЯННОГО ЗУБА С НЕСФОРМИРОВАННЫМИ КОРНЯМИ БЕЗ ВОССТАНОВЛЕНИЯ			
10.914	A16.07.030.004	Лечение пульпита/периодонтита одноканального зуба	17 600



10.915	A16.07.030.006	Лечение пульпита/периодонтита двухканального зуба	19 800
10.916	A16.07.030.008	Лечение пульпита/периодонтита трехканального зуба	26 600
10.917	A16.07.030.010	Лечение пульпита/периодонтита четырёхканального зуба	31 000
СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ (ДЕТСКАЯ)			
10.918	A16.07.001.001	Удаление молочного зуба	3 400
10.919	A16.07.001.004	Сложное удаление молочного зуба	5 800



ПРЕЙСКУРАНТ

на стоматологическое лечение

с 01 сентября 2025 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
ОБЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ			
00.001	B04.065.002	Клинический осмотр	0
СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ (Общие услуги)			
03.601	B01.065.001.004	Прием (осмотр, консультация) стоматолога-терапевта первичный	1 800
03.602	B01.065.002.005	Прием (осмотр, консультация) стоматолога-терапевта повторный	800
ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА И НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ			
03.603	A16.07.002.029	Неинвазивное лечение начального кариеса (ICON)	7 500
03.604	A16.07.002.030	Восстановление зуба пломбой с функционально-эстетическим восстановлением коронки, без повреждения контактного пункта (1 поверхность)	10 000
03.605	A16.07.002.031	Восстановление зуба пломбой с функционально-эстетическим восстановлением коронки, с повреждением контактного пункта или без повреждения контактного пункта (2 поверхности)	11 100
03.606	A16.07.002.032	Восстановление зуба пломбой с функционально-эстетическим восстановлением коронки, с повреждением контактного пункта или без повреждения контактного пункта (3 поверхности)	12 200
03.607	A16.07.002.039	Восстановление зуба пломбой с функционально-эстетическим восстановлением коронки, с повреждением контактного пункта (4-5 поверхностей)	13 400
03.608	A16.07.002.033	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием штифтов из стекловолокна	13 800
03.608.1	A16.07.002.040	Восстановление зуба под ортопедическую конструкцию	10 100
ПУЛЬПИТ			
01.609	A16.07.030.028	Лечение пульпита одноканального зуба: инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием (без стоимости пломбы)	14 200
01.610	A16.07.030.030	Лечение пульпита двухканального зуба: инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов с пломбированием (без стоимости пломбы)	17 800
01.611	A16.07.030.032	Лечение пульпита трехканального зуба: инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов с пломбированием (без стоимости пломбы)	25 000

01.612	A16.07.030.034	Лечение пульпита четырехканального зуба: инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов с пломбированием (без стоимости пломбы)	30 000
01.613	A11.07.027.002	Наложение девитализирующей пасты	4 400
ПЕРИОДОНТИТ			
01.614	A16.07.030.036	Лечение периодонтита одноканального зуба: инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием (без стоимости пломбы)	18 500
01.615	A16.07.030.038	Лечение периодонтита двухканального зуба: инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов с пломбированием (без стоимости пломбы)	20 800
01.616	A16.07.030.040	Лечение периодонтита трехканального зуба: инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов с пломбированием (без стоимости пломбы)	28 000
01.617	A16.07.030.042	Лечение периодонтита четырехканального зуба: инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов с пломбированием (без стоимости пломбы)	32 600
ДОПОЛНИТЕЛЬНО			
01.618	A16.07.002.036	Временное восстановление коронки стеклоиномерным цементом	3 200
01.619	A16.07.092.002	Сошлифовывание твердых тканей зуба при лечении кариеса и его осложнений (диагностическое препарирование)	4 400
01.620	A16.07.092.003	Сошлифовывание твердых тканей зуба и коррекция реставрации после завершения гарантийного срока за 1 зуб	2 100
01.621	A16.07.094.002	Удаление внутриканального штифта / вкладки / фрагмента инструмента	4 400

ПРЕЙСКУРАНТ

на пародонтологическое лечение


с 01 сентября 2025 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
01.901	B01.065.001.003	Прием (осмотр, консультация) стоматолога-терапевта, пародонтолога первичный	1 800
01.902	B01.065.002.003	Прием (осмотр, консультация) стоматолога-терапевта, пародонтолога повторный	800
01.903	A02.07.009.001	Исследование зубодесневых карманов с помощью пародонтологического зонда (пародонтограмма)	5 000
01.904	A02.07.009.002	Исследование зубодесневых карманов с помощью пародонтологического зонда. Повторная оценка состояния пародонта (пародонтограмма)	3 300
01.905	A11.07.010.001	Антисептическая обработка пародонтального кармана (1 зуб)	1 000
01.906	A11.07.010.002	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман. Проведение аппликаций с применением геля Фагодент (процедура и материал)	3 400
01.907	A11.07.010.003	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман. Использование препарата Dental Hyalrepair (Дентал Гиалрепейер) 1 шприц. (процедура и материал)	12 600
01.908	A11.07.010.004	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман. Использование препарата Emdogain (Эмдогейн) +Prefgel (Префгель), Straumann (Штрауманн) 1+1 шприц (МАТЕРИАЛ)	22 000
01.909	A15.07.003.001	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти. Медикаментозная обработка слизистой оболочки с аппликацией лекарственными веществами (на 1 челюсть)	3 600
01.910	A16.07.039	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 1 зуба	5 300
01.911	A16.07.012.001	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	4 100
01.912	A16.07.042	Пластика уздечки губы	10 000
01.913	A16.07.044	Пластика уздечки языка	7 500
01.914	A16.07.045	Вестибулопластика на 1 челюсти	19 600
01.915	A16.07.026.001	Гингивопластика в области 1 зуба	2 900
01.916	A16.07.090.001	Гингивопластика. Хирургическое удлинение клинической коронки зуба	8 600
01.917	A11.07.020.002	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений. Лечение периимплантита в области имплантата, установленного в другой клинике	21 000




Стоимость указана в рублях.

01.918	A16.07.019.001	Временное шинирование при заболеваниях пародонта зубов 1 сектора	16 400
01.919	A16.07.019.002	Временное шинирование при заболеваниях пародонта 1 зуба	3 900
01.920	A16.07.089.002	Пластика рецессии десны в области 1-2 зуба	23 200
01.921	A16.07.089.003	Пластика рецессии десны в области 2-3 зубов	37 600
01.922	A16.07.089.004	Пластика рецессии десны в области 4-6 зубов	51 900
01.923	A16.07.040	Лоскутная операция (1 сектор)	23 000
01.924	A23.07.002.076	Защитная капа на верхнюю челюсть после взятия десневого трансплантата	6 000
01.925	A16.07.020.001	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба. Скейлинг (за 1 зуб)	1 400
01.926	A22.07.003.001	Лечение гиперестезии лазером	780
01.927	A22.07.003.002	Лечение герпеса, афтозного стоматита лазером	730
01.928	A22.07.003.003	Раскрытие заглушки имплантата лазером	2 100
01.929	A22.07.003.004	Лечение переимплантата лазером	4 800
01.930	A12.07.007	Взятие мазка со слизистой полости рта на определение микрофлоры и чувствительности её к антибиотикам	3 400



ПРЕЙСКУРАНТ
на амбулаторную хирургию
с 01 сентября 2025 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
08.101	B01.067.001.001	Прием (осмотр, консультация) стоматолога-хирурга первичный	1 800
08.102	B01.067.002.001	Прием (осмотр, консультация) стоматолога-хирурга повторный	800
08.103	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	5 600
08.104	A16.07.001.003	Удаление постоянного зуба сложное	7 700
08.105	A16.07.001.004	Удаление зуба с цистэктомией	8 500
08.106	A16.07.027.001	Удаление экзостоза	4 900
08.107	A16.07.001.005	Удаление полностью прорезавшегося третьего моляра (зуба мудрости)	8 100
08.108	A16.07.024.002	Удаление ретенированного, дистопированного или сверхоплектного зуба (зачатка I степени сложности)	10 600
08.109	A16.07.024.003	Удаление ретенированного, дистопированного или сверхоплектного зуба (зачатка II степени сложности)	11 800
08.110	A16.07.024.004	Удаление ретенированного, дистопированного или сверхоплектного зуба (зачатка III степени сложности)	13 000
08.111	A16.07.027.002	Остеотомия челюсти с обнажением ретинированного зуба (визуализация зуба)	7 300
08.112	A16.07.012.002	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса посредством внутриротового разреза	2 600
08.113	A16.07.013	Лечение альвеолита	3 400
08.114	A16.07.026.002	Лечение перикоронита (промывание, рассечение, и / или иссечение капюшона)	3 900
08.115	A16.07.001.006	Удаление фрактуры коронки	2 200
08.116	A16.07.007.001	Операция резекции верхушки корня (однокорневого зуба, с ретроградным пломбированием)	15 000
08.117	A16.07.007.002	Операция резекции верхушек корней на молярах с ретроградным пломбированием	20 000
08.118	A16.07.017	Компактостеотомия	8 300
08.119	A16.07.027.003	Остеотомия челюсти с процедурой декомпрессии кисты	5 400
08.120	A16.07.096	Пластика ороантрального сообщения	11 000
08.121	A16.07.089.001	Использование свободного десневого трансплантата	13 200
08.122	A16.07.016	Удаление доброкачественного новообразования слизистой и его гистологическое исследование	12 800
08.123	A16.07.016.001	Удаление доброкачественного новообразования костной ткани и его гистологическое исследование	15 800



ПРЕЙСКУРАНТ
на имплантацию
с 01 сентября 2025 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
08.401	A16.07.054.001	Внутрикостная дентальная имплантация системы Neobiotech/Dentium (Корея)	43 900
08.402	A16.07.054.002	Внутрикостная дентальная имплантация системы Nobel Voicare (Швейцария)	62 900
08.404	A16.07.027.005	Остеотомия челюсти с удалением имплантата, установленного в другой клинике	13 400
08.407	A16.07.054.007	Внутрикостная дентальная имплантация ортодонтического минивинта	14 700
08.408	A16.07.054.006	Внутрикостная дентальная имплантация ортодонтического минивинта в условиях сложной локализации	18 900
08.411	A16.07.054.009	Повторная дентальная имплантация ортодонтического минивинта (в случае его отторжения)	4 200
08.413	A16.07.054.011	Удаление ортодонтического минивинта в условиях сложной локализации	2 100
08.526	A02.07.010.018	Исследование на диагностических моделях челюстей. Хирургический шаблон при 1 единице имплантации	10 500
08.527	A02.07.010.019	Исследование на диагностических моделях челюстей. Хирургический шаблон для каждой последующей единице имплантации.	3 700
08.528	A02.07.010.020	Исследование на диагностических моделях челюстей. вспомогательный хирургический шаблон	6 800
08.529	A02.07.010.021	Капа рентгеноконтрастная для КТ	6 800
08.530	A02.07.010.022	Исследование на диагностических моделях челюстей. Хирургический навигационный шаблон для проведения операции All-on-4	47 000

ПРЕЙСКУРАНТ
на костную пластику
и направленную регенерацию тканей
с 01 сентября 2025 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
08.501	A16.07.041.002	Пластика альвеолярного гребня в области 1 зуба (без учета стоимости отсеопластического материала)	32 500
08.502	A16.07.041.003	Пластика альвеолярного гребня в области 2-3 зубов (без учета стоимости отсеопластического материала)	36 700
08.503	A16.07.041.004	Пластика альвеолярного гребня в области 4-6 зубов (без учета стоимости отсеопластического материала)	43 000
08.504	A16.07.041.005	Коррекция альвеолярного гребня: костная пластика по увеличению в объеме (без учета стоимости остеопластического материала)	53 500
08.505	A16.07.089.005	Гингивопластика. Пластика десны в области 1-2 зубов (без учета операции имплантации)	10 500
08.506	A16.07.055.001	Открытый синуслифтинг в области 1 зуба (без учета стоимости отсеопластического материала)	49 300
08.507	A16.07.055.002	Открытый синуслифтинг в области 2-3 зубов (без учета стоимости отсеопластического материала)	54 500
08.508	A16.07.055.003	Открытый синуслифтинг в области 4-6 зубов (без учета стоимости отсеопластического материала)	60 800
08.509	A16.07.055.004	Закрытый синус-лифтинг в области 1 зуба (без учета стоимости отсеопластического материала)	18 900
08.510	A16.07.054.003	Костная пластика и направленная регенерация тканей с применением материала: пин (безударный)	2 350
08.511	A16.03.019.001	Аутотрансплантация кости. Забор костного блока	19 900
08.512	A16.07.041.006	Костная пластика и направленная регенерация тканей с применением материала Одноразовый костный скребок Micros	10 400
08.513	A16.07.041.006	Костная пластика и направленная регенерация тканей с применением материала: Bio-Oss – 0,5г	11 300
08.514	A16.07.041.006	Костная пластика и направленная регенерация тканей с применением материала: Bio-Oss – 1г	21 200
08.515	A16.07.041.009	Костная пластика и направленная регенерация тканей с применением материала: Osteon II – 0,5г	7 100
08.516	A16.07.041.010	Костная пластика и направленная регенерация тканей с применением материала: Osteon II – 1 г	10 100
08.517	A16.07.041.011	Костная пластика и направленная регенерация тканей с применением материала: Collagen Membrane 10*20 мм	6 300
08.518	A16.07.041.012	Костная пластика и направленная регенерация тканей с применением материала: Collagen Membrane 15*20 мм	8 100

08.519	A16.07.041.013	Костная пластика и направленная регенерация тканей с применением материала: Collagen Membrane 20*30 мм	12 700
08.520	A16.07.041.014	Костная пластика и направленная регенерация тканей с применением материала: Collagen Membrane 30*40 мм	14 700
08.521	A16.07.041.017	Костная пластика и направленная регенерация тканей с применением материала: Bio-Gide – 16*22 мм	16 400
08.522	A16.07.041.006	Костная пластика и направленная регенерация тканей с применением материала: Bio-Gide – 25*25 мм	18 100
08.523	A16.07.041.006	Костная пластика и направленная регенерация тканей с применением материала: Bio-Gide – 30*40 мм	28 000
08.524	A16.07.089.006	Пластика мягких тканей с применением материала: Клей Сульфакрилат 0,5мл	2 100
08.525	A16.07.089.007	Пластика мягких тканей с применением материала: Клей Сульфакрилат 1мл	4 200

ПРЕЙСКУРАНТ

на ортопедическое лечение

с 01 сентября 2025 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
ДИАГНОСТИКА			
12.701	В 01.066.001	Прием (осмотр, консультация) стоматолога-ортопеда первичный	1 800
12.702	В 01.066.002	Прием (осмотр, консультация) стоматолога-ортопеда повторный	800
12.703	A02.07.010.008	Исследование на диагностических моделях челюстей с восковой моделировкой (Wax-Up) будущей ортопедической конструкции с целью планирования препарирования, эстетики и функции (1 единица)	3 300
12.704	A02.07.010.009	Определение прикуса при помощи примерки в полости рта результата воскового моделирования (Moqe-Up) из временного композитного материала, планирования эстетики и функции (1 единица)	4 000
12.705	A02.07.006.001	Диагностическое обследование в артикуляторе с применением лицевой дуги	11 600
12.706	A02.07.011	Диагностическое обследование с применением цифровой аксиографии	21 000
12.707	A16.07.047.038	Депрограмматор Койса (съёмный аппарат на верхнюю челюсть)	18 400
НЕСЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ			
12.708	A16.07.004.019	Восстановление зуба коронкой из металлокерамики	28 800
12.708.1	A16.07.004.020	Восстановление зуба коронкой из металлокерамики. Лабораторный этап	14 400
12.708.2	A16.07.004.021	Восстановление зуба коронкой из металлокерамики. Клинический этап	14 400
12.709	A16.07.003.001	Восстановление зуба коронкой, вкладкой, виниром, полукоронкой безметалловой из е-тах, стандартная эстетика	41 000
12.709.1	A16.07.003.002	Восстановление зуба коронкой, вкладкой, виниром, полукоронкой безметалловой из е-тах, стандартная эстетика. Лабораторный этап	20 500
12.709.2	A16.07.003.003	Восстановление зуба коронкой, вкладкой, виниром, полукоронкой безметалловой из е-тах, стандартная эстетика. Клинический этап	20 500
12.710	A16.07.003.001	Восстановление зуба коронкой, вкладкой, виниром, полукоронкой безметалловой из е-тах с индивидуальной эстетикой	53 000

12.710.1	A16.07.003.008	Восстановление зуба коронкой, вкладкой, виниром, полукоронкой безметалловой из е-тах с индивидуальной эстетикой. Лабораторный этап	26 500
12.710.2	A16.07.003.009	Восстановление зуба коронкой, вкладкой, виниром, полукоронкой безметалловой из е-тах с индивидуальной эстетикой. Клинический этап.	26 500
12.711	A16.07.003.004	Восстановление зуба керамическим виниром на рефракторе	49 000
12.711.1	A16.07.003.005	Восстановление зуба керамическим виниром на рефракторе. Лабораторный этап.	24 500
12.711.2	A16.07.003.006	Восстановление зуба керамическим виниром на рефракторе. Клинический этап.	24 500
12.712	A16.07.004.022	Восстановление зуба коронкой, вкладкой, виниром, полукоронкой безметалловой из е-тах в комплексе полной реабилитации	63 000
12.712.1	A16.07.004.023	Восстановление зуба коронкой, вкладкой, виниром, полукоронкой безметалловой из е-тах, в комплексе полной реабилитации. Лабораторный этап.	31 500
12.712.2	A16.07.004.024	Восстановление зуба коронкой, вкладкой, виниром, полукоронкой безметалловой из е-тах, в комплексе полной реабилитации. Клинический этап.	31 500
12.713	A16.07.004.022	Восстановление зуба коронкой безметалловой из диоксида циркония с индивидуальной эстетикой (метод нанесения)	41 000
12.713.1	A16.07.004.023	Восстановление зуба коронкой безметалловой из диоксида циркония с индивидуальной эстетикой (метод нанесения). Лабораторный этап.	20 500
12.713.2	A16.07.004.024	Восстановление зуба коронкой безметалловой из диоксида циркония с индивидуальной эстетикой (метод нанесения). Клинический этап.	20 500
ПРОТЕЗИРОВАНИЕ НА ИМПЛАНТАТЕ			
12.714	A16.07.006.001	Искусственная металлокерамическая коронка с опорой на имплантат Dentium	45 000
12.714.1	A16.07.006.002	Искусственная металлокерамическая коронка с опорой на имплантат Dentium. Лабораторный этап.	22 500
12.714.2	A16.07.006.003	Искусственная металлокерамическая коронка с опорой на имплантат Dentium. Клинический этап.	22 500
12.715	A16.07.006.004	Искусственная коронка с опорой на имплантат Dentium, изготовленная из диоксида циркония	57 000
12.715.1	A16.07.006.005	Искусственная коронка с опорой на имплантат Dentium, изготовленная из диоксида циркония. Лабораторный этап.	28 500
12.715.2	A16.07.006.006	Искусственная коронка с опорой на имплантат Dentium, изготовленная из диоксида циркония. Клинический этап.	28 500
12.716	A16.07.006.007	Искусственная металлокерамическая коронка с опорой на имплантат Nobel	52 000
12.716.1	A16.07.006.008	Искусственная металлокерамическая коронка с опорой на имплантат Nobel. Лабораторный этап.	26 000
12.716.2	A16.07.006.009	Искусственная металлокерамическая коронка с опорой на имплантат Nobel. Клинический этап.	26 000



Стоимость указана в рублях.

12.717	A16.07.006.010	Искусственная коронка с опорой на имплантат Nobel, изготовленная из диоксида циркония	66 000
12.717.1	A16.07.006.011	Искусственная коронка с опорой на имплантат Nobel, изготовленная из диоксида циркония. Лабораторный этап.	33 000
12.717.2	A16.07.006.012	Искусственная коронка с опорой на имплантат Nobel, изготовленная из диоксида циркония. Клинический этап.	33 000
12.718	A16.07.006.013	Конструкция «All-in-4» на основе металлокерамики	335 000
12.718.1	A16.07.006.014	Конструкция «All-in-4» на основе металлокерамики. Лабораторный этап.	167 500
12.718.2	A16.07.006.015	Конструкция «All-in-4» на основе металлокерамики. Клинический этап.	167 500
12.719	A16.07.006.016	Конструкция «All-in-4» на основе диоксида циркония	472 000
12.719.1	A16.07.006.017	Конструкция «All-in-4» на основе диоксида циркония. Лабораторный этап.	236 000
12.719.2	A16.07.006.018	Конструкция «All-in-4» на основе диоксида циркония. Клинический этап.	236 000
12.720	A16.07.006.019	Конструкция «All-in-6» на основе металлокерамики	346 000
12.720.1	A16.07.006.020	Конструкция «All-in-6» на основе металлокерамики. Лабораторный этап.	173 000
12.720.2	A16.07.006.021	Конструкция «All-in-6» на основе металлокерамики. Клинический этап.	173 000
12.721	A16.07.006.022	Конструкция «All-in-6» на основе диоксида циркония	484 000
12.721.1	A16.07.006.023	Конструкция «All-in-6» на основе диоксида циркония. Лабораторный этап.	242 000
12.721.2	A16.07.006.024	Конструкция «All-in-6» на основе диоксида циркония. Клинический этап.	242 000
СЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ (ПЛАСТИНОЧНЫЕ)			
12.722	A16.07.023.007	Протезирование зубов полными съемными/частично съемным протезами. Изготовление полного съемного протеза из акрила/акрифри/нейлона	47 000
12.722.1	A16.07.023.008	Протезирование зубов полными съемными/частично съемным протезами. Изготовление полного съемного протеза из акрила/акрифри/нейлона. Лабораторный этап	23 500
12.722.2	A16.07.023.009	Протезирование зубов полными съемными/частично съемным протезами. Изготовление полного съемного протеза из акрила/акрифри/нейлона. Клинический этап	23 500
12.723	A16.07.036.006	Протезирование бюгельным протезом - 1 челюсть	92 000
12.724	A16.07.036.007	Протезирование бюгельным протезом (каркаса из титана) 1 челюсть	115 000
СЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ НА ИМПЛАНТАХ			
12.725	A16.07.006.025	Съемный протез с опорой на 4-х имплантатах (в стоимость входит балочная конструкция)	210 000
12.725.1	A16.07.006.026	Съемный протез с опорой на 4-х имплантатах (в стоимость входит балочная конструкция). Лабораторный этап.	105 000
12.725.2	A16.07.006.027	Съемный протез с опорой на 4-х имплантатах (в стоимость входит балочная конструкция). Клинический этап.	105 000

12.726	A16.07.006.028	Съемный протез с опорой на 6-ти имплантатах (в стоимость входит балочная конструкция)	305 000
12.726.1	A16.07.006.029	Съемный протез с опорой на 6-ти имплантатах (в стоимость входит балочная конструкция). Лабораторный этап.	152 500
12.726.2	A16.07.006.030	Съемный протез с опорой на 6-ти имплантатах (в стоимость входит балочная конструкция). Клинический этап.	152 500
12.727	A16.07.006.031	Балочная конструкция на имплантатах для фиксации съёмного протеза	200 000
12.727.1	A16.07.006.032	Балочная конструкция на имплантатах для фиксации съёмного протеза. Лабораторный этап.	100 000
12.727.2	A16.07.006.033	Балочная конструкция на имплантатах для фиксации съёмного протеза. Клинический этап.	100 000
ДОПОЛНИТЕЛЬНО			
07.840	A16.07.047.018	Сплинт-терапия (в стоимость входит изготовление индивидуального спланта)	75 000
12.728	A16.07.002.140	Восстановление зуба пломбировочными материалами с использованием штифтов под ортопедическую конструкцию	11 000
12.729	A16.07.004.028`	Восстановление зуба коронкой. Временная коронка из композита (при изготовлении 1 единицы)	17 800
12.729.1	A16.07.004.029	Восстановление зуба коронкой. Временная коронка из композита (при изготовлении 1 единицы). Лабораторный этап.	8 900
12.729.2	A16.07.004.030	Восстановление зуба коронкой. Временная коронка из композита (при изготовлении 1 единицы). Клинический этап.	8 900
12.730	A16.07.004.031	Восстановление зуба коронкой. Временная коронка из композита (при изготовлении 2 единиц и более)	15 500
12.730.1	A16.07.004.032	Восстановление зуба коронкой. Временная коронка из композита (при изготовлении 2 единиц и более). Лабораторный этап.	7 750
12.730.2	A16.07.004.033	Восстановление зуба коронкой. Временная коронка из композита (при изготовлении 2 единиц и более). Клинический этап.	7 750
12.731	A16.07.004.037	Восстановление зуба коронкой. Временная коронка, изготовленная прямым методом	5 200
12.731.1	A16.07.004.035	Восстановление зуба коронкой. Временная коронка, изготовленная прямым методом. Лабораторный этап.	2 600
12.731.2	A16.07.004.036	Восстановление зуба коронкой. Временная коронка, изготовленная прямым методом. Клинический этап.	2 600
12.732	A16.07.004.037	Протезирование зуба с использованием имплантата. Изготовление временной коронки на имплантате	20 000
12.732.1	A16.07.004.038	Протезирование зуба с использованием имплантата. Изготовление временной коронки на имплантате. Лабораторный этап.	10 000
12.732.2	A16.07.004.039	Протезирование зуба с использованием имплантата. Изготовление временной коронки на имплантате. Клинический этап.	10 000

12.733	A16.07.035.029	Перебазировка временного съемного протеза	6 700
12.734	A16.07.053.005	Снятие несъемной ортопедической конструкции. Снятие цельнолитой коронки	3 700
12.735	A16.07.053.006	Снятие несъемной ортопедической конструкции. Снятие коронки из диоксида циркония	4 300
12.736	A16.07.053.007	Снятие несъемной ортопедической конструкции. Снятие штампованной коронки	1 900
12.737	A16.07.049	Повторная фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций.	4 700
12.738	A16.07.035.030	Дубликат протеза - рентгенологический шаблон	21 000
12.739	A16.07.025.004	Избирательное пришлифовывание зубов (курс лечения)	19 000
12.740	A16.07.006.040	Временная конструкция на имплантатах «All-in-4»	104 000
12.740.1	A16.07.006.041	Временная конструкция на имплантатах «All-in-4». Лабораторный этап.	52 000
12.740.2	A16.07.006.042	Временная конструкция на имплантатах «All-in-4». Клинический этап.	52 000
12.741	A16.07.006.043	Временная конструкция на имплантатах «All-in-6»	115 000
12.741.1	A16.07.006.044	Временная конструкция на имплантатах «All-in-6». Лабораторный этап.	57 500
12.741.2	A16.07.006.045	Временная конструкция на имплантатах «All-in-6». Клинический этап.	57 500
12.742	A16.07.006.047	Мультиюнит (Neobiotech, Anyone)	9 500
12.743	A16.07.006.048	Мультиюнит (Dentium, Nobel)	15 500
12.744	A16.07.002.038	Закрытие шахты винта (повторное)	2 000

ПРЕЙСКУРАНТ

на ортодонтическое лечение

с 01 сентября 2025 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
КОНСУЛЬТАЦИЯ, ДИАГНОСТИКА			
07.801	B01.063.001.001	Первичная консультация ортодонта с составлением предварительного плана лечения Ведущего ортодонта, Главного врача	3 900
07.802	B01.063.001.002	Первичная консультация ортодонта с составлением предварительного плана лечения	1 800
07.803	B01.063.002.001	Повторная консультация (в течение 2 лет после первичной)	1 200
07.804	B01.063.002.002	Повторная консультация Ведущего ортодонта, Главного врача (в течение 2 лет после первичной)	2 500
07.805	B01.063.002.003	Повторная консультация Ведущего ортодонта, Главного врача (прошло более 2 лет после первичной)	3 500
07.806	01.063.001.003	Консультация пациента с уже установленной в другой клинике брекет-системой или завершившего лечение в другой клинике (получение второго мнения)	7 000
07.808	B01.063.001.001	Диагностика и составление плана лечения	8 500
07.809	A02.07.010.014	Дополнительная диагностика с применением каппы «Аквалайзер»	5 000
07.810	A02.07.010.015	Дополнительная диагностика с применением аппарата TENS	12 000
07.811	A02.07.010.016	Диагностическое обследование в артикуляторе с применением лицевой дуги и регистрацией центрального соотношения челюстей (дополнительная диагностика ВНЧС)	12 000
07.812	A02.07.010.017	Сканирование зубов аппаратом 3Shape/Medit i700 (оба зубных ряда)	4 900
ЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ			
07.814	A16.07.046.001	«Распорка» для удержания места для одного зуба	12 000
07.815	A16.07.047.004	Каппа для выравнивания отдельных зубов	9 500
07.816	A16.07.047.005	Каппа от бруксизма	10 500
07.817	A16.07.047.006	Пластинка одночелюстная простая	20 000
07.818	A16.07.047.007	Пластинка одночелюстная средней сложности	29 000
07.819	A16.07.047.008	Пластинка одночелюстная сложная	33 500
07.820	A16.07.047.009	Двучелюстной аппарат твин-блок	46 900
07.821	A16.07.047.010	Двучелюстной аппарат Френкеля	42 500
07.822	A16.07.047.011	Эластопозиционер (Трейнер, LM-активатор и подобные) – все лечение	22 000
07.823	A16.07.048.001	Несъемный аппарат для устранения диастемы (с использованием брекетов)	15 000
07.824	A16.07.046.002	Несъемный аппарат для устранения трем (без брекетов)	7 500



07.825	A16.07.028.001	Контрольный осмотр и повторное посещение со съёмным или несъёмным аппаратом	1 900
07.826	A16.07.047.012	Починка одного элемента	6 000
07.841	A16.07.046.027	Форсированная экструзия зуба	7 500

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Лечение с помощью ортодонтических аппаратов	Первоначальный взнос (предоплата)	В момент установки Apparata	Остаток (в течение 6 месяцев)	Всего за лечение
07.827	A16.07.046.003	Лечение аппаратом Forsus или подобным	18 000	18 000	18 000	54 000
07.828	A16.07.046.007	Лечение аппаратом Forsus с небным бюгелем и лингвальной дугой	23 000	23 000	18 000	64 000
07.829	A16.07.046.011	Лечение аппаратом Гербста лабораторным	27 000	25 000	24 000	76 000
07.830	A16.07.046.015	Лечение аппаратом для быстрого небного расширения (RPE) (включая снятие аппарата)	27 000	26 000	26 000	79 000
07.830.4	A16.07.046.019	Одна переустановка аппарата для быстрого небного расширения (RPE)	Бесплатно			
07.830.5	A16.07.046.020	Повторная переустановка аппарата для быстрого небного расширения (RPE)	4 000			
07.830.6	A16.07.046.021	Снятие аппарата для быстрого небного расширения (RPE)	Входит в стоимость (5 000 для пациентов из другой клиники)			
07.831	A16.07.046.022	Лечение аппаратом MARPE (расширитель + 2 небных минивинта)	40 000	40 000	45 000	125 000
07.832	A16.07.046.035	Лечение аппаратом MARPE (расширитель + 4 небных минивинта)	50 000	45 000	50 000	145 000
07.833	A16.07.046.040	Лечение аппаратом MARPE (расширитель + 6 небных минивинтов)	60 000	50 000	55 000	165 000
07.834	A16.07.046.045	Одна переустановка (реактивация) аппарата MARPE	Бесплатно			
07.835	A16.07.046.046	Повторная переустановка (реактивация) аппарата MARPE	6 000			
07.836	A16.07.048.002	Применение брекет-системы на 2 зуба вместе с аппаратом RPE	-	16 000	10 000	26 000
07.837	A16.07.048.006	Применение брекет-системы на 4 зуба вместе с аппаратом RPE	-	26 000	18 000	44 000
07.838	A16.07.048.010	Применение брекет-системы на 4 зуба + пружины для создания места вместе с аппаратом RPE	-	37 000	30 000	67 000



Стоимость указана в рублях.








№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Лечение с помощью ортодонтических аппаратов	Первоначальный взнос (предоплата)	В момент установки Apparata	Остаток (в течение 6 месяцев)	Всего за лечение
07.839	A16.07.047.013	Лечение лицевой маской (<u>все включено</u>) <i>без учета стоимости опорного аппарата</i>	17 000	15 000	15 000	47 000
07.839.4	A16.07.047.017	Посещение по активации и контролю с лицевой маской (если маска куплена пациентом самостоятельно)	4 300			
07.840	A16.07.047.018	Лечение на съёмном ортотике (<u>в стоимость входит 4 пришлифовки</u>)	25 000	25 000	25 000	75 000
07.840.4	A16.07.047.022	Дополнительная пришлифовка (при лечении съёмным ортотиком)	3 200			
07.840.5	A16.07.047.036	Окклюзионные накладки после спланта, изготовленные прямым способом за 1 шт.	3 700			



Стоимость указана в рублях.



ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БРЕКЕТ-СИСТЕМОЙ В РАССРОЧКУ («ВСЕ ВКЛЮЧЕНО») * - А16.07.048					
СИСТЕМА ОПЛАТЫ ЛЕЧЕНИЯ на одну челюсть (снятие брекетов включено в стоимость)			Первоначальный взнос**	Ежемесячный платеж***	Полная стоимость лечения брекет-системой****
07.842		Самолигирующие металлические брекет-системы Дэймон Кью 2 (DamonQ 2) или Damon Ultima	53 000	8 000 x 17	189 000
07.843		Полностью прозрачные брекет-системы на 6 передних зубов Дэймон Клир (DamonClear) , остальные – метал.	64 000	8 000 x 17	200 000
07.844		Полностью прозрачные брекет-системы на 8 передних зубов Дэймон Клир (DamonClear) , остальные – метал.	72 000	8 000 x 17	208 000
07.845		Полностью прозрачные брекет-системы Дэймон Клир (DamonClear) на все зубы (от 5 до 5)	84 000	8 000 x 17	220 000
07.846		<u>ЧАСТИЧНАЯ БРЕКЕТ-СИСТЕМА</u> металлические брекет-системы Дэймон Кью 2 (DamonQ 2 или Damon Ultima) + ПРУЖИНЫ для создания места	43 000	8 000 x 7	99 000
07.847		<u>ЧАСТИЧНАЯ БРЕКЕТ-СИСТЕМА</u> - металлические брекет-системы для выравнивания передних зубов	32 000	7 000 x 4	60 000
07.848		<u>ЧАСТИЧНАЯ БРЕКЕТ-СИСТЕМА</u> - полностью прозрачные брекет-системы Дэймон Клир + ПРУЖИНЫ для создания места	61 000	9 000 x 6	115 000
07.849		<u>ЧАСТИЧНАЯ БРЕКЕТ-СИСТЕМА</u> - полностью прозрачные брекет-системы Дэймон Клир для выравнивания передних зубов	47 000	6 000 x 5	77 000

*Стоимость лечения уже включает в себя: 1) стоимость брекетов и всей используемой аппаратуры, 2) стоимость установки брекет-системы, 3) стоимость всех посещений в процессе лечения по активации системы за 1,5-2 года, 4) стоимость замены до двух элементов брекет-системы в случае поломок, 5) снятие брекет-системы

** Первоначальный взнос погашается в два этапа: 50% от суммы вносится в момент подписания договора, 50% - при установке брекет-системы.

*** Фиксированный ежемесячный платеж выплачивается в течение 17 месяцев с момента фиксации брекет-системы. Последующие повторные посещения НЕ оплачиваются.

Фиксированный ежемесячный платеж при лечении частичной брекет-системой выплачивается в течение 4-7 месяцев с момента фиксации брекет-системы. Последующие повторные посещения НЕ оплачиваются.

**** Указана полная стоимость лечения на 1 челюсти

В случае если лечение проводится на двух челюстях, представленные позиции умножаются на 2.

Цена ортодонтического лечения, указанная в прейскуранте, является базовой и рассчитана на стандартную по сложности ситуацию и может быть увеличена при наличии коэффициента сложности лечения.



Стоимость указана в рублях.



ЗАВЕРШЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ, РЕТЕНЦИОННЫЙ ПЕРИОД			
07.854	A16.07.047.035	Комплекс мероприятий в ретенционном периоде (съёмные и несъёмные ретейнеры, их коррекция и наблюдение в течение 1-го года) для пациентов, завершивших полное ортодонтическое лечение в клинике "Полный порядок" - обе челюсти (система "все включено")	32 000
07.855	A16.07.047.001	Ретенционный аппарат на одну челюсть (каппа)	9 000
07.856	A16.07.047.002	Ретенционный аппарат на одну челюсть (пластинка)	9 000
07.857	A16.07.047.003	Ретенционный аппарат на две челюсти	12 500
07.858	A16.07.046.028	Установка несъёмного ортодонтического ретейнера в расчете на 1 (один) зуб	1 800
07.859	A16.07.046.029	Установка несъёмного ортодонтического ретейнера на 6 зубов (со скидкой, только для пациентов, завершивших лечение в клинике "Полный порядок")	6 200
07.860	A16.07.046.030	Снятие несъёмного ортодонтического ретейнера	2 350
07.861	A16.07.046.047	Снятие ортодонтического ретейнера с 1 зуба	650
07.862	A16.07.046.031	Подклейка ретейнера в области 1-го зуба	1000
07.862.1	A16.07.046.048	Подклейка ретейнера в области 1-го зуба у пациента, завершившего лечение в другой клинике	2 300
07.863	A16.07.048.042	Снятие одного наружного брекета	500
07.864	A16.07.048.043	Снятие одного внутреннего брекета	700
07.865	A16.07.048.044	Снятие наружной брекет-системы с одной челюсти (для пациентов, начавших лечение по преискуранту до 01.09.2024)	5 300
07.866	A16.07.048.046	Снятие наружной брекет-системы с одной челюсти (для пациентов, начавших лечение по преискуранту 01.09.2024)	Входит в стоимость лечения
07.867	A16.07.047.037	"Скелетный ретейнер" после лечения аппаратом MARPE	6 000
07.868	A16.07.028.009	Контрольное посещение в ретенционном периоде (прошло более 2 лет и закончился срок системы "все включено" в ретенционном периоде)	1 200
Дополнительно			
07.850	A16.07.028.002	Первичная фиксация одного брекета или переустановка нового брекета (DamonQ / DamonQ2 / Damon Ultima)	5 000
07.851	A16.07.028.003	Первичная фиксация одного брекета или переустановка нового брекета (прозрачный Damon Clear)	7 000
07.852	A16.07.028.009	Переустановка того же самого брекета (после отклейки) металлический или прозрачный брекет	2 500
07.869	A16.07.053.001.001	Фиксация ортодонтического кольца	3 500
07.870	A16.07.053.001.002	Повторная фиксация ортодонтического кольца	1 500
07.871	A16.07.053.001.003	Снятие ортодонтического кольца	800
07.872	A16.07.046.032	Установка лингвальной дуги (с кольцами)	27 500
07.873	A16.07.046.033	Снятие лингвальной дуги	1 600
07.874	A16.07.046.034	Повторная фиксация лингвальной дуги, небного бюгеля	3 000
07.875	A16.07.048.045	Долечивание пациентов из других клиник (на 1 челюсть за 1 посещение)	9 000



Стоимость указана в рублях.



ЛЕЧЕНИЕ ПРОЗРАЧНЫМИ ЭЛАЙНЕРАМИ В РАССРОЧКУ («ВСЕ ВКЛЮЧЕНО») * - А16.07.047				
СИСТЕМА ОПЛАТЫ ЛЕЧЕНИЯ		Первоначальный взнос	Ежемесячный платеж	Полная стоимость лечения
07.876	Курс лечения индивидуальной системой элайнеров "SPARK Advanced" (более 20 кап на обе челюсти) (Ormco)	224 000	17 500 x 10	399 000
382 000	Курс лечения индивидуальной системой элайнеров "SPARK Advanced" (более 20 кап на одну челюсть) (Ormco)	200 000	12 000 x 10	320 000
306 000	Курс лечения индивидуальной системой элайнеров "SPARK 20" (менее 20 кап на обе челюсти) (Ormco)	210 000	12 600 x 10	336 000
07.879	Курс лечения индивидуальной системой элайнеров "SPARK 20" (менее 20 кап на одну челюсть) (Ormco)	140 000	11 000 x 6	206 000
07.880	Курс лечения индивидуальной системой элайнеров "SPARK 10" (менее 10 кап на обе челюсти) (Ormco)	166 000	12 500 x 6	241 000
07.881	Курс лечения индивидуальной системой элайнеров "SPARK 10" (менее 10 кап на одну челюсть) (Ormco)	116 000	10 500 x 6	179 000

* Стоимость лечения элайнерами точно устанавливается после диагностики и изготовления сетапа и может быть изменена как в меньшую, так и большую сторону



Стоимость указана в рублях.



ПРЕЙСКУРАНТ

на массаж

с 01 сентября 2025 года

ОСТЕОПАТИЧЕСКИЙ СЕАНС			
11.801	A21.01.001.001	Остеопатический сеанс	4 700
11.802	A21.01.001.002	Остеопатический сеанс (Для пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении, прошедших диагностику)	4 200

*Цена, указанная в прейскуранте – базовая, и может увеличиваться по согласованию с пациентами в случае применения медицинских физиотерапевтических и массажных аппаратов, проведении лечебной гимнастики и увеличения времени проведения.



Стоимость указана в рублях.

Приложение №1

к прейскуранту на ортодонтические услуги

с 01 сентября 2025 года

Стоимость ортодонтического лечения зависит от его сложности. Ниже приведены **коэффициенты сложности** в зависимости от вида и характеристик аномалий прикуса. Лечащий врач после проведения диагностики оговаривает с пациентом стоимость лечения, добавляя к базовой стоимости по прейскуранту указанный в таблице процент.

Стоматологическая клиника «Полный порядок» (ООО «СЗМ») при выполнении ортодонтических услуг в **сложных клинических условиях**, вводит коэффициенты.

В случае совпадения нескольких категорий применяется правило: от категории с большим значением коэффициента берется коэффициент целиком, от других десятые; их значения суммируются, например: 2,0 и 1,2 получаем: $2,0+0,2=2,2$

Расчёт коэффициентов производится следующим образом: стоимость услуги по коду умножается на коэффициент.

№	Перечень услуг	К
10.7	<p>Лечение без удаления отдельных зубов аномалий прикуса со следующими характеристиками и условиями (одна из указанных ниже или сочетание):</p> <ul style="list-style-type: none">• II класс по Энгля с выраженностью неправильного соотношения ключевых зубов от 2 до 3 мм;• III класс по Энгля с выраженностью неправильного соотношения ключевых зубов от 1 до 1.5 мм;• Глубина резцового перекрытия от 0.5 до 5 мм;• Перекрестный прикус со степенью несоответствия ширины верхнего и нижнего зубного ряда до 2 мм;• Открытый прикус в боковых отделах не более 0.5 мм• Угол наклона основания нижней челюсти к основанию черепа от 23 до 27 или от 37 до 39 градусов включительно• Тремы суммарно до 2 мм;• Тортоаномалии отдельных зубов не более 60%• Смещение средней линии верхнего и(или) нижнего зубного ряда относительно центра верхней губы до 2 мм;• Дистопия отдельных зубов не более 3 мм от линии зубного ряда;• Микроденция не более 2 зубов;• Макроденция не более 2 зубов;• Несоответствие размеров верхних и нижних зубов не более 2 мм по Тону или Болтону;• Не более 3 пломб на той поверхности зубов, куда будут устанавливаться брекеты (вестибулярная для вестибулярных, лингвальная для лингвальных);• Не более 3 обширных реставраций зубов (пломба, занимающая более 40% поверхности коронки зуба);• Не более 2 зубов с высотой клинической коронки менее 5 мм• Не более 1 искусственной коронки;	1,1



Стоимость указана в рублях.



	<ul style="list-style-type: none">• С необходимостью сепарации от 3 до 6 зубов включительно в ходе лечения• Пародонтопатия легкой степени тяжести <p><u>без наличия:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• мостовидных протезов;• транспозиций отдельных зубов;• участков адентии и связанных с ними вторичных деформаций зубного ряда (наклон коронок соседних зубов в область дефекта, феномен Попова-Годона);• ретенированных зубов;• сверхкомплектных зубов;• макроглоссии;• дисфункции ВНЧС;• несоответствия центральной окклюзии и центрального соотношения зубных рядов• наклона окклюзионной плоскости с необходимостью коррекции;• асимметричной кривой Шпее с левой и правой стороны;• расщелин неба, альвеолярного отростка;• скелетной асимметрии челюстей и лица;• общесоматических заболеваний и стоматологических состояний, объективно осложняющих ортодонтическое лечение	
10.8	<p>Лечение без удаления отдельных зубов или с удалением отдельных зубов аномалий прикуса со следующими характеристиками и условиями (одна из указанных ниже или сочетание):</p> <ul style="list-style-type: none">• II класс по Энгля с выраженностью неправильного соотношения ключевых зубов от 3 до 4.5 мм;• III класс по Энгля с выраженностью неправильного соотношения ключевых зубов от 1.5 до 2 мм;• Глубина резцового перекрытия от -1.5 до 6 мм;• Перекрестный прикус со степенью несоответствия ширины верхнего и нижнего зубного ряда до 4 мм;• Открытый прикус в боковых отделах не более 1.5 мм• Угол наклона основания нижней челюсти к основанию черепа от 20 до 22 или от 40 до 43 градусов включительно• Тремы суммарно до 4 мм;• Тортоаномалии отдельных зубов не более 80%• Смещение средней линии верхнего и(или) нижнего зубного ряда относительно центра верхней губы от 2 до 3 мм;• Дистопия отдельных зубов не более 4 мм от линии зубного ряда;• Микроденития не более 3 зубов;• Макроденития не более 3 зубов;• Несоответствие размеров верхних и нижних зубов не более 3 мм по Тону или Болтону;• Не более 4 пломб на той поверхности зубов, куда будут устанавливаться брекет-системы (вестибулярная для вестибулярных, лингвальная для лингвальных);• Не более 4 обширных реставраций зубов (пломба, занимающая более 40% поверхности коронки зуба);• Не более 3 зубов с высотой клинической коронки менее 5 мм• Не более 2 искусственных коронок;• Не более 1 мостовидного протеза• С необходимостью сепарации от 7 до 10 зубов включительно в ходе лечения• Пародонтопатия легкой и средней степени тяжести	1,2





	<ul style="list-style-type: none">• При необходимости исправления вторичных деформаций, связанных с вторичной адентией, в виде наклона коронок соседних зубов в область дефекта не более 20 градусов, за счет создания места с последующим протезированием;• При необходимости исправления вторичных деформаций, связанных с вторичной адентией, в виде феномена Попова-Годона не более 2 мм;• При лечении с удалением отдельных зубов - в случае, если удаление проводится для выравнивания скученного положения зубов (дефицит места составляет не менее 4 мм на данном зубном ряду), а удаляемые зубы – первые или вторые премоляры (не моляры)• При необходимости закрытия в ходе лечения путем ортодонтического перемещения существующих промежутков от ранее удаленных зубов:• В области верхнего зубного ряда - при необходимости мезиального перемещения корней не более 2 зубов на расстояние не более 3 мм с атрофией альвеолярного отростка не более средней степени выраженности, или корней 3 зубов не более 2 мм при той же степени атрофии, или корней 4 зубов не более 1 мм при той же степени атрофии.• В области нижнего зубного ряда - при необходимости мезиального перемещения корней не более 2 зубов на расстояние не более 2 мм с атрофией альвеолярного отростка не более средней степени выраженности, или корней 3 зубов не более 1 мм при той же степени атрофии <p><u>без наличия:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• транспозиций отдельных зубов;• ретенированных зубов;• сверхкомплектных зубов;• макроглоссии;• дисфункции ВНЧС;• несоответствия центральной окклюзии и центрального соотношения зубных рядов• наклона окклюзионной плоскости с необходимостью коррекции;• асимметричной кривой Шпее с левой и правой стороны;• расщелин неба, альвеолярного отростка;• скелетной асимметрии челюстей и лица• общесоматических заболеваний и стоматологических состояний, объективно осложняющих ортодонтическое лечение	
10.9	<p>Лечение без удаления отдельных зубов или с удалением отдельных зубов аномалий прикуса со следующими характеристиками и условиями (одна из указанных ниже или сочетание):</p> <ul style="list-style-type: none">• II класс по Энгля с выраженностью неправильного соотношения ключевых зубов от 4.5 мм до 6 мм;• III класс по Энгля с выраженностью неправильного соотношения ключевых зубов от 2 до 3 мм;• Глубина резцового перекрытия от -3 до 7 мм;• Перекрестный прикус со степенью несоответствия ширины верхнего и нижнего зубного ряда до 5 мм;• Открытый прикус в боковых отделах не более 2.5 мм• Угол наклона основания нижней челюсти к основанию черепа от 18 до 21 или от 44 до 47 градусов включительно• Тремы суммарно до 6 мм с необходимостью закрытия ортодонтическим перемещением зубов;• Тортоаномалии отдельных зубов не более 90%• Смещение средней линии верхнего и(или) нижнего зубного ряда относительно центра верхней губы от 3 до 4 мм;	1,3



- Дистопия отдельных зубов не более 5 мм от линии зубного ряда;
- Микродензия не более 4 зубов;
- Макродензия не более 4 зубов;
- Несоответствие размеров верхних и нижних зубов не более 4 мм по Тону или Болтону;
- Не более 6 пломб на той поверхности зубов, куда будут устанавливаться брекет-системы (вестибулярная для вестибулярных, лингвальная для лингвальных);
- Не более 6 обширных реставраций зубов (пломба, занимающая более 40% поверхности коронки зуба);
- Не более 5 зубов с высотой клинической коронки менее 5 мм;
- Не более 3 искусственных коронок;
- Не более 2 мостовидных протезов;
- С необходимостью сепарации от 11 до 14 зубов включительно в ходе лечения;
- При наличии пародонтопатии легкой и средней степени тяжести;
- При необходимости исправления вторичных деформаций, связанных с вторичной адентией, в виде наклона коронок соседних зубов в область дефекта не более 40 градусов, за счет создания места с последующим протезированием;
- При необходимости исправления вторичных деформаций, связанных с вторичной адентией, в виде феномена Попова-Годона не более 3 мм;
- При лечении с удалением отдельных зубов - в случае, если удаление проводится для выравнивания скученного положения зубов (дефицит места составляет не менее 5 мм на данном зубном ряду), а удаляемые зубы – вторые премоляры или первые моляры.
- При необходимости закрытия в ходе лечения путем ортодонтического перемещения существующих промежутков от ранее удаленных зубов:
- В области верхнего зубного - при необходимости мезиального перемещения корней не более 2 зубов на расстояние не более 4 мм с атрофией альвеолярного отростка не более средней степени выраженности, или корней 3 зубов не более 3 мм при той же степени атрофии, или корней 4 зубов не более 2 мм при той же степени атрофии.
- В области нижнего зубного ряда - при необходимости мезиального перемещения корней не более 2 зубов на расстояние не более 3 мм с атрофией альвеолярного отростка не более средней степени выраженности, или корней 3 зубов не более 2 мм при той же степени атрофии, или корней 4 зубов не более 1 мм при той же степени атрофии;
- При необходимости коррекции наклона окклюзионной плоскости
- При вытяжении ретенированных зубов, когда ретенированный зуб расположен не более 4 мм от правильного положения и наклон его составляет не более 45 градусов к направлению нормального прорезывания
- При наличии сверхкомплектных зубов, после удаления которых не ожидается необходимости мезиального перемещения зубов на расстояние больше, чем соответствует данному коэффициенту сложности (см. выше)
- При наличии транспозиций отдельных зубов, при условии, что они не будут корректироваться, а будет меняться функциональная роль транспозиционированных зубов.
- При несоответствии центральной окклюзии и центрального соотношения зубных рядов не более 3 мм

без наличия:

- расщелин неба, альвеолярного отростка;
- скелетной асимметрии челюстей и лица
- общесоматических заболеваний и стоматологических состояний, объективно осложняющих ортодонтическое лечение



10.9

Лечение без удаления отдельных зубов или с удалением отдельных зубов аномалий прикуса со следующими характеристиками и условиями (одна из указанных ниже или сочетание):

1,4

- II класс по Энгля с выраженностью неправильного соотношения ключевых зубов от 6 мм до 8 мм;
- III класс по Энгля с выраженностью неправильного соотношения ключевых зубов от 3 до 4 мм;
- Глубина резцового перекрытия от - 4 до 8 мм;
- Перекрестный прикус со степенью несоответствия ширины верхнего и нижнего зубного ряда до 6 мм;
- Открытый прикус в боковых отделах не более 3.5 мм
- Угол наклона основания нижней челюсти к основанию черепа от до 17 или от 48 до 52 градусов включительно
- Тремы суммарно до 7 мм с необходимостью закрытия ортодонтическим перемещением зубов;
- Тортоаномалии отдельных зубов не более 120%
- Смещение средней линии верхнего и(или) нижнего зубного ряда относительно центра верхней губы от 4 до 5 мм;
- Дистопия отдельных зубов не более 6 мм от линии зубного ряда;
- Микроденития не более 5 зубов;
- Макроденития не более 5 зубов;
- Несоответствие размеров верхних и нижних зубов не более 5 мм по Тону или Болтону;
- Не более 8 пломб на той поверхности зубов, куда будут устанавливаться брекеты (вестибулярная для вестибулярных, лингвальная для лингвальных);
- Не более 8 обширных реставраций зубов (пломба, занимающая более 40% поверхности коронки зуба);
- Не более 7 зубов с высотой клинической коронки менее 5 мм
- Не более 4 искусственных коронок;
- Не более 2 мостовидных протезов
- С необходимостью сепарации от 15 до 20 зубов включительно в ходе лечения
- При наличии пародонтопатии легкой и средней степени тяжести
- При необходимости исправления вторичных деформаций, связанных с вторичной адентией, в виде наклона коронок соседних зубов в область дефекта не более 60 градусов, за счет создания места с последующим протезированием;
- При необходимости исправления вторичных деформаций, связанных с вторичной адентией, в виде феномена Попова-Годона не более 3.5 мм;
- При необходимости закрытия в ходе лечения путем ортодонтического перемещения существующих промежутков от ранее удаленных зубов:
- В области верхнего зубного - при необходимости мезиального перемещения корней не более 2 зубов на расстояние не более 5 мм с атрофией альвеолярного отростка не более средней степени выраженности, или корней 3 зубов не более 4 мм при той же степени атрофии, или корней 4 зубов не более 3 мм при той же степени атрофии.
- В области нижнего зубного ряда - при необходимости мезиального перемещения корней не более 2 зубов на расстояние не более 4 мм с атрофией альвеолярного отростка не более средней степени выраженности, или корней 3 зубов не более 3 мм при той же степени атрофии, или корней 4 зубов не более 2 мм при той же степени атрофии;
- При вытяжении ретенированных зубов, когда ретенированный зуб расположен не более 6 мм от правильного положения и наклон его составляет не более 60 градусов к направлению нормального прорезывания



Стоимость указана в рублях.




	<ul style="list-style-type: none">• При наличии сверхкомплектных зубов, после удаления которых не ожидается необходимости мезиального перемещения зубов на расстояние больше, чем соответствует данному коэффициенту сложности (см. выше)• При наличии транспозиций отдельных зубов, при условии, что они не будут корректироваться, а будем меняться функциональная роль транспозиционированных зубов.• При несоответствии центральной окклюзии и центрального соотношения зубных рядов не более 4 мм <p><u>без наличия:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• расщелин неба, альвеолярного отростка;• скелетной асимметрии челюстей и лица• общесоматических заболеваний и стоматологических состояний, объективно осложняющих ортодонтическое лечение	
10.10	<p>Лечение без удаления отдельных зубов или с удалением отдельных зубов аномалий прикуса со следующими характеристиками и условиями (одна из указанных ниже или сочетание):</p> <ul style="list-style-type: none">• II класс по Энгля с выраженностью неправильного соотношения ключевых зубов от 8 мм до 10 мм;• III класс по Энгля с выраженностью неправильного соотношения ключевых зубов от 4 до 5 мм;• Глубина резцового перекрытия от -5 до 9 мм;• Перекрестный прикус со степенью несоответствия ширины верхнего и нижнего зубного ряда до 8 мм;• Открытый прикус в боковых отделах не более 4 мм• Угол наклона основания нижней челюсти к основанию черепа до 15 или выше 53 градусов• Тремы от 7 мм до 9 мм включительно с необходимостью закрытия ортодонтическим перемещением зубов• Тортоаномалии отдельных зубов более 120 градусов;• Смещение средней линии верхнего и(или) нижнего зубного ряда относительно центра верхней губы от 5 до 6 мм;• Дистопия отдельных зубов не более 8 мм от линии зубного ряда;• Микроденития не более 7 зубов;• Макроденития не более 7 зубов;• Несоответствие размеров верхних и нижних зубов не более 6 мм по Тону или Болтону;• Не более 10 пломб на той поверхности зубов, куда будут устанавливаться брекет-системы (вестибулярная для вестибулярных, лингвальная для лингвальных);• Не более 10 обширных реставраций зубов (пломба, занимающая более 40% поверхности коронки зуба);• Не более 10 зубов с высотой клинической коронки менее 5 мм;• Не более 6 искусственных коронок;• Не более 3 мостовидных протезов;• С необходимостью сепарации более 20 зубов в ходе лечения;• При наличии пародонтопатии средней степени тяжести;• При необходимости исправления вторичных деформаций, связанных с вторичной адентией, в виде наклона коронок соседних зубов в область дефекта не более 70 градусов, за счет создания места с последующим протезированием;• При необходимости исправления вторичных деформаций, связанных с вторичной адентией, в виде феномена Попова-Годона от 4 до 5 мм;• При необходимости закрытия в ходе лечения путем ортодонтического перемещения существующих промежутков от ранее удаленных зубов:	1,5





	<ul style="list-style-type: none">• В области верхнего зубного - при необходимости мезиального перемещения корней не более 2 зубов на расстояние не более 6 мм с атрофией альвеолярного отростка не более средней степени выраженности, или корней 3 зубов не более 5 мм при той же степени атрофии, или корней 4 зубов не более 4 мм при той же степени атрофии.• В области нижнего зубного ряда - при необходимости мезиального перемещения корней не более 2 зубов на расстояние не более 5 мм с атрофией альвеолярного отростка не более средней степени выраженности, или корней 3 зубов не более 4 мм при той же степени атрофии, или корней 4 зубов не более 3 мм при той же степени атрофии;• При вытяжении ретенированных зубов, когда ретенированный зуб расположен не более 7 мм от правильного положения и наклон его составляет не более 70 градусов к направлению нормального прорезывания• При наличии сверхкомплектных зубов, после удаления которых не ожидается необходимости мезиального перемещения зубов на расстояние больше, чем соответствует данному коэффициенту сложности (см. выше)• При наличии транспозиций отдельных зубов, при условии, что они не будут корректироваться, а будет меняться функциональная роль транспозиционированных зубов.• При несоответствии центральной окклюзии и центрального соотношения зубных рядов не более 4.5 мм <p><u>без наличия:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• расщелин неба, альвеолярного отростка;	
10.11	<p>Лечение без удаления отдельных зубов или с удалением отдельных зубов аномалий прикуса со следующими характеристиками и условиями (одна из указанных ниже или сочетание):</p> <ul style="list-style-type: none">• II класс по Энгля с выраженностью неправильного соотношения ключевых зубов 10 мм и более;• III класс по Энгля с выраженностью неправильного соотношения ключевых зубов 5 мм и более;• Глубина резцового перекрытия меньше -5 и больше 9 мм;• Перекрестный прикус со степенью несоответствия ширины верхнего и нижнего зубного ряда 8 мм и более;• Открытый прикус в боковых отделах более 4 мм• Тремы более 9 мм с необходимостью закрытия ортодонтическим перемещением зубов• Смещение средней линии верхнего и(или) нижнего зубного ряда относительно центра верхней губы более 6 мм;• Дистопия отдельных зубов более 8 мм от линии зубного ряда;• Микроденция более 7 зубов;• Макроденция более 7 зубов;• Несоответствие размеров верхних и нижних зубов более 6 мм по Тону или Болтону;• Более 10 пломб на той поверхности зубов, куда будут устанавливаться брекет-системы (вестибулярная для вестибулярных, лингвальная для лингвальных);• Более 10 обширных реставраций зубов (пломба, занимающая более 40% поверхности коронки зуба);• Более 10 зубов с высотой клинической коронки менее 5 мм;• Более 6 искусственных коронок;• Более 3 мостовидных протезов;• При наличии пародонтопатии тяжелой степени тяжести;• При необходимости исправления вторичных деформаций, связанных с вторичной адентией, в виде наклона коронок соседних зубов в область дефекта более 70 градусов, за счет создания места с последующим протезированием;	2,0



- 
- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• При необходимости исправления вторичных деформаций, связанных с вторичной адентией, в виде феномена Попова-Годона более 5 мм;• При необходимости закрытия в ходе лечения путем ортодонтического перемещения существующих промежутков от ранее удаленных зубов – при любых объемах целесообразных и возможных ортодонтических перемещений, превышающих объем, указанный в более низких ценовых категориях, а также не превышающий такового, но в случае выраженной степени атрофии альвеолярного отростка• При вытяжении ретенированных зубов, когда ретенированный зуб расположен более 7 мм от правильного положения и наклон его составляет более 70 градусов к направлению нормального прорезывания• При вытяжении ретенированных третьих моляров, когда корни зуба расположены более 7 мм от правильного положения и наклон зуба составляет более 45 градусов к направлению нормального прорезывания• При наличии транспозиций отдельных зубов, при условии, что они будут корректироваться путем установки зубов на свои места• При несоответствии центральной окклюзии и центрального соотношения зубных рядов более 5 мм• В случае наличия расщелин неба, альвеолярного отростка; | |
|--|--|





Приложение №1

к прејскуранту на стоматологические услуги

с 01 сентября 2025 года

Стоимость стоматологического лечения зависит от его сложности. Ниже приведены **коэффициенты сложности** в зависимости от вида и характеристик аномалий прикуса. Лечащий врач после проведения диагностики оговаривает с пациентом стоимость лечения, добавляя к базовой стоимости по прејскуранту указанный в таблице процент.

Стоматологическая клиника «Полный порядок» (ООО «СЗМ») при выполнении стоматологических услуг в **сложных клинических условиях**, вводит коэффициенты.

В случае совпадения нескольких категорий применяется правило: от категории с большим значением коэффициента берется коэффициент целиком, от других десятые; их значения суммируются, например: 2,0 и 1,2 получаем: $2,0+0,2=2,2$

Расчёт коэффициентов производится следующим образом: стоимость услуги по коду умножается на коэффициент.

№	Перечень услуг	К
10.1	При затрудненном доступе к зубу (ограниченное открывание рта, нарушение положения зуба в зубном ряду, микростомия) или сложной анатомии зуба	1,2
10.2	При повторном эндодонтическом лечении (ранее запломбированные каналы)	1,3
10.3	При проведении лечения с помощью денальной микроскопии	2,0
10.4	При проведении профессиональной чистки в следующих условиях: <ul style="list-style-type: none">• при наличии ограничения открывания рта до 2 см,• при наличии нарушений прикуса• при скученности зубов• при наличии заболеваний пародонта легкой степени тяжести• при наличии ортопедических конструкций до 3-х единиц (кроме искусственных коронок на имплантатах)• при наличии налета курильщика• антисептическая обработка слизистой оболочки полости рта при воспалении• проведение профессиональной гигиены полости рта у врача стоматолога-терапевта или у пародонтолога• при наличии несъемной ортодонтической техники• при наличии искусственных коронок на имплантатах• при наличии несъемных протезных конструкций более 3-х единиц.	1,2
10.5	При выполнении ортопедических работ в сложных клинических условиях: <ul style="list-style-type: none">• Частичная потеря зубов, осложненная деформацией окклюзионной поверхности (выдвижение, наклоны зубов).• Нефиксированное межальвеолярное расстояние (потеря пары зубов-антагонистов)• Аномальный вариант прикуса• Повышенная стираемость зубов (при одномоментном восстановлении межальвеолярной высоты).• Микростомия (а также затрудненное открывание рта).	1,2
10.6	При выполнении ортопедических работ срочно	2,0



Стоимость указана в рублях.