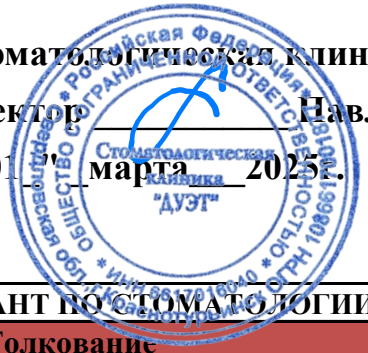
**Страховая компания**
**АО "СОГАЗ"**

**ООО Стоматологическая клиника "Дуэт"**
**Директор _____ Навленко Л.М.**
**"_01_" _марта__ 2025г.**




| НОЗОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕЙСКУРАНТ ПО СТОМАТОЛОГИИ | | | |
|---|---|---|---|
| **Код** | **Наименование услуги** | **Толкование** | **Стоимость, руб** |
| **ПРИЕМЫ** | | | |
| **1.1** | **Осмотр, консультация врача-стоматолога терапевта первичный** | Сбор анамнеза и жалоб, визуальное исследование, пальпация, перкуссия, осмотр полости рта с использованием дополнительных инструментов, исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда, заполнение зубной формулы, составление плана лечения; **по показаниям:** исследование зубодесневых карманов с помощью зонда, термодиагностика зуба, электроодонтометрия, витальное окрашивание твердых тканей зуба, назначение лекарственной терапии, назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов ***выставляется один раз при первичном посещении специалиста*** | **1120** |
| **1.2** | **Осмотр, консультация врача-стоматолога ортопеда первичный** | Сбор анамнеза и жалоб, визуальное исследование, пальпация, перкуссия, осмотр полости рта с использованием дополнительных инструментов, исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда, заполнение зубной формулы, составление плана лечения; **по показаниям:** исследование зубодесневых карманов с помощью зонда, термодиагностика зуба, электроодонтометрия, витальное окрашивание твердых тканей зуба, назначение лекарственной терапии, назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов ***выставляется один раз при первичном посещении специалиста*** | **1120** |
| **1.3** | **Осмотр, консультация врача-стоматолога хирурга первичный** | Сбор анамнеза и жалоб, визуальное исследование, пальпация, перкуссия, осмотр полости рта с использованием дополнительных инструментов, исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда, заполнение зубной формулы, составление плана лечения; **по показаниям:** исследование зубодесневых карманов с помощью зонда, термодиагностика зуба, электроодонтометрия, витальное окрашивание твердых тканей зуба, назначение лекарственной терапии, назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов ***выставляется один раз при первичном посещении специалиста*** | **1120** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.4** | **Осмотр, консультация врача-стоматолога пародонтолога первичный** | Сбор анамнеза и жалоб, визуальное исследование, пальпация, перкуссия, осмотр полости рта с использованием дополнительных инструментов, исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда, заполнение зубной формулы, составление плана лечения**;** **по показаниям:** исследование зубодесневых карманов с помощью зонда, термодиагностика зуба, электроодонтометрия, витальное окрашивание твердых тканей зуба, назначение лекарственной терапии, назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях полости рта и зубов ***выставляется один раз при первичном посещении специалиста*** | **1120** |
| **РЕНТГЕНОРАДИОЛОГИЯ** | | | |
| **3.1** | **Прицельный снимок (1 снимок)** | | **300** |
| **3.2** | **Ортопантомография (1 снимок)** | | **1090** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **3.3** | Компьютерная томография челюстно-лицевой области (1 сегмент) | | **690** |
| **3.4** | Компьютерная томография челюстно-лицевой области повторная(1 сегмент) | | **610** |
| **3.5** | Телерентгенография боковая | | **1090** |
| **3.6** | Телерентгенография прямая | | **1090** |
| | | **ТЕРАПИЯ** | |
| **4.1.1.1** | Лечение зуба по поводу **кариеса эмали** с установкой **пломбы химической полимеризации** | снятие зубных отложений, анестезия (по показаниям), формирование кариозной полости, наложение изоляционной системы, медикаментозная обработка полости, наложение прокладок (по показаниям), наложение пломбы, шлифовка, полировка пломбы. **В*ыставляется одна услуга на один зуб, независимо от количества кариозых полостей на зубе*** | **5600** |
| **4.1.1.2** | Лечение зуба по поводу **кариеса эмали** с установкой **светоотверждаемой пломбы** | снятие зубных отложений, анестезия (по показаниям), формирование кариозной полости, наложение изоляционной системы, медикаментозная обработка полости, наложение прокладок (по показаниям), наложение пломбы, шлифовка, полировка пломбы. **В*ыставляется одна услуга на один зуб, независимо от количества кариозых полостей на зубе*** | **8980** |
| **4.1.2.1** | Лечение зуба по поводу **кариеса дентина** с установкой **пломбы химической полимеризации** | снятие зубных отложений, снятие старой пломбы (по показаниям), анастезия (по показаниям), формирование кариозной полости, наложение изоляционной системы , медикаментозная обработка полости, глубокое фторирование дентина (по показаниям), наложение прокладок (по показаниям), наложение пломбы, шлифовка, полировка пломбы. **В*ыставляется одна услуга на один зуб, независимо от количества кариозых полостей на зубе*** | **9180** |
| **4.1.2.2** | Лечение зуба по поводу **кариеса дентина** с установкой **светоотверждаемой пломбы** | снятие зубных отложений, снятие старой пломбы (по показаниям), анастезия (по показаниям), формирование кариозной полости, наложение изоляционной системы , медикаментозная обработка полости, глубокое фторирование дентина (по показаниям), наложение прокладок (по показаниям), наложение пломбы, шлифовка, полировка пломбы. **В*ыставляется одна услуга на один зуб, независимо от количества кариозых полостей на зубе*** | **8670** |
| **4.2.1.** | **Купирование острого состояния по поводу пульпита (на один канал)** | снятие зубных отложений, снятие старой пломбы (по показаниям), анестезия (по показаниям), формирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, наложение изоляционной системы, ампутация и экстерпация пульпы, медикаментозная обработка каналов, введение в каналы лекарственных веществ (по показаниям), наложение временной пломбы **В*ыставляется при незавершенном лечении зуба по диагнозу пульпит*** | **4860** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **4.2.2.** | **Купирование острого состояния по поводу периодонтита (на один канал)** | снятие зубных отложений, снятие старой пломбы (по показаниям), анестезия (по показаниям), формирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, наложение изоляционной системы, удаление распада из корневых каналов, медикаментозная обработка каналов, введение в каналы лекарственных веществ (по показаниям), наложение временной пломбы<br>***Выставляется при незавершенном лечении зуба по диагнозу периодонтит*** | **4860** |
| **4.3.1** | Эндодонтическое лечение по поводу **пульпита 1-канального зуба** | *снятие старой пломбы (по показаниям), анестезия (по показаниям), раскрытие полости зуба, наложение изоляционной системы, механическая, медикаментозная обработка корневого канала, временная обтурация корневого канала (по показаниям), постоянная обтурация корневого канала, наложение временной пломбы*<br>***Обязательное минимальное количество снимков - 2 снимка при лечении одного зуба (диагностический, контроль пломбирования каналов)***<br>***В ыставляется после завершения эндодонтического этапа вне зависимости от количества посещений*** | **10420** |
| **4.3.2** | Эндодонтическое лечение по поводу **пульпита 2-канального зуба** | снятие старой пломбы (по показаниям), анестезия (по показаниям), раскрытие полости зуба, наложение изоляционной системы, механическая, медикаментозная обработка корневого канала, временная обтурация корневого канала (по показаниям), постоянная обтурация корневых каналов, наложение временной пломбы<br>**Обязательное минимальное количество снимков - 2 снимка при лечении одного зуба (диагностический, контроль пломбирования каналов)**<br>***Выставляется после завершения эндодонтического этапа вне зависимости от*** | **13530** |
| **4.3.3** | Эндодонтическое лечение по поводу **пульпита 3-канального зуба** | снятие старой пломбы (по показаниям), анестезия (по показаниям), раскрытие полости зуба, наложение изоляционной системы, механическая, медикаментозная обработка корневого канала, временная обтурация корневого канала (по показаниям), постоянная обтурация корневых каналов, наложение временной пломбы<br>**Обязательное минимальное количество снимков - 2 снимка при лечении одного зуба (диагностический, контроль пломбирования каналов)**<br>***выставляется после завершения эндодонтического этапа вне зависимости от*** | **16990** |
| **4.3.4** | Эндодонтическое лечение по поводу **пульпита 4 (и более)-канального зуба** | снятие старой пломбы (по показаниям), анестезия (по показаниям), раскрытие полости зуба, наложение изоляционной системы, механическая, медикаментозная обработка корневого канала, временная обтурация корневого канала (по показаниям), постоянная обтурация корневых каналов, наложение временной пломбы<br>**Обязательное минимальное количество снимков - 2 снимка при лечении одного зуба (диагностический, контроль пломбирования каналов)**<br>***Выставляется после завершения эндодонтического этапа вне зависимости от*** | **18730** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **4.4.1** | Эндодонтическое лечение по поводу **периодонтита 1-канального зуба** | снятие старой пломбы (по показаниям), анестезия (по показаниям), раскрытие полости зуба, наложение изоляционной системы , механическая, медикаментозная обработка корневого канала, временная обтурация корневого канала (по показаниям), постоянная обтурация корневого канала, наложение временной пломбы<br>**Обязательное минимальное количество снимков - 3 снимка при лечении одного зуба (диагностический, на этапе лечения, контроль пломбирования каналов)**<br>***В ыставляется после завершения эндодонтического этапа вне зависимости от*** | **10420** |
| **4.4.2** | Эндодонтическое лечение по поводу **периодонтита 2-канального зуба** | снятие старой пломбы (по показаниям), анестезия (по показаниям), раскрытие полости зуба, наложение изоляционной системы , механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, временная обтурация корневого канала (по показаниям), постоянная обтурация корневого канала, наложение временной пломбы<br>**Обязательное минимальное количество снимков - 3 снимка при лечении одного зуба (диагностический, на этапе лечения, контроль пломбирования каналов)**<br>***выставляется после завершения эндодонтического этапа вне зависимости от*** | **13530** |
| **4.4.3** | Эндодонтическое лечение по поводу **периодонтита 3-канального зуба** | снятие старой пломбы (по показаниям), анестезия (по показаниям), раскрытие полости зуба, наложение изоляционной системы , механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, временная обтурация корневого канала (по показаниям), постоянная обтурация корневого канала, наложение временной пломбы<br>**Обязательное минимальное количество снимков - 3 снимка при лечении одного зуба (диагностический, на этапе лечения, контроль пломбирования каналов)**<br>***В ыставляется после завершения эндодонтического этапа вне зависимости от*** | **16990** |
| **4.4.4** | Эндодонтическое лечение по поводу **периодонтита 4 (и более)-канального зуба** | снятие старой пломбы (по показаниям), анестезия (по показаниям), раскрытие полости зуба, наложение изоляционной системы , механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, временная обтурация корневого канала (по показаниям), постоянная обтурация корневого канала, наложение временной пломбы<br>**Обязательное минимальное количество снимков - 3 снимка при лечении одного зуба (диагностический, на этапе лечения, контроль пломбирования каналов)**<br>***выставляется после завершения эндодонтического этапа вне зависимости от*** | **18730** |
| **4.4.5** | **Распломбировка одного канала при периодонтите** | ***услуга выставляется при полной расплормдировке корневого канала, подтвержденной рентенологически, вне зависимости от ранее применямого материала.*** | **3300** |
| **4.4.6** | **Извлечение инородного тела из канала корня зуба** | ***по согласованию со Страховщиком*** | **2430** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **4.5.1.1** | **Постановка постоянной пломбы химической полимеризации** | снятие зубных отложений, снятие временной пломбы (по показаниям), анестезия (по показаниям) формирование кариозной полости, наложение изоляционной системы, медикаментозная обработка полости, наложение прокладок (по показаниям), наложение пломбы, шлифовка, полировка пломбы ***выставляется при восстановлении зуба, разрушенного менее чем на 1/2, при этом выставляется одна услуга на один зуб, независимо от количества кариозых полостей на зубе*** | **7810** |
| **4.5.1.2** | **Постановка постоянной светоотверждаемой пломбы** | снятие зубных отложений, снятие временной пломбы (по показаниям), анестезия (по показаниям) формирование кариозной полости, наложение изоляционной системы, медикаментозная обработка полости, наложение прокладок (по показаниям), наложение пломбы, шлифовка, полировка пломбы ***выставляется при восстановлении зуба, разрушенного менее чем на 1/2, при этом выставляется одна услуга на один зуб, независимо от количества кариозых полостей на зубе*** | **8670** |
| **4.5.2** | **Использование анкерного штифта** | ***По медицинским показаниям по согласованию со Страховщиком*** | **2430** |
| **4.6** | **Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта - стоматиты (1 сеанс)** | **местная противовоспалительная терапия** ***количество сеансов согласовывается со Страховщиком*** | **1410** |
| | | **ФИЗИОТЕРАПИЯ** | |
| **5** | **Физиотерапевтические процедуры (1 сеанс)** | **назначаются лечащим врачом, с учетом технической оснащенности лечебного учреждения** ***количество сеансов согласовывается со Страховщиком*** | **610** |
| | | **ГИГИЕНА И ПРОФИЛАКТИКА** | |
| **6.1** | **Профессиональная гигиена полости рта в области 1-го зуба** | ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений, полировка при помощи профессиональных паст и щеток, покрытие зуба фторсодержащими лаками, анестезия (по показаниям) ***количество сеансов согласовывается со Страховщиком*** | **320** |
| **6.2** | **Лечение гиперстезии в области 1 зуба фторсодержащими лаками (1 сеанс)** | ***количество сеансов согласовывается со Страховщиком (анестезия по показаниям)*** | **170** |
| **6.3** | **Снятие пигментированного налета при помощи аппарата Air-flow в области 1-й челюсти** | Снятие мягкого/плотного/пигментированного налета при помощи аппарата Air-flow в области 1-й челюсти, анестезия (по показаниям) ***количество сеансов согласовывается со Страховщиком*** | **120** |
| | | **ПАРОДОНТОЛОГИЯ** | |
| **7.1** | **Вскрытие пародонтального абсцесса** | **вскрытие абсцесса, дренирование, медикаментозная обработка, перевязка, анестезия (по показаниям)** | **2430** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **7.2** | **Консервативное лечение заболеваний пародонта в области 1-го зуба** | **медикаментозная обработка пародонтольных карманов, аппликация лекарственных средств, наложение лечебной повязки<br>анестезия (по показаниям)** | **1220** |
| **7.3** | **Закрытый кюретаж пародонтального кармана в области 1-го зуба** | **операция закрытый кюретаж при помощи ручных инструментов, анестезия (по показаниям)<br>*выставляется одна услуга при проведении закрытого кюретажа в области одного зуба*** | **2080** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **ХИРУРГИЯ** | | | |
| **8.1.1** | **Удаление постоянного зуба простое** | удаление одного зуба при помощи щипцов/элеваторов, кюретаж лунки, гемостаз, перевязка, анестезия (по показаниям) | **3080** |
| **8.1.2** | **Удаление постоянного зуба сложное (с формированием слизистонадкостничного лоскута)** | формирование слизистонадкостничного лоскута, удаление одного зуба с использованием щипцов, элеваторов, бормашины (по показаниям), кюретаж лунки, гемостаз, перевязка, наложение/снятие швов, анестезия (по показаниям) | **5900** |
| **8.1.3** | **Удаление непрорезовавшегося и/или дистопированного зуба** | формирование слизистонадкостничного лоскута, удаление одного зуба с использованием щипцов, элеваторов, бормашины (по показаниям), кюретаж лунки, гемостаз, перевязка, наложение/снятие швов, анестезия (по показаниям) ***по согласованию со Страховщиком*** | **7310** |
| **8.2.1** | **Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба (лечение альвеолита)** | кюретаж лунки, медикаментозная обработка лунки, наложение повязки, анестезия ( по показаниям) | **2860** |
| **8.2.2** | **Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления** | вскрытие абсцесса, дренирование, медикаментозная обработка, перевязка, анестезия (по показаниям) | **3210** |
| **8.2.3** | **Лечение перикоронорита** | вскрытие ретромолярного абсцесса, дренирование, иссечение капюшона, медикаментозная обработка, перевязка, анестезия (по показаниям) | **3210** |
| **8.2.4** | **Удаление доброкачественных новообразований полости рта** | удаление новообразования, гемостаз, наложение/снятие швов, послеоперационные перевязки, анестезия (по показаниям) ***по согласованию со Страховщиком*** | **7090** |
| **8.2.5** | **Операция Цистэктомия** | формирование слизисто-надкостничного лоскута (по показаниям), вылущивание кисты, наложение/снятие швов, перевязка, анестезия (по показаниям) ***по согласованию со Страховщиком*** | **6620** |
| **ИМПЛАНТОЛОГИЯ** | | | |
| ***9.1*** | **Подсадка остеотропного препарата импортного производства** | ПО согласованию со Страховщиком | **15060** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| *9.2* | **Синус лифтинг (открытый)** | Рентгенография; Анестезия аппликационная и инъекционная (по показаниям); Откидывание слизисто-надкостничного лоскута; Трепанация кортикальной пластинки; Заполнение полости остеопластическим материалом; Закрытие мембраной; Укладывание слизисто-надкостничного лоскута; Наложение швов; Гемостаз; Мед.обработка; Наложение повязки; В стоимость не входит:1. радиовизиография,2. использование биорезорбирующих мембран. | **33150** |
| *9.3* | **Синус лифтинг (закрытый)** | Рентгенография; Анестезия аппликационная и инъекционная (по показаниям); Заполнение полости остеопластическим материалом; Закрытие мембраной; Укладывание слизисто-надкостничного лоскута; Наложение швов; Гемостаз; Мед.обработка; Наложение повязки;В стоимость не входит 1. радиовизиография, 2. использование биорезорбирующих мембран | **18370** |
| *9.4* | **Использование биорезорбирущих мембран** | ПО согласованию со Страховщиком | **25760** |
| **СИСТЕМА "ADIN"** | | | |
| *9.5.1* | **Установка имплантата системы "Adin"** | Анестезия аппликационная и инъекционная (по показаниям); Установка имплантата; Гемостаз; Перевязка; Швы (по показаниям); Рентгенография (радивизиография); Повторное наблюдение. | **47040** |
| *9.5.2* | **Раскрытие имплантата. Установка формирователя десны системы «Adin»** | Анестезия аппликационная и инъекционная (по показаниям); Раскрытие имплантата. Установка формирователя десны; Гемостаз; Перевязка; Швы (по показаниям). | **5620** |
| *9.5.3* | **Металлокерамическая коронка на КХС** | Включая слепки, изготовление индивидуальной ложки, абатмент | **38210** |
| *9.5.4* | **Металлокерамическая коронка на золотоплатиновом сплаве** | Включая слепкиа, изготовление индивидуальной ложки, абатмент,оплачивается отдельно стоимость сплава и стоимость абатмента | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| *9.5.5* | **Металлокерамическая коронка на титановом сплаве** | Включая слепкиа, изготовление индивидуальной ложки, абатмент,оплачивается отдельно стоимость сплава и стоимость абатмента | |
| *9.5.6* | **Безметалловая керамика на оксиде циркония** | Включая слепкиа, изготовление индивидуальной ложки, абатмент,оплачивается отдельно стоимость сплава и стоимость абатмента | **59660** |
| *9.5.7* | **Установка ортодонтических винтов "Vektor Tass"** | Анестезия аппликационная и инъекционная (по показаниям); Установка имплантата; Гемостаз; Перевязка; Швы (по показаниям); Рентгенография (радивизиография); Повторное наблюдение. | **15180** |
| *9.5.8* | **Установка ортодонтических винтов "BioRay"** | Анестезия аппликационная и инъекционная (по показаниям); Установка имплантата; Гемостаз; Перевязка; Швы (по показаниям); Рентгенография (радивизиография); Повторное наблюдение. | **24290** |
| **СИСТЕМА "Astra Tech", "Any Ridge"** | | | |
| *9.6.1* | **Установка имплантата системы "Astra Tech", , "Any Ridge"** | Анестезия аппликационная и инъекционная (по показаниям); Установка имплантата; Гемостаз; Перевязка; Швы (по показаниям); Рентгенография (радивизиография); Повторное наблюдение. | **64280** |
| *9.6.2* | **Раскрытие имплантата. Установка формирователя десны системы «Astra Tech»** | Анестезия аппликационная и инъекционная (по показаниям); Раскрытие имплантата. Установка формирователя десны; Гемостаз; Перевязка; Швы (по показаниям). | **6830** |
| *9.6.3* | **Металлокерамическая коронка на КХС** | Включая слепкиа, изготовление индивидуальной ложки, абатмент,оплачивается отдельно стоимость сплава и стоимость абатмента | **48940** |
| *9.6.4* | **Металлокерамическая коронка на золотоплатиновом сплаве** | Включая слепкиа, изготовление индивидуальной ложки, абатмент,оплачивается отдельно стоимость сплава и стоимость абатмента | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***9.6.5*** | **Металлокерамическая коронка на титановом сплаве** | Включая слепкиа, изготовление индивидуальной ложки, абатмент,оплачивается отдельно стоимость сплава и стоимость абатмента | |
| ***9.6.6*** | **Безметалловая керамика на оксиде циркония** | Включая слепкиа, изготовление индивидуальной ложки, абатмент,оплачивается отдельно стоимость сплава и стоимость абатмента | **71340** |