

«ПОЛНЫЙ ПОРЯДОК»
г. Гатчина

ПРЕЙСКУРАНТ
с 01.10.2023 г.

на:

- проведение рентгенологических исследований;
- лечение дисколорита зубов;
- профессиональную гигиену;
- на детскую стоматологию;
- на стоматологическое лечение;
- на терапевтическое лечение с использованием микроскопа;
- на имплантацию, костную пластику;
- на ортопедическое лечение (Категория 1, Категория 2);
- ортодонтическое лечение;
- на массаж.



Стоимость указана в рублях.



ПРЕЙСКУРАНТ
на проведение рентгенологических исследований
с 01 октября 2023 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
00.010	A06.07.012	Интраоральное радиовизиографическое исследование одного зуба	350
00.011	A06.07.004	Ортопантомограмма	1200
00.012	A06.07.006	Телерентгенограмма	1200

ПРЕЙСКУРАНТ
на лечение дисколорита зубов
с 01 октября 2023 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
06.201	A16.07.050	Профессиональное отбеливание зубов: Изготовление отбеливающей капы на 1 челюсть при использовании системы "Опалесценс" ("Opalescence" США)	4000
06.202	A16.07.050	Профессиональное отбеливание зубов: Курс домашнего отбеливания "Опалесценс" ("Opalescence" США) с использованием индивидуальных кап (капы включены в стоимость)	12500
06.203	A16.07.050	Профессиональное отбеливание зубов: Применение геля "Опалесценс" ("Opalescence" США) 1 шприц	1200
06.204	A16.07.050	Профессиональное отбеливание зубов с помощью ZOOM 4 White Speed	29500

ПРЕЙСКУРАНТ на профессиональную гигиену

с 01 октября 2023 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
06.100	A14.07.008	Подбор индивидуального комплекса средств домашней гигиены полости рта	500
06.101	A12.07.003	Контроль гигиены (первый раз)	0
06.101.1	A12.07.003	Контроль гигиены (второй и более раз)	500
06.102	A11.07.024	Глубокое фторирование эмали зуба. Комплекс реминерализирующей терапии (фторпрофилактики) APF гель	1000
06.102.1	A11.07.024	Глубокое фторирование эмали зуба. Комплекс реминерализирующей терапии (фторпрофилактики) Clinpro White Varnish / Fluorodose	1800
06.102.2	A14.07.008	Обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта. Проведение урока гигиены по использованию мусс для реминерализации и снижения чувствительности зубов Tooth Mousse	900
06.103	A16.07.051	Комплекс профессиональной гигиены полости рта (гигиенист стоматологический)	5900
06.103.2	A16.07.051	Комплекс профессиональной гигиены полости рта, проводимая в два визита (для пациентов с обильными зубными отложениями и выраженным воспалением десны)	9000
06.104	A16.07.051	Комплекс профессиональной гигиены полости рта при установленной брекет-системе (гигиенист стоматологический)	5900
06.104.1	A16.07.051	Комплекс профессиональной гигиены полости рта при установленной брекет-системе в другой клинике (гигиенист стоматологический)	9000
06.105	A16.07.051	Комплекс профессиональной гигиены полости рта детям в сменном прикусе (гигиенист стоматологический)	3600
06.106	A16.07.020	Чистка зубов ультразвуком (снятие зубных отложений+ полировка пастой) в расчете на 1 зуб	500



Стоимость указана в рублях.



06.108	A11.07.012	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба Покрытие (бифлюорид), 1 зуб	500
06.109	A11.07.012	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба Покрытие (бифлюорид), до 4-х зубов	1500
06.110	A11.07.012	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба Покрытие (бифлюорид), более 4х зубов	2000

ПРЕЙСКУРАНТ
на детскую стоматологию
с 01 октября 2023 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
1	СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ (ДЕТСКАЯ)		
10.101	B01.064.003	Консультация детского стоматолога с составлением плана лечения	1000
10.102	B01.064.004	Профилактический осмотр детского стоматолога	500
10.102.1	A14.07.003	Гигиена полости рта и зубов, адаптационное посещение	1500
10.104	A16.07.051	Комплекс профессиональной гигиены полости рта (молочный, сменный прикус)	3600
2	ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА МОЛОЧНОГО ЗУБА:		
10.202	A16.07.002	Реставрация молочного зуба – лечение кариеса в стадии резобции корней (пломба СИЦ, компомер)	4200
10.203	A16.07.002	Реставрация молочного зуба - лечение кариеса с использованием композитного пломбирочного материала	5400
10.204	A23.07.002	Восстановление анатомической формы молочного зуба – лечение кариеса с использованием стандартной металлической коронки	5400
10.205	A16.07.057	Герметизация молочного зуба	2900
3	ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ КОМПОЗИТНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ:		
10.301	A16.07.057	Неинвазивная герметизация постоянного зуба	3500
10.302	A16.07.057	Инвазивная герметизация постоянного зуба/лечение кариеса зуба методом профилактического пломбирования	4000
10.303	A16.07.002	Лечение зуба с функционально-эстетическим восстановлением коронки, без повреждения контактного пункта (1 поверхность)	8600
10.304	A16.07.002	Лечение зуба с функционально-эстетическим восстановлением коронки, с повреждением контактного пункта (2 поверхности)	9500
10.305	A16.07.002	Лечение зуба с функционально-эстетическим восстановлением коронки (3 поверхности)	10800
10.306	A16.07.002	Косметическая реставрация в области передней группы зубов	11000
10.307	A16.07.002	Фиксация отломков / реставрация зуба при травме коронки	11000
10.308	A16.07.002	Использование препарата ICON/лечение кариеса и некариозных поражений	6900
4	ДОПОЛНИТЕЛЬНО:		
10.401	A16.07.008	Использование препарата МТА для прямого покрытия пульпы	600
10.405	A23.07.002	Эстетическая моделировка разрушенного зуба (Wax-up, Mock-up)	3500
10.407	A16.07.025.001	Избирательное шлифование молочных зубов (1 ед)	400



Стоимость указана в рублях.



5 ЛЕЧЕНИЕ ПУЛЬПИТА, ПЕРИОДОНТИТА МОЛОЧНОГО ЗУБА:			
10.500	A16.07.092 A16.07.009 A16.07.008 A16.07.002.009	Лечение пульпита/периодонтита молочного зуба	9000
10.500.1	A16.07.092 A16.07.009 A16.07.008 A16.07.002.009	Лечение пульпита/периодонтита молочного зуба 1-ое посещение	4500
10.500.2	A16.07.091 A16.07.002	Лечение пульпита/периодонтита молочного зуба 2-ое посещение (с учётом пломбы, коронки)	4500
6 ЛЕЧЕНИЕ ПУЛЬПИТА ПОСТОЯННОГО ЗУБА С НЕСФОРМИРОВАННЫМИ КОРНЯМИ:			
10.601	A16.07.009 A16.07.008 A16.07.002.009	Лечение пульпита постоянного зуба ампутационным методом с использованием препаратов МТА (без восстановления зуба)	7000
7 ЛЕЧЕНИЕ ПУЛЬПИТА/ПЕРИОДОНТИТА ПОСТОЯННОГО ЗУБА С НЕСФОРМИРОВАННЫМИ КОРНЯМИ БЕЗ ВОССТАНОВЛЕНИЯ			
10.701	A16.07.092 A16.07.030 A16.07.008	Лечение пульпита/периодонтита одноканального зуба	10600
10.702	A16.07.092 A16.07.030 A16.07.008	Лечение пульпита/периодонтита двухканального зуба	14200
10.703	A16.07.092 A16.07.030 A16.07.008	Лечение пульпита/периодонтита трехканального зуба	20400
10.704	A16.07.092 A16.07.030 A16.07.008	Лечение пульпита/периодонтита четырёхканального зуба	24800
10.705	A16.07.002.009 A16.07.030.003	Промежуточное посещение при лечении пульпита	0
8 СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ (ДЕТСКАЯ)			
10.802	A16.07.001.001	Удаление молочного зуба	2600
10.803	A16.07.001.001	Сложное удаление молочного зуба	4600



Стоимость указана в рублях.

ПРЕЙСКУРАНТ
на стоматологическое лечение
с 01 октября 2023 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
ОБЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ			
00.003	В04.065.002	Клинический осмотр	0
1	СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ (Общие услуги)		
01.101	В01.065.001	Консультация врача-стоматолога терапевта, диагностика с составлением плана лечения	1000
01.102	В01.065.002	Профилактический осмотр врача-стоматолога терапевта	500
2	ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА И НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ		
01.201	A16.07.002	Неинвазивное лечение начального кариеса (ICON)	6900
01.202	A16.07.002	Лечение зуба с функционально-эстетическим восстановлением коронки, без повреждения контактного пункта (1 поверхность)	6300
01.203	A16.07.002	Лечение зуба с функционально-эстетическим восстановлением коронки, с повреждением контактного пункта (2 поверхности)	6700
01.204	A16.07.002	Лечение зуба с функционально-эстетическим восстановлением коронки (3 поверхности)	7500
01.205	A16.07.002	Восстановление зуба с применением стекловолокна под ортопедическую конструкцию (после лечения каналов)	8500
01.206	A16.07.002	Косметическая реставрация в области передней группы зубов	8500
01.207	A16.07.002.009	Восстановление стенок зуба, разрушенного ниже уровня десны, перед эндодонтическим лечением	5000
3	ПУЛЬПИТ		
01.301	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении пульпита одноканального зуба (без стоимости пломбы)	7000
01.302	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении пульпита двухканального зуба (без стоимости пломбы)	9500

01.303	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении пульпита трехканального зуба (без стоимости пломбы)	14500
01.304	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении пульпита четырёхканального зуба (без стоимости пломбы)	17000
01.305	A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	2500
4	ПЕРИОДОНТИТ		
01.401	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008 A16.07.030.003 A16.07.002.009	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении периодонтита одноканального зуба (без стоимости пломбы)	9500
01.402	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008 A16.07.030.003 A16.07.002.009	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении периодонтита двухканального зуба (без стоимости пломбы)	12800
01.403	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008 A16.07.030.003 A16.07.002.009	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении периодонтита трехканального зуба (без стоимости пломбы)	16000
01.404	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008 A16.07.030.003 A16.07.002.009	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении периодонтита четырёхканального зуба (без стоимости пломбы)	19000
5	ДОПОЛНИТЕЛЬНО		
01.501	A16.07.094	Удаление 1-го инородного тела из корневого канала	2800
01.502	A16.07.002	Временное восстановление коронки стеклоиномерным цементом	2500
01.503	A16.07.092	Диагностическое препарирование	2500
01.504	A16.07.092	Распломбирование 1 канала	3000
6	СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ		
01.601	A16.07.001	Удаление пародонтозного зуба с 4й степенью подвижности	2700
01.602	A16.07.001.002	Удаление зуба простое	4300
01.603	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное	6000
01.605	A 16.07.027	Удаление экзостоза	4000
01.606	A16.07.001.003	Удаление полностью прорезавшегося 8 зуба «зуба мудрости»	6500



Стоимость указана в рублях.

01.607	A16.07.024	Удаление полуретенированного зуба	7500
01.608	A16.07.024	Удаление ретенированного зуба (I степень сложности)	8600
01.609	A16.07.024	Удаление ретенированного зуба (II степень сложности)	9600
01.609.1	A16.07.024	Удаление ретенированного зуба (III степень сложности)	10 600
01.610	A 16.07.027	Обнажение ретенированного зуба (I степень сложности)	3800
01.611	A 16.07.027	Обнажение ретенированного зуба (II степень сложности)	6200
01.612	A 16.07.027	Обнажение ретенированного зуба (III степень сложности)	9000
01.613	A16.07.012	Вскрытие абсцесса	2100
01.615	A16.07.013	Лечение альвеолита	2100
01.616	A 16.07.026	Иссечение капюшона	3000
01.617	A16.07.001	Удаление фрактуры коронки	1200
01.618	A 11.03.003	Неоконус (лечебная повязка), Стимул-Осс	800
01.619	A 16.01.008.001	Наложение шва (с учетом шовного набора)	1000
01.620	A16.07.007	Резекция верхушки корня	10 800
01.621	A 16.07.041.001	Использование остеотропного материала	2800
01.622	A 16.07.008	Ретроградная пломбировка канала (1ед)	3800
7	ПАРОДОНТОЛОГИЯ		
01.701.1	B01.065.001	Консультация стоматолога-терапевта, пародонтолога	1000
01.701.2	B01.065.002	Повторная консультация стоматолога-терапевта, пародонтолога	500
01.704	A11.07.010	Антисептическая обработка	1000
01.711	A16.07.039	Закрытый кюретаж в области 1 зуба	5800
01.712	A16.07.038	Открытый кюретаж в области 1 зуба	8600
01.714	A16.07.012	Вскрытие пародонтального абсцесса	3500
01.714.1	A16.07.058	Иссечение дистального клинка/капюшона в области 8х зубов	3800
01.717	A16.07.042 A16.07.043	Френулопластика (пластика уздечки или тяжа слизистой оболочки)	8800
01.717.1	A16.07.045	Вестибулопластика	16600
01.717.2	A16.07.089	Использование свободного десневого трансплантата	11000
01.718	A16.07.026	Гингивэктомия в области 1 зуба	2600
01.720	A16.07.090	Хирургическое удлинение клинической коронки зуба в боковом отделе	7000
01.720.1	A16.07.090	Хирургическое удлинение клинической коронки зуба во фронтальном отделе	8400
01.721	A11.07.010	Лечение периимплантита в области имплантата, установленного в другой клинике	19000
01.722	A16.07.019	Пародонтологическое шинирование зубов 1 сектора	15000



Стоимость указана в рублях.

01.723	A16.07.019	Пародонтологическое шинирование 1 зуба	3600
01.724	A16.07.089	Пластика рецессии десны в области 1 зуба	21000
01.725	A16.07.089	Пластика рецессии десны в области 2-3 зубов	34000
01.726	A16.07.089	Пластика рецессии десны в области 4-6 зубов	47000
01.727	A16.07.040	Лоскутная операция (1 сектор)	35000
01.728	A16.07.025	Избирательное пришлифовывание	7200
01.731	A16.07.044	Пластика уздечки языка	5200
01.732	A11.07.022	Применение препарата Emdogaine Gel	17200
01.734	A23.07.002	Защитная каппа на верхнюю челюсть после взятия десневого трансплантата	5800
01.735	A11.07.016	Иссечение папилломы/ретенционной кисты	11500
01.736	A11.07.017.002	Направленная костная регенерация в области шейки имплантата, установленного не в нашей клинике	57000
01.737	A 12.07.007	Взятие мазка со слизистой полости рта на определение микрофлоры и чувствительности её к антибиотикам	2500



Стоимость указана в рублях.

ПРЕЙСКУРАНТ
на терапевтическое лечение
с использованием микроскопа
с 01 октября 2023 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
1	ОБЩИЕ УСЛУГИ		
03.101	B01.065.001	Консультация, диагностика с составлением плана лечения с использованием микроскопа	1000
03.102	B01.065.002	Повторная консультация, диагностика с использованием микроскопа	500
2	ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА И НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ		
03.201	A16.07.002	Неинвазивное лечение начального кариеса (ICON)	6900
03.202	A16.07.002.010	Лечение зуба с функционально-эстетическим восстановлением коронки, без повреждения контактного пункта (1 поверхность)	8600
03.203	A16.07.002.011	Лечение зуба с функционально-эстетическим восстановлением коронки, с повреждением контактного пункта (2 поверхности)	9500
03.204	A16.07.002.012	Лечение зуба с функционально-эстетическим восстановлением коронки (3 поверхности)	10800
03.205	A16.07.002	Восстановление зуба с применением стекловолокна под ортопедическую конструкцию (после лечения каналов)	11000
03.206	A16.07.002	Косметическая реставрация в области передней группы зубов	11000
03.207	A16.07.002.009	Восстановление стенок зуба, разрушенного ниже уровня десны, перед эндодонтическим лечением	5000
3	ПУЛЬПИТ		
03.301	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении пульпита одноканального зуба (без стоимости пломбы)	10600
03.302	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении пульпита двухканального зуба (без стоимости пломбы)	14200
03.303	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении пульпита трехканального зуба (без стоимости пломбы)	20400

03.304	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении пульпита четырёхканального зуба (без стоимости пломбы)	24800
03.305	A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	3200
4	ПЕРИОДОНТИТ		
03.401	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008 A16.07.030.003 A16.07.002.009	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении периодонтита одноканального зуба (без стоимости пломбы)	13600
03.402	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008 A16.07.030.003 A16.07.002.009	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении периодонтита двухканального зуба (без стоимости пломбы)	17000
03.403	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008 A16.07.030.003 A16.07.002.009	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении периодонтита трехканального зуба (без стоимости пломбы)	23000
03.404	A16.07.030 A16.07.092 A16.07.008 A16.07.030.003 A16.07.002.009	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала с пломбированием гуттаперчевыми штифтами при лечении периодонтита четырёхканального зуба (без стоимости пломбы)	27000
5	ДОПОЛНИТЕЛЬНО		
03.501	A16.07.094	Удаление 1-го инородного тела из корневого канала	3000
03.502	A16.07.002	Временное восстановление коронки стеклоиномерным цементом	2600
03.503	A16.07.092	Диагностическое препарирование	3500
03.501	A16.07.050	Внутриканальное отбеливание	3000



Стоимость указана в рублях.

ПРЕЙСКУРАНТ

на имплантацию, костную пластику

с 01 октября 2023 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
1	ОБЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ		
08.101	B01.067.001	Консультация врача стоматолога-хирурга, имплантолога первичная с составлением плана лечения	1000
08.102	B01.067.002	Консультация врача стоматолога-хирурга, имплантолога повторная (в течение 6 месяцев)	500
08.103	B04.065.005	Повторное посещение у врача хирурга-имплантолога (осмотр)	0
2	ИМПЛАНТАЦИЯ		
08.201	A16.07.054	Операция имплантация Dentium (Корея) (в стоимость включен формируватель и его установка)	39000
08.201.1	A16.07.054	Операция имплантация Nobel (Швейцария) (в стоимость включен формируватель и его установка)	62100
08.202	A 16.03.014	Удаление имплантата, установленного в другой клинике	12000
3	КОСТНАЯ ПЛАСТИКА И НАПРАВЛЕННАЯ РЕГЕНЕРАЦИЯ ТКАНЕЙ		
08.301	A16.07.041.002	Пластика альвеолярного гребня в области 1 зуба (без учета операции имплантации)	55000
08.302	A16.07.041.003	Пластика альвеолярного гребня в области 2-3 зубов (без учета операции имплантации)	65000
08.303	A16.07.041.004	Пластика альвеолярного гребня в области 4-6 зубов (без учета операции имплантации)	75000
08.304	A16.07.089	Пластика десны в области 1-2 зубов (без учета операции имплантации)	10000
08.305	A16.07.041.005	Забор костного аутоматериала	9000
08.306	A16.07.055.01	Открытый синуслифтинг в области 1 зуба (без учета операции имплантации)	55000
08.307	A16.07.055.02	Открытый синуслифтинг в области 2-3 зубов (без учета операции имплантации)	65000
08.308	A16.07.055.03	Открытый синуслифтинг в области 4-6 зубов (без учета операции имплантации)	75000
08.308.1	A16.07.055.04	Закрытый синуслифтинг в области 1 зуба (без учета операции имплантации)	25000
08.309	A16.07.089	Мягкотканная пластика (ССТ)	10000
08.310	A16.07.054	Применение костного шурупа (1шт)	2250
08.311	A23.07.002.061	Хирургический шаблон при 1-3 единицах имплантации	10800
08.312	A23.07.002.061	Хирургический шаблон при 4-6 единицах имплантации	16200
08.313	A16.07.089	Использование материала для направленной костной регенерации (0,5 грамм)	19000



Стоимость указана в рублях.

ПРЕЙСКУРАНТ
на ортопедическое лечение (Категория 1)*
с 01 октября 2023 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
ОБЩИЕ УСЛУГИ			
09.001	В 01.066.001	Консультация врача стоматолога-ортопеда с составлением плана протезирования	1000
09.002	В 01.066.002	Прием врача стоматолога-ортопеда повторный	500
1	ОТТИСКИ		
09.101	A02.07.010.001	Оттиск альгинатной массой	1000
09.102	A02.07.010.001	Оттиск силиконовой массой для изготовления рабочей модели А-силикон	1300
09.104	A02.07.010.001	Силиконовый блок	800
2	СЪЕМНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ		
09.201	A16.07.035 A23.07.002.033	Протезирование частичным нейлоновым съемным протезом (гибкий), Vartex 1 челюсть	38000
09.202	A16.07.035 A23.07.002.033	Протезирование частичным съемным протезом из гиппоаллергеновой пластмассы Acry-Free 1 челюсть	38000
09.203	A16.07.034 A23.07.002.033	Протезирование имедиат-протезом (до 3-х зубов) гибкий Vartex	24000
09.203.1	A16.07.034 A23.07.002.033	Протезирование имедиат-протезом (до 3-х зубов) из гиппоаллергеновой пластмассы Acry-Free	8000
09.204	A23.07.002	Изготовление индивидуальной ложки	2500
09.205	A23.07.002	Изготовление воскового шаблона	3000
09.206	A02.07.010.001	Снятие оттиска индивидуальной ложкой	800
09.207	A16.07.035 A23.07.002.033	Протезирование частичным съемным протезом из акриловой пластмассы Yamahachi (Япония) 1 челюсть	26000
09.208	A16.07.023 A23.07.002.040	Протезирование полным съемным протезом Ivosar по технологии Ivosar 1 челюсть	38000
09.209	A16.07.023 A23.07.002.040	Протезирование полным съемным протезом из акриловой пластмассы Yamahachi (Япония) 1 челюсть	28000
09.210	A16.07.023 A23.07.002.040	Протезирование полным съемным протезом из гиппоаллергеновой пластмассы Acry-Free 1 челюсть	41000



3 ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ПРИ ПОМОЩИ ДУГОВЫХ ПРОТЕЗОВ			
09.301	A16.07.036 A23.07.002.046	Протезирование односторонним бюгельным протезом с использованием запирающего замка (аттачмена) 1 челюсть (без оттисков)	19500
09.302	A16.07.036 A23.07.002.046	Протезирование двусторонним бюгельным протезом с использованием запирающего замка (аттачмена) 1 челюсть (без оттисков)	45000
09.303	A16.07.036	Протезирование бюгельным протезом с двумя кламмерами 1 челюсть (без оттисков)	26000
09.304	A16.07.036	Протезирование кламмерным бюгельным протезом с нейлоновым базисом и денто-альвеолярными кламмерами 1 челюсть (без оттисков)	48500
09.305	A16.07.036	Протезирование бюгельным протезом шинирующим, включающий 2 элемента, 1 челюсть (без оттисков)	26000
09.306	A23.07.002.012	Армирование съемного протеза (армирующая сетка CoCr) (без оттисков)	4500
09.307	A23.07.002.012	Литое армирование	11000
4 ПРОТЕЗИРОВАНИЕ С ОПОРОЙ НА ЗУБЫ			
09.401	A16.07.033	Фиксация 1-ой коронки на стеклономерный цемент (Fuji)	700
09.402	A23.07.002.028	Протезирование с использованием цельнолитого зуба (1 единица)	8500
09.403	A23.07.002.054	Протезирование металлокерамическим штифтовым зубом (1 единица)	13000
09.404	A23.07.002.054	Промежуточная коронка в мостовидном протезе с опорой на зубы (1 единица)	7700
09.405	A23.07.002.054	Протезирование коронкой металлокерамической. Эстетическая на фронтальную группу зубов (1 единица)	10000
09.406	A23.07.002.054	Протезирование коронкой металлокерамической масса VITA (1 единица)	10000
09.407	A23.07.002.054	Протезирование металлокерамической коронкой, адаптированной под ранее изготовленную ортопедическую конструкцию	10000
09.408	A23.07.002	Протезирование коронкой керамической на основе диоксида циркония (1 единица) Премиум	21000
09.409	A23.07.002	Протезирование коронкой керамической на основе диоксида циркония (1 единица) Стандарт	21000
09.410	A16.07.093	Вкладка литая штифтовая культевая неразборная	5600
09.411	A16.07.093	Вкладка литая штифтовая культевая разборная	6800



Стоимость указана в рублях.

09.412	A16.07.093	Вкладка культевая циркониевая cad/cam	9000
09.413	A23.07.002.030	Временная коронка, изготовленная врачом в кабинете	1600
09.414	A23.07.002.030	Временная коронка, изготовленная в лаборатории (1 единица)	1700
09.415	A23.07.002.030	Временная пластмассовая коронка PMMA (CAD/CAM) (1 единица)	4000
09.416	A23.07.002	Ацеталовая временная коронка	5200
09.417	A23.07.002.031	Штампованная коронка	5000
09.418	A23.07.002.024	Фасетка, промежуточная часть	6500
09.419	A23.07.002.006	Разборная модель	2000
5	ПОЧИНКА, РЕМОНТ		
09.501	A23.07.002	Коррекция съемного протеза	0
09.502	A23.07.002	Коррекция съемного протеза, изготовленного вне клиники	700
09.503	A16.07.053	Снятие коронки металлокерамической	700
09.504	A16.07.053	Снятие металлической штампованной коронки	400
09.505	A16.07.094	Извлечение культевой вкладки	3900
09.506	A16.07.082	Избирательная шлифовка зуба	400
09.507	A23.07.002	Искусственная десна в области 1 зуба	3400
09.508	A23.07.002.037	Ремонт съемного протеза (перелом, трещина)	2500
09.508.1	A23.07.002.037	Перебазировка съемного протеза со слепком	10000
09.509	A23.07.002.036 A23.07.002.035	Приварка 1 зуба, кламмера	4500
09.510	A23.07.002.036 A23.07.002.035	Приварка каждого последующего зуба, кламмера	1000
09.511	A23.07.002.037	Починка гибкого протеза	9000
09.512	A23.07.002.005	Пайка деталей (1шт)	350
09.513	A23.07.002.005	Спайка коронок (1шт)	270
09.514	A23.07.002	Напыление 1 ед. конструкции	850
09.515	A23.07.002	Коэффициент за срочность изготовления протеза	7000
09.516	A23.07.002	Трансферчек	700
09.517	A23.07.002	Предоставление материала для аллергопроб	700

* Категория определяется технической составляющей



Стоимость указана в рублях.

ПРЕЙСКУРАНТ
на ортопедическое лечение (Категория 2)*
с 01 октября 2023 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
1	ДИАГНОСТИКА		
12.101	B 01.066.001	Консультация врача стоматолога-ортопеда с составлением предварительного плана лечения	1000
12.102	B 01.066.002	Повторная консультация врача стоматолога-ортопеда	500
12.103	A02.07.010.001	Снятие оттисков и изготовление диагностических моделей для планирования лечения	4900
12.105	A23.07.002	Изготовление WAX-Up за 1 зуб (эксклюзив)	3000
12.106	A23.07.002	Эстетическое и функциональное восковое моделирование, с примеркой в полости рта (за 1 зуб)	2100
12.107	A02.07.006.001	Диагностическое обследование в артикуляторе с применением лицевой дуги	9000
2	НЕСЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ		
12.201	A23.07.002.054	Искусственная металлокерамическая коронка	25000
12.202	A16.07.003	Искусственная коронка, полукоронка, винир (IPS. e-max) (стандарт)	37000
12.203	A16.07.003	Искусственная коронка, полукоронка, винир (рефрактор)	43000
12.204	A23.07.002	Искусственная коронка, изготовленная методом фрезерования из диоксида циркония	35000
12.205	A23.07.002	Культевая вкладка, изготовленная методом фрезерования из диоксида циркония	22000
12.206	A16.07.036	Протезирование бюгельным протезом (1 челюсть)	80000
3	ПРОТЕЗИРОВАНИЕ НА ИМПЛАНТАТЕ		
12.301	A16.07.006	Искусственная металлокерамическая коронка с опорой на имплантат Dentium – (в стоимость входит индивидуальный металлический абатмент)	43000
12.302	A16.07.006	Искусственная коронка с опорой на имплантат Dentium, изготовленная методом фрезерования из диоксида циркония (в стоимость входит индивидуальный абатмент на основе диоксида циркония)	54000
12.303	A16.07.006	Искусственная металлокерамическая коронка с опорой на имплантат – (Nobel, в стоимость входит индивидуальный металлический абатмент)	49000

12.304	A16.07.006	Искусственная коронка с опорой на имплантат, изготовленная методом фрезерования из диоксида циркония (Nobel, в стоимость входит индивидуальный абатмент на основе диоксида циркония)	62000
12.305	A16.07.006	Конструкция «All-in-4» на основе металлокерамики	320000
12.306	A16.07.006	Конструкция «All-in-4» на основе диоксида циркония	450000
12.307	A16.07.006	Конструкция «All-in-6» на основе металлокерамики	330000
12.308	A16.07.006	Конструкция «All-in-6» на основе диоксида циркония	460000
4	СЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ (ПЛАСТИНОЧНЫЕ)		
12.401	A23.07.002.040 A16.07.023	Изготовление полного съемного протеза из акрила	42000
12.402	A23.07.002.040 A16.07.023	Изготовление полного съемного протеза из нейлона, акрифри	64000
12.403	A23.07.002.033 A16.07.035	Изготовление частичного съемного протеза из акрила	41000
12.404	A23.07.002.033 A16.07.035	Изготовление частичного съемного протеза из нейлона, акрифри	58000
12.405	A23.07.002.033 A16.07.035	Изготовление пластинки с 1-3 зубами из акрила	14500
12.406	A23.07.002.033 A16.07.035	Изготовление пластинки с 1-3 зубами из нейлона, акрифри	39000
5	УСЛОВНО-СЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ		
12.501	A16.07.006	Условно-съемный протез с опорой на 4-х имплантатах (в стоимость входит балочная конструкция)	200000
12.502	A16.07.006	Условно-съемный протез с опорой на 6-ти имплантатах (в стоимость входит балочная конструкция)	290000
12.503	A16.07.006	Балочная конструкция на имплантатах для фиксации условно-съёмного протеза	190000
12.504	A16.07.006	Съемный протез с опорой на 2-х имплантатах и аттачментах	88000
6	ДОПОЛНИТЕЛЬНО		
12.601	A23.07.002.030	Временная коронка из композита	16000
12.602	A23.07.002.030	Временная коронка из композита на имплантате	18000
12.603	A23.07.002.030	Временная коронка из композита (эстетическая)	16000
12.604	A23.07.002.030	Временная коронка, изготовленная прямым методом	4800
12.605	A23.07.002.037	Реставрация протеза (простая)	6400
12.606	A23.07.002.038	Реставрация протеза (сложная)	9700
12.607	A23.07.002.034	Перебазировка временного съемного протеза	6400
12.608	A23.07.002	Сплит-терапия (в стоимость входит изготовление индивидуального спланта)	59000



12.609	A16.07.052	Снятие цельнолитой коронки	3200
12.610	A16.07.052	Снятие коронки из диоксида циркония	3800
12.611	A16.07.052	Снятие штампованной коронки	1600
12.612	A16.07.049	Цементировка коронки	4200
12.613	A16.07.094	Удаление культевой вкладки, штифта	4900
12.614	A23.07.002	Дубликат протеза - рентгенологический шаблон	13500
12.615	A23.07.002	Диагностический Set-up за одну челюсть	10200
12.616	A16.07.006	Изготовление временной коронки на имплантате (в стоимость входит временный абатмент)	18000
12.617	A16.07.082	Избирательное шлифование зубов (курс лечения)	11200
12.618	A16.07.006	Временная конструкция на имплантатах «All-in-4»	99000
12.619	A16.07.006	Временная конструкция на имплантатах «All-in-6»	110000
12.620	A16.07.006	Временный условно-съёмный протез на винтовой фиксации	26500
12.621	A16.07.002	Восстановление зуба под ортопедическую конструкцию	5500
12.622	A16.07.002	Восстановление зуба с применением стекловолокна под ортопедическую конструкцию (после лечения каналов, с учетом стоимости установки стекловолоконного штифта)	10000
12.623	A16.07.006	Мультиюнит (Neobiotech, Anyone)	9000
12.624	A16.07.006	Мультиюнит (Nobel)	14800
12.625	A11.07.011	Использование препарата Ревидент в области 1 зуба	10000
12.626	A11.07.011	Использование препарата Ревидент в области 6 зубов	16000
12.628	A23.07.002	Диагностическая функциональная моделировка (1 зуб)	1700
12.629	A23.07.002	Шаблон для переноса	5 500
12.630	A16.07.002	Функциональная реставрация длительного ношения	4 500
12.631	A16.07.002.010	Закрытие шахты винта (повторное)	2500

* Категория определяется технической составляющей



Стоимость указана в рублях.

ПРЕЙСКУРАНТ

на ортодонтическое лечение

с 01 октября 2023 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена
1	КОНСУЛЬТАЦИЯ		
07.101	V01.063.001	Развернутая первичная консультация ортодонта с составлением предварительного плана лечения Ведущего ортодонта, Главного врача	2500
07.101.1	V01.063.001	Развернутая первичная консультация врача-ортодонта с составлением предварительного плана лечения	1250
07.102	V01.063.002	Повторная консультация (в течение 2 лет после первичной)	800
07.102.1	V01.063.002	Повторная консультация ведущего ортодонта, главного врача (в течение 2 лет после первичной)	1000
07.102.2	V01.063.002	Повторная консультация ведущего ортодонта, главного врача (прошло более 2 лет после первичной)	2000
07.103	V01.063.001	Консультация пациента с уже установленной в другой клинике брекет-системой или завершившего лечение в другой клинике	3500
2	ДИАГНОСТИКА		
07.201	A02.07.010	Диагностика и составление плана лечения	7500
07.202	A16.07.047	Дополнительная диагностика с применением каппы «Аквалайзер»	5000
07.203	A02.07.006	Дополнительная диагностика с применением аппарата TENS	9900
07.203.1	A02.07.006.001	Диагностическое обследование в артикуляторе с применением лицевой дуги и регистрацией центрального соотношения челюстей (дополнительная диагностика ВНЧС)	9900
07.204	A02.07.006	Сканирование зубов аппаратом 3Shape (оба зубных ряда)	4900
3	ЛЕЧЕНИЕ С ПОМОЩЬЮ ОРТОДОНТИЧЕСКИХ АППАРАТОВ		
07.301	A16.07.046	«Распорка» для удержания места для одного зуба	7000
07.302	A16.07.047	Ретенционный аппарат на одну челюсть (каппа)	7000
07.302.1	A16.07.047	Ретенционный аппарат на одну челюсть (пластинка)	7500

07.303	A16.07.047	Ретенционный аппарат на две челюсти	9500
07.304	A23.07.002.065	Капа для выравнивания отдельных зубов	8000
07.305	A16.07.047	Капа от бруксизма	8500
07.306	A16.07.047	Пластика одночелюстная простая	17000
07.306.1	A16.07.047	Пластика одночелюстная средней сложности	24500
07.307	A16.07.047	Пластика одночелюстная сложная (с винтом)	29500
07.308	A16.07.047	Двучелюстной аппарат твин-блок	41500
07.309	A16.07.047	Двучелюстной аппарат Френкеля	37000
07.310	A16.07.047	Эластопозиционер (Трейнер, LM-активатор и подобные) – все лечение	19000
07.311	A16.07.048	Несъемный аппарат для устранения диастемы (с использованием брекетов)	12000
07.312	A16.07.046	Несъемный аппарат для устранения трем (без брекетов)	6000
07.313	B04.064.001	Контрольный осмотр и повторное посещение со съемным или несъемным аппаратом	1000
07.314	A23.07.001.002	Починка одного элемента	4000
07.329	A16.07.046	Форсированная экструзия зуба	6000



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
07.315	A16.07.046	Лечение аппаратом Forsus или подобным	16 000	14 000	12 000	42 000
07.315.1	A16.07.046	Лечение аппаратом Forsus с небным бюгелем и лингвальной дугой	20 000	20 000	14 000	54 000
07.317	A16.07.046	Лечение аппаратом Гербста лабораторным	27 000	18 000	20 000	65 000
07.318	A16.07.046	Лечение аппаратом для быстрого небного расширения (RPE)	25 000	24 000	20 000	69 000
07.319	A16.07.046	Одна переустановка аппарата для быстрого небного расширения (RPE)	Бесплатно			
07.320	A16.07.046	Повторная переустановка аппарата для быстрого небного расширения (RPE)	3 000			
07.321	A16.07.046	Снятие аппарата для быстрого небного расширения (RPE)	2 000			
07.322	A16.07.046	Лечение аппаратом MARPE (расширитель + 2 небных минивинта)	40 000	30 000	40 000	110 000
07.323	A16.07.046	Применение брекет-системы на 2 зуба вместе с аппаратом RPE	-	15 000	8 000	23 000
07.324	A16.07.046	Применение брекет-системы на 4 зуба вместе с аппаратом RPE	-	25 000	14 000	39 000
07.325	A16.07.046	Применение брекет-системы на 4 зуба + пружины для создания места вместе с аппаратом RPE	-	35 000	24 000	59 000
07.326	A16.07.047	Лечение лицевой маской (<u>все включено</u>) <i>без учета стоимости опорного аппарата</i>	15 000	10 000	13 000	38 000
07.326.1	A16.07.047	Посещение по активации и контролю с лицевой маской (если маска куплена пациентом самостоятельно)	3000			
07.327	A16.07.047	Лечение на съёмном ортонике (<u>в стоимость входит 4 шлифовки</u>)	24 000	20 000	20 000	64 000
07.328	A23.07.001.01	Дополнительная шлифовка (при лечении съёмным ортоником)	2 500			



Стоимость указана в рублях.



4 ОРТОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БРЕКЕТ-СИСТЕМОЙ В РАССРОЧКУ («ВСЕ ВКЛЮЧЕНО») * - А16.07.048					
СИСТЕМА ОПЛАТЫ ЛЕЧЕНИЯ на одну челюсть (БЕЗ учета снятия и ретенционных аппаратов)		Первоначальный взнос**	Ежемесячный платеж***	Полная стоимость лечения брекет-системой****	
07.401		Самолигирующие металлические брекет-системы Дэймон Кью (DamonQ)	49 000	6 250 x 16	149 000
07.402		Полностью прозрачные брекет-системы на 6 передних зубов Дэймон Клир (DamonClear) , остальные – метал.	59 000	6 250 x 16	159 000
07.402.1		Полностью прозрачные брекет-системы на 8 передних зубов Дэймон Клир (DamonClear) , остальные – метал.	65 000	6 250 x 16	165 000
07.403		Полностью прозрачные брекет-системы Дэймон Клир (DamonClear) на все зубы (от 5 до 5)	74 000	6 250 x 16	174 000
07.404		<u>ЧАСТИЧНАЯ БРЕКЕТ-СИСТЕМА</u> металлические брекет-системы Дэймон Кью (DamonQ) + ПРУЖИНЫ для создания места	40 000	7 500 x 6	85 000
07.405		<u>ЧАСТИЧНАЯ БРЕКЕТ-СИСТЕМА</u> - металлические брекет-системы для выравнивания передних зубов	32 000	5 000 x 4	52 000
07.406		<u>ЧАСТИЧНАЯ БРЕКЕТ-СИСТЕМА</u> - полностью прозрачные брекет-системы Дэймон Клир + ПРУЖИНЫ для создания места	50 000	7 500 x 6	95 000
07.407		<u>ЧАСТИЧНАЯ БРЕКЕТ-СИСТЕМА</u> - полностью прозрачные брекет-системы Дэймон Клир для выравнивания передних зубов	45 000	5 000 x 4	65 000

*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.

** **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 15 месяцев с момента фиксации брекет-системы. Последующие повторные посещения НЕ оплачиваются.

Фиксированный ежемесячный платеж при лечении частичной брекет-системой выплачивается в течение 6 (3) 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.



Первичная фиксация одного брекета или переустановка нового брекета:			
07.408	A16.07.048	- «Damon Q», «Damon Q2»	3500
07.409	A16.07.048	- прозрачный «Damon Clear»	4000
5	ЗАВЕРШЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ, РЕТЕНЦИОННЫЙ ПЕРИОД		
07.501	A16.07.046	Установка несъемного ортодонтического ретейнера на 2 зуба	2500
07.502	A16.07.046	Установка несъемного ортодонтического ретейнера на 4-6 зубов	4500
07.503	A16.07.046	Снятие несъемного ортодонтического ретейнера	1500
07.504	A16.07.046	Подклейка ретейнера в области 1-го зуба	700
07.505	A16.07.048	Снятие одного наружного брекета	400
07.506	A16.07.048	Снятие одного внутреннего брекета	500
07.507	A16.07.048	Снятие наружной брекет-системы с одной челюсти	4000
07.508	В04.064.001	Контрольное посещение в ретенционном периоде	1000
6	Дополнительно		
07.601	A16.07.053.001	Фиксация ортодонтического кольца	3000
07.602	A16.07.053.001	Повторная фиксация ортодонтического кольца	1 000
07.603	A16.07.053.001	Снятие ортодонтического кольца	500
07.604	A16.07.046	Установка лингвальной дуги (с кольцами)	19 000
07.605	A16.07.046	Снятие лингвальной дуги	1 300
07.606	A16.07.046	Повторная фиксация лингвальной дуги, небного бюгеля	2 500
07.607	A16.07.054	Установка ортодонтического минивинта Vector Tas (ORMCO, США)	16 000
07.607	A16.07.054	Установка ортодонтического минивинта MCT (Mr.Curette Tech, Корея)	13 000
07.608	A16.07.054	Первая повторная установка минивинта (в случае его отторжения)	0
07.609	A16.07.054	Следующая повторная установка минивинта (в случае его отторжения)	4000
07.610	A16.07.048	Долечивание пациентов из других клиник (на 1 челюсть за 1 посещение)	6000
7	ЛЕЧЕНИЕ ПРОЗРАЧНЫМИ ЭЛАЙНЕРАМИ		
07.701	A23.07.002.065	Курс лечения индивидуальной системой элайнеров «SPARK Advanced» (более 20 кап на две челюсти) (ORMCO, США)*	356 000
07.702	A23.07.002.065	Курс лечения индивидуальной системой элайнеров «SPARK Advanced» (более 20 кап на одну челюсть) (ORMCO, США)*	260 000
07.703	A23.07.002.065	Курс лечения индивидуальной системой элайнеров «SPARK 20» (менее 20 кап на две челюсти) (ORMCO, США)*	270 000
07.704	A23.07.002.065	Курс лечения индивидуальной системой элайнеров «SPARK 20» (менее 20 кап на одну челюсть) (ORMCO, США)*	160 000
07.705	A23.07.002.065	Курс лечения индивидуальной системой элайнеров «SPARK 10» (менее 10 кап на обе челюсти) (ORMCO, США)*	195 000
07.706	A23.07.002.065	Курс лечения индивидуальной системой элайнеров «SPARK 20» (менее 10 кап на одну челюсть) (ORMCO, США)*	145 000

* 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 октября 2023 года

№	Код услуги по номенклатуре МЗ РФ	Перечень услуг	Цена *
1		МАССАЖ КЛАССИЧЕСКИЙ ЛЕЧЕБНЫЙ	
11.101	A21.01.009	Массаж обеих нижних конечностей	600
11.102	A21.01.009	Массаж одной нижней конечности	400
11.103	A21.01.004	Массаж одной верхней конечности	300
11.104	A21.01.004	Массаж обеих верхних конечностей	500
11.105	A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отделов позвоночника и обеих верхних конечностей	800
11.106	A21.01.002	Массаж лица (лечебный)	400
11.107	A21.01.005	Массаж головы (волосистая часть)	400
11.108	A21.01.003.001	Массаж шейно-воротниковой зоны	500
11.109	A21.01.001	Массаж живота	400
11.110	A21.01.004.005	Массаж обеих кистей рук	300
11.111	A21.01.004.005	Массаж одной кисти руки	200
11.112	A21.01.009.005	Массаж стопы	300
11.113	A21.01.009.005	Массаж обеих стоп	500
11.114	A21.01.001	Общий массаж	1400
2		АНТИЦЕЛЛЮЛИТНЫЙ МАССАЖ (выполняется с элементами баночного массажа):	
11.201	A.21.01.009.002	Массаж ягодиц и бедер	800
11.202	A21.01.001	Массаж спины и живота	1000
11.203	A21.01.001	Массаж спины, живота и бедер	1200
11.204	A21.01.001	Массаж живота	400
11.205	A21.01.001	Массаж всего тела (живот, нижние конечности, бедра, ягодицы, спина)	1500
3	A21.01.001	ЛИМФОДРЕНАЖНЫЙ МАССАЖ	1400 – 2000
4		МЕДОВЫЙ МАССАЖ	
11.401	A21.01.001	1 зона	300
5		БАНОЧНЫЙ МАССАЖ	
11.501	A21.01.001	1 зона	250
6		ДЕТСКИЙ МАССАЖ:	
11.601	A21.01.005	Массаж головы	200
11.602	A21.01.003.001	Массаж воротниковой зоны	200



Стоимость указана в рублях.

11.603	A21.01.001	Массаж при нарушении осанки и сколиозе (спина, шейный отдел, живот, грудная клетка, ягодицы) с лечебной гимнастикой	600
7	ОСТЕОПАТИЧЕСКИЙ СЕАНС		
11.701	A21.30.008	Остеопатический сеанс	3800
11.702	A21.30.008	Остеопатический сеанс (Для пациентов, находящихся на ортодонтическом лечении, прошедших диагностику)	3200

*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.