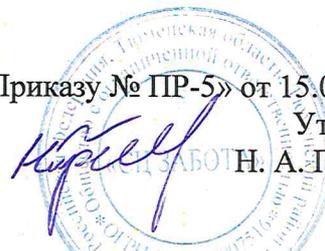




«Приложение к Приказу № ПР-5» от 15.02.2026 г.

Генеральный директор  
ПРЕЙСКУРАНТ ООО «СЦ Забота»

Действует с 16.02.2026 г.



Утверждаю

Н. А. Гришечко

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 №804Н  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Наименование	Цена	Номенклатура №804Н
<b>1. КОНСУЛЬТАЦИИ</b>			
1.1	Консультация врача-стоматолога-хирурга, составление плана лечения по имплантации зубов	500	B01.067.001
1.2	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	0.00	B01.067.002
1.3	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	500	B01.067.003
1.4	Прием (осмотр, консультация) детского врача-стоматолога-хирурга первичный	500	B01.067.004
1.5	Прием (осмотр, консультация) детского врача-стоматолога-хирурга повторный	500	B01.067.005
1.6	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда первичный	0.00	B01.066.001
1.7	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда повторный	500	B01.066.002
1.8	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортопеда, с составлением сложного плана лечения	1000	B01.066.003
1.9	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный	500	B01.064.003.001
1.10	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный	500	B01.064.004
1.11	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского с выдачей справки о санации полости рта	750	B01.064.003.002
1.12	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	0.00	B01.065.001
1.13	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	500	B01.065.002
1.14	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный	0.00	B01.065.003
1.15	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный	500	B01.065.004
1.16	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	0.00	B01.065.007
1.17	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	500	B01.065.008
1.18	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-пародонтолога первичный	1500	B01.065.009



«Приложение к Приказу № ПР-5» от 15.02.2026 г.

Генеральный директор  
ПРЕЙСКУРАНТ ООО «СЦ Забота»



Утверждаю  
Н. А. Гришечко

Действует с 16.02.2026 г.

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 №804Н  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»  
ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Наименование	Цена	Номенклатура №804Н
1.19	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-пародонтолога повторный	500	B01.065.010
1.20	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога с выдачей справки о санации полости рта	750	B01.065.011
1.21	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортодонта первичный	1 000	B01.063.001
1.22	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-ортодонта повторный	500	B01.063.002
<b>2. АНЕСТЕЗИЯ</b>			
2.1	Проводниковая анестезия	1000	B01.003.004.002
2.2	Аппликационная анестезия	200	B01.003.004.004
2.3	Инфильтрационная анестезия	800	B01.003.004.005
<b>3. ПАРОДОНТОЛОГИЯ И ПРОФИЛАКТИКА</b>			
3.1	Исследование пародонтальных карманов с помощью пародонтального зонда	1 000	A02.07.003
3.2	Комплексная профессиональная гигиена полости рта и зубов в молочном прикусе, 2 челюсти	3 300	A16.07.051.001
3.3	Комплексная профессиональная гигиена полости рта и зубов в сменном прикусе, 2 челюсти	4 000	A16.07.051.002
3.4	Комплексная профессиональная гигиена полости рта и зубов перед операцией, 2 челюсти	4 800	A16.07.051.003
3.5	Комплексная профессиональная гигиена полости рта и зубов в постоянном прикусе (повторная процедура до 6 месяцев), 2 челюсти	5 000	A16.07.051.004
3.6	Комплексная профессиональная гигиена полости рта и зубов в постоянном прикусе, 2 челюсти	5 500	A16.07.051.005
3.7	Комплексная профессиональная гигиена полости рта и зубов (налет курильщика, обильный налет на зубах), 2 челюсти	6 400	A16.07.051.006
3.8	Комплексная профессиональная гигиена полости рта и зубов (при неудовлетворительной гигиене), 2 челюсти, в 2 посещения	9 800	A16.07.051.007
3.9	Глубокое фторирование эмали зуба в капле 2 челюсти	2 000	A11.07.012.001
3.10	Глубокое фторирование эмали зуба (покрытие зуба фторлаком), 1 зуб	80	A11.07.012.002
3.11	Глубокое фторирование эмали зуба (покрытие зуба фторлаком), 1 челюсть	540	A11.07.012.003



«Приложение к Приказу № ПР-5» от 15.02.2026 г.

Генеральный директор  
ПРЕЙСКУРАНТ ООО «СЦ Забота»

Действует с 16.02.2026 г.



Утверждаю

Н. А. Гришечко

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 №804Н  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Наименование	Цена	Номенклатура №804Н
3.12	Обучение гигиене полости рта индивидуальное. Подбор средств и предметов гигиены полости рта	1 000	B01.064.003.003
3.13	Профессиональная гигиена полости рта и зубов с применением пасты и щетки у детей	1 000	A16.07.051.008
3.14	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений, в области 1 челюсти	1 500	A22.07.002.001
3.15	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений, в области 1 зуба	220	A22.07.002.002
3.16	Гигиена полости рта и зубов Air Flow, 1 челюсть	1 800	A14.07.003.001
3.17	Гигиена полости рта и зубов Air Flow, в области 1 зуба	200	A14.07.003.002
3.18	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область (витамины, антибиотики), 1 процедура	500	A11.07.011.001
3.19	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область (витамины, антибиотики), 10 процедур	5 000	A11.07.011.002
3.20	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область (Дентал Гиалрипайер), 1 процедура	15 000	A11.01.013
3.21	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман (пародонтологическая наноматрица M-Chip)	1000	A11.07.010
3.22	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений аппаратом Vector, в области 1 зуба	1000	A16.07.020.003
3.23	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений аппаратом Vector, в области 1 челюсти (12-14 зубов)	10 500	A16.07.020.004
3.24	Ультразвуковая обработка пародонтального кармана, в области 1 зуба	210	A22.07.001
3.25	Физиотерапевтическое воздействие на челюстно-лицевую область: фотодинамическая терапия (ФДТ) Revixan (Ревиксан)	12 230	A17.07.002
3.26	Закрытый кюретаж пародонтального кармана, в области 1 зуба	1 500	A16.07.039
3.27	Открытый кюретаж пародонтального кармана, в области 1 зуба	1 800	A16.07.038
3.28	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	450	A11.07.022
3.29	Временное шинирование при заболеваниях пародонта, в области 1 зуба	3 500	A16.07.019



«Приложение к Приказу № ПР-5» от 15.02.2026 г.

Генеральный директор  
ПРЕЙСКУРАНТ ООО «СЦ Забота»

Действует с 16.02.2026 г.



Утверждаю  
Н. А. Грипечко

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 №804Н  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»  
ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Наименование	Цена	Номенклатура №804Н
3.30	Восстановление шины, в области 1 зуба	1 900	A16.07.002
3.31	Снятие адгезивной шины с 1 зуба	550	A16.07.019
3.32	Профессиональное отбеливание зубов Smile Room, 2 зубных ряда	9 650	A16.07.050.001
3.33	Профессиональное отбеливание зубов ZOOM, 2 зубных ряда	35 000	A16.07.050.002
3.34	Профессиональное отбеливание зубов Beyond, 2 зубных ряда	19 500	A16.07.050.003
3.35	Профессиональное отбеливание зубов Amazing White, 2 зубных ряда	14 500	A16.07.050.004
3.36	Украшение зуба с помощью страза (скайса)	1 400	A16.07.050.005
<b>4. ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ</b>			
4.1	Восстановление зуба пломбой под коронку	3 700	A16.07.002.013
4.2	Восстановление зуба методом Build-up	7 500	A16.07.002.015
4.3	Предварительный Build-up	1 500	A16.07.002.019
4.4	Временная пломба	500	A16.07.002.009
4.5	Временная пломба (фотополимерным материалом)	2 000	A16.07.002.020
4.6	Сошлифовывание твердых тканей зуба	550	A16.07.082
4.7	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (1 корневой канал)	1 400	A16.07.030.001
4.8	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (2 корневых канала)	2 800	A16.07.030.002
4.9	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (3 корневых канала)	3 500	A16.07.030.003
4.10	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (4 корневых канала)	4 100	A16.07.030.004
4.11	Пломбирование корневого канала зуба методом латеральной конденсации (один корневой канал)	1 900	A16.07.008.001
4.12	Пломбирование корневого канала зуба методом латеральной конденсации (два корневых канала)	3 000	A16.07.008.002
4.13	Пломбирование корневого канала зуба методом латеральной конденсации (три корневых канала)	4 000	A16.07.008.003
4.14	Пломбирование корневого канала зуба методом латеральной конденсации (четыре корневых канала)	5 000	A16.07.008.004
4.15	Повторная инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала	800	A16.07.030.003



«Приложение к Приказу № ПР-5» от 15.02.2026 г.

Генеральный директор  
ПРЕЙСКУРАНТ ООО «СЦ Забота»  
Действует с 16.02.2026 г.



Утверждаю  
Н. А. Гришечко

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 №804Н  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»  
ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Наименование	Цена	Номенклатура №804Н
4.16	Временное пломбирование одного корневого канала (метапекс, кальций)	1000	A16.07.030.004
4.17	Распломбировка одного корневого канала	2 500	A16.07.082.002
4.18	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба	1 880	A16.07.008.004
4.19	Подготовка/фиксация корневого канала под анкерный штифт	2 350	A16.07.093.001
4.20	Подготовка/фиксация корневого канала под стекловолоконный штифт	2 750	A16.07.093.002
4.21	Наложение девитализирующей пасты	1000	A16.07.027
4.22	Наложение Optra gate	500	A16.07.021.001
4.23	Наложение коффердама	700	A16.07.021.002
4.24	Наложение OptiDam	1 500	A16.07.021.003
4.25	Удаление внутриканального штифта/вкладки/инородного тела из корневого канала	3 000	A16.07.094
4.26	Функциональное восстановление коронки зуба фотополимерным материалом	5 900	A16.07.002.010
4.27	Восстановление зуба пломбой (высокохудожественная реставрация зуба – композитный винир)	12 000	A16.07.002.015
4.28	Диагностическое одонтопрепарирование	3 500	A16.07.027.001
4.29	Ультразвуковое расширение корневого канала зуба	1 500	A22.07.004
4.30	Трепанация зуба, искусственной коронки	2 000	A16.07.092
4.31	Снятие пломбы	300	A16.07.091.001
<b>5. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОПЕРАЦИОННОГО МИКРОСКОПА</b>			
5.1	Использование операционного микроскопа при эндодонтическом лечении	5 000	A16.07.008.001
5.2	Использование операционного микроскопа при лечении кариеса	3 000	A16.07.002.016
5.3	Использование операционного микроскопа при эстетической реставрации	3 500	A16.07.002.017
5.4	Использование операционного микроскопа при профессиональной гигиене полости рта	2 500	A16.07.051.011
<b>6. ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ</b>			
6.1	Восстановление зуба пломбой с использованием фотополимерных материалов	3 200	A16.07.002.013
6.2	Запечатывание фиссур зуба герметиком	1 950	A16.07.057
6.3	Лечение кариеса молочного зуба с применением фотополимерного материала	4 750	A16.07.002.014



«Приложение к Приказу № ПР-5» от 15.02.2026 г.

Генеральный директор  
ПРЕЙСКУРАНТ ООО «СЦ Забота»

Действует с 16.02.2026 г.

Утверждаю  
Н. А. Гришечко



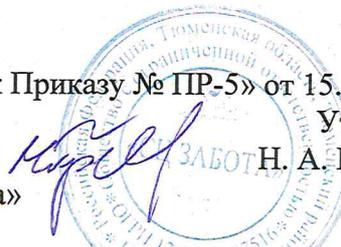
Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 №804Н  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»  
ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Наименование	Цена	Номенклатура №804Н
6.4	Лечение пульпита молочного зуба в одно посещение	5 700	A16.07.002.015
6.5	Лечение периодонтита молочного зуба	7 800	A16.07.002.016
6.6	Лечение пульпита молочного зуба первое посещение	3 700	A16.07.002.017
6.7	Изолирующая прокладка из стеклоиномерного цемента	500	A16.07.014.004
6.8	Наложение прокладочного материала SDR	800	A16.07.014.002
6.9	Пульпотомия с наложением пульпотека	1 200	A16.07.009.001
<b>7. ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ</b>			
7.1	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса (разрез, дренаж)	2 500	A16.07.012
7.2	Вскрытие подслизистого или поднакостничного очага воспаления в полости рта	2 500	A16.07.011
7.3	Гингивэктомия, в области 1 зуба	1 500	A16.07.026
7.4	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка в области одного сегмента	4 500	A16.07.017.002
7.5	Лечение перикоронита	3 000	A16.07.058
7.6	Наложение шва на слизистую оболочку	1 000	A16.07.097
7.7	Снятие швов	1 000	A15.07.002
7.8	Остановка луночного кровотечения	1 500	A16.07.095
7.9	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	3 000	A16.07.013
7.10	Пластика уздечки верхней губы	3 500	A16.07.042
7.11	Пластика уздечки нижней губы	3 500	A16.07.043
7.12	Пластика уздечки языка	3 500	A16.07.044
7.13	Резекция верхушки корня	6 500	A16.07.001.008
7.14	Ретроградное пломбирование	3 500	A16.07.008.004
7.15	Удаление временного (молочного) зуба простое	3 000	A16.07.001.001
7.16	Удаление временного (молочного) зуба сложное	3 700	A16.07.001.002
7.17	Удаление постоянного зуба	3 700	A16.07.001.003
7.18	Удаление зуба сложное с разъединением корней	4 200	A16.07.001.004
7.19	Удаление зуба с патологической подвижностью	2 500	A16.07.001.005
7.20	Удаление имплантата	4 500	A16.07.001.009
7.21	Удаление стенки зуба	2 500	A16.07.001.006
7.22	Цистэктомия/цистотомия кисты	8 000	A16.07.016
7.23	Удаление зуба мудрости простое	5 500	A16.07.001.008
7.24	Удаление зуба мудрости сложное	6 500	A16.07.001.007
7.25	Операция удаления ретенированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	8 500	A16.07.024



«Приложение к Приказу № ПР-5» от 15.02.2026 г.

Генеральный директор  
ПРЕЙСКУРАНТ ООО «СЦ Забота»  
Действует с 16.02.2026 г.



Утверждаю  
Н. А. Гришечко

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 №804Н  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»  
ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Наименование	Цена	Номенклатура №804Н
7.26	Биореконструкция костной ткани	4 000	A16.07.041.001
7.27	Создание хирургического доступа к ретинированному зубу	5 000	A16.07.027
7.28	Ортодонтическая коррекция (установка минивинтов)	12 000	A16.07.028
7.29	Декоронация дистопированного зуба	8 000	A16.07.001.011
<b>8. ИМПЛАНТАЦИЯ</b>			
8.1	Внутрикостная дентальная имплантация системой ST	19 900	A16.07.054.001
8.2	Внутрикостная дентальная имплантация системой Dentium/AnyOne/Osstem	35 530	A16.07.054.002
8.3	Внутрикостная дентальная имплантация системой AnyRidge	44 000	A16.07.054.003
8.4	Внутрикостная дентальная имплантация системой Straumann (Швейцария)	65 430	A16.07.054.004
8.5	Внутрикостная дентальная имплантация All-on-4 системой Dentium/AnyOne	120 000	A16.07.054.010
8.6	Внутрикостная дентальная имплантация All-on-4 системой AnyRidge	225 500	A16.07.054.011
8.7	Внутрикостная дентальная имплантация All-on-4 системой Straumann (Швейцария)	320 000	A16.07.054.012
8.8	Внутрикостная дентальная имплантация All-on-6 системой Dentium/AnyOne	180 000	A16.07.054.014
8.9	Внутрикостная дентальная имплантация All-on-6 системой AnyRidge	331 300	A16.07.054.015
8.10	Внутрикостная дентальная имплантация All-on-6 системой Straumann (Швейцария)	430 200	A16.07.054.016
8.11	Гингивопластика при помощи формирователя десны	5 000	A16.07.089.001
8.12	Гингивопластика при помощи формирователя десны Straumann (Швейцария).	8 000	A16.07.089.002
8.13	Костная пластика челюстно-лицевой области (НКР) в области одного зуба	15 730	A16.07.041.003
8.14	Костная пластика челюстно-лицевой области (НКР) в области одного сегмента	26 730	A16.07.041.002
8.15	Лоскутная операция в полости рта с применением мягко тканного аутотрансплантата в области одного зуба	7 300	A16.07.040.001



«Приложение к Приказу № ПР-5» от 15.02.2026 г.

Утверждаю

Генеральный директор  
ПРЕЙСКУРАНТ ООО «СЦ Забота»

Н. А. Гришечко

Действует с 16.02.2026 г.



Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 №804Н  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»  
ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Наименование	Цена	Номенклатура №804Н
8.16	Применение во время операции шовного материала, одноразовых систем, дополнительного инструментария	4 900	A16.07.097.002
8.17	Протезирование зуба с использованием имплантата мультиюнит прямой (Osstem/Dentium/AnyOne)	12 600	A16.07.023.002
8.18	Протезирование зуба с использованием имплантата мультиюнит прямой (AnyRidge)	13 800	A16.07.023.003
8.19	Протезирование зуба с использованием имплантата мультиюнит угловой (Osstem/Dentium/AnyOne)	19 500	A16.07.023.004
8.20	Протезирование зуба с использованием имплантата мультиюнит угловой (AnyRidge)	21 400	A16.07.023.005
8.21	Протезирование зуба с использованием имплантата мультиюнит прямой/угловой Straumann (Швейцария).	32 000	A16.07.023.006
8.22	Синус-лифтинг закрытый (без учета костного материала)	17 000	A16.07.055.002
8.23	Синус-лифтинг открытый (без учета костного материала)	29 000	A16.07.055.001
8.24	Хирургический шаблон для имплантации на 1 имплантат	12 500	A16.07.054.010
8.25	Дополнительное кольцо на хирургический шаблон при имплантации более одного имплантата	2 000	A16.07.054.011
8.26	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка с применением костных винтов/пинов	3 000	A16.07.017.005
8.27	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением костного аллотрансплантата (0,5 гр.) SureOss/Osteon II	10 000	A16.07.041.010
8.28	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением резорбируемой мембраны Oss Guide (15*20)	10 000	A16.07.041.020
8.29	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением резорбируемой мембраны Oss Guide (20*30)	15 000	A16.07.041.021
8.30	Костная пластика челюстно-лицевой области с применением резорбируемой мембраны Oss Guide (30*40)	20 000	A16.07.041.022
<b>9. ОРТОДОНТИЯ</b>			
9.1	Диагностика при использовании брекет-системы (план лечения, обследование, фотопротокол, оттиски)	7 000	B01.063.002.001
9.2	Диагностика при использовании системы элайнеров (план лечения, обследование, фотопротокол, оттиски)	7 500	B01.063.002.002



«Приложение к Приказу № ПР-5» от 15.02.2026 г.

Генеральный директор  
ПРЕЙСКУРАНТ ООО «СЦ Забота»

Действует с 16.02.2026 г.

Утверждаю

Н. А. Грипечко

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 №804Н  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»  
ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Наименование	Цена	Номенклатура №804Н
9.3	Лечение преортодонтическим миофункциональным аппаратом (для детей от 3 до 15 лет по показаниям)	23 000	A16.07.047.001
9.4	Повторный приём, наблюдение при лечении миофункциональным аппаратом раз в месяц	1 000	B01.063.002.003
9.5	Лечение съёмным пластиночным аппаратом для расширения одной челюсти	28 000	A16.07.047.002
9.6	Лечение с использованием трейнера, миобрейс, LM-активатора	15 000	A16.07.047.002
9.7	Повторный приём, наблюдение при лечении съёмным аппаратом, раз в 2 месяца	1 500	B01.063.002.004
9.8	Ремонт ортодонтической пластинки	4 000	A23.07.001.001
9.9	Лечение функциональным съёмным аппаратом Twin Block для коррекции дистального прикуса	35 000	A16.07.047.003
9.10	Лечение несъёмным механич. аппаратом для небного расширения (Haas, Дерихсвайлера, Marco Rosa и пр.)	40 000	A16.07.046.001
9.11	Лечение мезиального прикуса несъёмным ап-том для небного расширения с ап-том «Лицевая маска Диляра»	10 000	A16.07.046.002
9.12	Повторный приём, наблюдение с несъёмным аппаратом раз в 2 месяца	1 500	B01.063.002.005
9.13	Лечение съёмным держателем места (на один зуб)	10 000	A16.07.047.004
9.14	Лечение несъёмным держателем места	12 500	A16.07.046.003
9.15	Лечение металлической самолигирующей брекет-системой на одной челюсти Damon	80 000	A16.07.048.005
9.16	Лечение керамической самолигирующей брекет-системой на одной челюсти	90 000	A16.07.048.006
9.17	Лечение комбинированной брекет-системой на одной челюсти	75 000	A16.07.048.007
9.18	Плановая активация брекет-системы раз в месяц	6 500	B01.063.002.007
9.19	Фиксация одного брекета	2 000	A23.07.001.002
9.20	Снятие брекет-системы с 1ой челюсти, полировка зубов от клея, изготовление ретенционной конструкции	14 000	A23.07.001.003
9.21	Лечение металлической самолигирующей брекет-системой на одной челюсти	30 000	A16.07.048.008
9.22	Лечение частичной брекет-системой	15 000	A16.07.048.009
9.23	Изготовление ретенционной каппы на одну челюсть	7 000	A16.07.047.005
9.24	Установка ретейнера на одну челюсть	6 000	A16.07.018
9.25	Подклейка ретейнера на один зуб	1 300	A23.07.001.004



«Приложение к Приказу № ПР-5» от 15.02.2026 г.

Утверждаю

Генеральный директор  
ПРЕЙСКУРАНТ ООО «СЦ Забота»

Н. А. Гришечко

Действует с 16.02.2026 г.

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 №804Н  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»  
ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ



Код услуги	Наименование	Цена	Номенклатура №804Н
9.26	Снятие ретейнера с одной челюсти с последующей полировкой зубов от клея	3 500	A23.07.001.005
9.27	Скелетное небное расширение с опорой на минивинты MARPE	45 000	A16.07.048
9.28	Прием (осмотр, консультация, активация брекет-системы на одну челюсть, установленной в другой клинике/у другого доктора) врача-стоматолога-ортодонта	15 000	B01.063.003
<b>ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ</b>			
<b>10. СНЯТИЕ СЛЕПКОВ</b>			
10.1	Снятие оттиска с одной челюсти (альгинатная масса)	1 100	A02.07.010.001
10.2	Снятие оттиска с одной челюсти (С-силиконом)	1 800	A02.07.010.002
10.3	Снятие оттиска с одной челюсти (А-силиконом)	2 000	A02.07.010.003
<b>11. ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ УСЛУГИ - ОБЩИЙ ПРИЕМ</b>			
11.1	Изготовление разборной модели	1 000	A02.07.010.005
11.2	Изготовление силиконового ключа	1 000	A02.07.010.003
11.3	Изготовление съемной пластинки из пластмассы без элементов (индивидуальная ложка)	4 000	A23.07.002.063
11.4	Исследование на диагностической модели, размоделировка на воске одного зуба	1 500	A02.07.010.006
11.5	Определение прикуса	2 000	A02.07.006.002
11.6	Определение прикуса (прикручиваемый базис)	3 000	A02.07.006.001
11.7	Снятие коронки литой/металлокерамической, циркониевой	2 000	A16.07.053.002
11.8	Снятие коронки циркониевой	2 500	A16.07.053.003
11.9	Снятие штамповонной коронки	1 000	A16.07.053.001
11.10	Фиксация на постоянный цемент несъемных ортопедических конструкций	2 000	A16.07.049.001
11.11	Извлечение штифто-культевой вкладки	5 000	A23.07.002.001
11.12	Определение вида смыкания зубных рядов с помощью лицевой дуги	1 900	A02.07.006.001
<b>12. ОБСЛУЖИВАНИЕ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ</b>			
12.1	Замена матрицы/ретенционных колпачков	3 500	A23.07.053.002
12.2	Перебазировка съемного протеза лабораторным методом	7 500	A23.07.002.002
12.3	Перебазировка съемного протеза в условиях клиники	3 500	A23.07.002.003



«Приложение к Приказу № ПР-5» от 15.02.2026 г.

Генеральный директор  
ПРЕЙСКУРАНТ ООО «СЦ Забота»  
Действует с 16.02.2026 г.



Утверждаю  
Н. А. Гришечко

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 №804Н  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»  
ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Наименование	Цена	Номенклатура №804Н
12.4	Починка протеза простая (линейный перелом, приварка зуба, кламмера) за один элемент	5 500	A23.07.051.001
<b>13. НЕСЪЕМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ</b>			
13.1	Десневая керамика на один зуб	3 500	A16.07.004.008
13.2	Коронка/зуб металлокерамическая	24 500	A16.07.004.003
13.3	Коронка/зуб цельнолитая металлическая без напыления	12 000	A16.07.004.006
13.4	Коронка/зуб цельнолитая металлическая с напылением	12 900	A16.07.004.007
13.5	Культевая вкладка/накладка E-max	23 000	A16.07.003.004
13.6	Культевая вкладка простая (CoCr)	8 000	A16.07.003.001
13.7	Культевая вкладка разборная (CoCr)	9 000	A16.07.003.002
13.8	Провизорная коронка/зуб РММА	8 200	A16.07.004.009
13.9	Установка винира/коронки E-max	28 500	A16.07.004.004
13.10	Установка винира/коронки E-max с нанесением керамики	31 500	A16.07.004.005
13.11	Циркониевая коронка/зуб полная анатомия	27 000	A16.07.004.001
13.12	Циркониевая коронка/зуб с нанесением керамики	29 000	A16.07.004.002
<b>14. СЪЕМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ</b>			
14.1	Изготовление армированной дуги литой	8 000	A23.07.002.012
14.2	Каппа жесткая с частичным замещением зубов	15 000	A16.07.021.002
14.3	Каппа от бруксизма	12 000	A16.07.021.001
14.4	Комбинированный бюгельный протез с ацеталовыми кламмерами	67 000	A16.07.036.004
14.5	Микропротез акриловый (до 3-х зубов)	12 000	A16.07.035.003
14.6	Микропротез из нейлона (до 3-х зубов)	17 000	A16.07.035.004
14.7	Протезирование зубов частичными съемными пластинчатыми акриловыми протезами	35 000	A16.07.035.001
14.8	Протезирование зубов полными съемными пластинчатыми акриловыми протезами	44 900	A16.07.023.001
14.9	Протезирование съемным бюгельным протезом с кламмерной фиксацией	67 000	A16.07.036.001
14.10	Протезирование съемными бюгельными протезами с замковой фиксацией	90 000	A16.07.036.002
14.11	Протезирование съемными бюгельными протезами с телескопической фиксацией	90 000	A16.07.036.003
14.12	Протезирование частичным съемным пластинчатым протезом (нейлоновый протез)	67 000	A16.07.035.002



«Приложение к Приказу № ПР-5» от 15.02.2026 г.

Генеральный директор  
ПРЕЙСКУРАНТ ООО «СЦ Забота»

Действует с 16.02.2026 г.



Утверждаю  
Н. А. Гришечко

Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 №804Н  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»  
ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Наименование	Цена	Номенклатура №804Н
<b>15. ПРОТЕЗИРОВАНИЕ НА ИМПЛАНТАХ</b>			
15.1	Индивидуальный абатмент из ZrO <sub>2</sub> /Ti	16 000	A16.07.006.003
15.2	Коронка металлокерамическая на имплантате	32 300	A16.07.006.007
15.3	Коронка металлокерамическая на имплантате Straumann (Швейцария)	42 500	A16.07.006.015
15.4	Полный съемный протез с фиксацией на двух имплантатах (фиксация на локахторах)	47 000	A16.07.006.011
15.5	Провизорная коронка РММА на имплантате	12 400	A16.07.006.008
15.6	Протезирование зубов полными условно-съемными протезами на имплантатах (балочная фиксация) 4 опоры (акриловый протез)	145 000	A16.07.006.012
15.7	Протезирование зубов полными условно-съемными протезами на имплантатах (балочная фиксация) 4 опоры (металлокерамический протез)	218 000	A16.07.006.013
15.8	Протезирование зубов полными условно-съемными протезами на имплантатах (балочная фиксация) 4 опоры (металлокерамический протез) Straumann (Швейцария)	390 000	A16.07.006.021
15.9	Протезирование зубов полными условно-съемными протезами на имплантатах (балочная фиксация) 4 опоры (циркониевый протез)	310 000	A16.07.006.014
15.10	Протезирование зубов полными условно-съемными протезами на имплантатах (балочная фиксация) 4 опоры (циркониевый протез) Straumann (Швейцария)	450 000	A16.07.006.022
15.11	Протезирование зубов полными условно-съемными протезами на имплантатах (балочная фиксация) 6 опор (акриловый протез)	165 000	A16.07.006.015
15.12	Протезирование зубов полными условно-съемными протезами на имплантатах (балочная фиксация) 6 опор (металлокерамический протез)	258 800	A16.07.006.016
15.13	Протезирование зубов полными условно-съемными протезами на имплантатах (балочная фиксация) 6 опор (металлокерамический протез) Straumann (Швейцария)	540 000	A16.07.006.023
15.14	Протезирование зубов полными условно-съемными протезами на имплантатах (балочная фиксация) 6 опор (циркониевый протез)	362 000	A16.07.006.017
15.15	Протезирование зубов полными условно-съемными протезами на имплантатах (балочная фиксация) 6 опор (циркониевый протез) Straumann (Швейцария)	591 000	A16.07.006.024

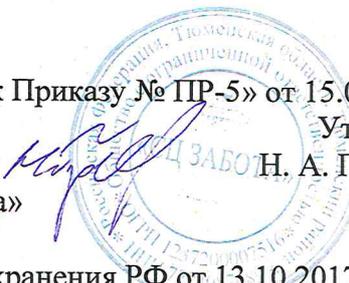


«Приложение к Приказу № ПР-5» от 15.02.2026 г.

Утверждаю

Генеральный директор  
ПРЕЙСКУРАНТ ООО «СЦ Забота»

Действует с 16.02.2026 г.



Создан в полном соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.10.2017 №804Н  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ»

ПРЕЙСКУРАНТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Код услуги	Наименование	Цена	Номенклатура №804Н
15.16	Условно-съёмный протез с опорой на имплантаты РММА (временный)	85 000	A16.07.006.019
15.17	Циркониевая коронка на имплантате	34 300	A16.07.006.005
15.18	Циркониевая коронка на имплантате Straumann (Швейцария)	47 800	A16.07.006.020
15.19	Циркониевая коронка на имплантате с нанесением керамики	37 300	A16.07.006.018



