

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ «РЕСПУБЛИКАНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ»



С.В. Курсаков

ПРЕЙСКУРАНТ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ
ПО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ, ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ (с 05.03.2026)

Кас- совый код услуги	Код услуги по номенклатуре	Наименование услуги	УЕТ	Стоимость услуги на взрослом приеме, руб.	Стоимость услуги на детском приеме, руб.
1. ОБЩИЕ ВИДЫ УСЛУГ					
1	В 01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	0,45	350	350
2	В 01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	0,22	170	170
3	А 06.07.012	Радиовизиография	0,35	270	270
4	А 06.30.002.007	Описание и интерпретация рентгенографических изображений (чтение одной визиограммы/дентальной рентгенограммы/ОПТГ/ КЛКТ)	0,21	160	160
5	А 06.07.004	Ортопантомография	1,14	880	880
6	А 01.07.002.002	Визуальное исследование при патологии полости рта (наложение коффердама, руббердама)	1,00	770	770
7	А 01.07.002.003	Визуальное исследование при патологии полости рта (наложение минидамы, квикдамы, оптрагейт)	0,71	550	550
8	В 01.003.004.004	Аппликационная анестезия	0,17	130	130
9	В 01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	0,57	440	440
10	В 01.003.004.002	Проводниковая анестезия	0,78	600	600
11	А 11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	0,34	260	260
12	А 17.07.003.001	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов (в области 1 зуба)	0,35	270	270
13	А 17.07.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов	0,35	270	270
14	А 17.07.007	Дарсонвализация при патологии полости рта	0,35	270	270
15	А 22.07.007	Ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен	0,35	270	270
16	А 22.07.008	Воздействие лазерным низко-интенсивным излучением на область десен	0,35	270	270
17	А 17.07.006	Депофорез корневого канала зуба (1 сеанс)	1,00	770	770
18	А 05.07.001	Электроодонтометрия зуба	0,35	270	270
19	А 16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом	0,10	80	80
20	А 22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба	0,17	130	130
21	А 03.07.001.001	Люминисцентная стоматоскопия (онкоскрининг) слизистой полости рта	0,71	550	550
22	А 11.07.024.001	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба (всех зубов)	0,49	380	380
23	А 11.07.024.002	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба (лечение гиперестезии, за единицу)	0,17	130	130
24	В 01.065.007.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный (профессора ИГМА)	2,60	2 000	2 000
25	В 01.065.007.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный (профессора ИГМА) по направлению лечащего врача АУЗ УР "РСП МЗ УР"	1,56	1 200	1 200
26	В 01.065.008.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный (профессора ИГМА)	1,17	900	900

Кас- совый код услуги	Код услуги по номенклатуре	Наименование услуги	УЕТ	Стоимость услуги на взрослом приеме, руб.	Стоимость услуги на детском приеме, руб.
27	A 22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	0,14	110	110
28	A 17.07.009	Воздействие электрическими полями при патологии полости рта и зубов (аппарат Бионика)	0,14	110	110
29	A 22.07.006	Воздействие ультразвуком на область десен (Стоматон-ММ)	0,14	110	110
500	A 06.07.013.001	Компьютерная томография челюстно-лицевой области. КЛКТ одного сегмента (5 x 5)	1,17	900	900
501	A 06.07.013.002	Компьютерная томография челюстно-лицевой области. КЛКТ одной челюсти, зубной дуги (6 x 8)	2,08	1 600	1 600
502	A 06.07.013.003	Компьютерная томография челюстно-лицевой области. КЛКТ полная челюстно-лицевая область, височно-нижнечелюстной сустав (13 x 15)	3,51	2 700	2 700
503	A 06.07.013.004	Компьютерная томография челюстно-лицевой области. КЛКТ в области зубных дуг, нижнечелюстной канал (8 x 8)	1,82	1 400	1 400
504	A 06.07.013.005	Компьютерная томография челюстно-лицевой области. КЛКТ в области зубных дуг, нижнечелюстной канал, дно верхнечелюстной пазухи, ретро-молярная область (8 x 15)	2,60	2 000	2 000
2. ВИДЫ УСЛУГ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ					
30	B 01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	0,45	350	350
31	B 01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	0,22	170	170
32	B 01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный	0,45	350	350
33	B 01.065.004	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный	0,22	170	170
34	A 16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки / снятие пломбы	0,71	550	550
35	A 11.07.027.001	Наложение девитализирующей пасты (обезболивающей пасты)	0,35	270	270
36	A 16.07.057	Запечатывание фиссуры 1 зуба герметиком	0,71	550	550
37	A 16.07.002.009	Наложение временной пломбы	0,29	220	220
38	A 16.07.002.001.001	Восстановление зуба пломбой I, II, III, IV, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов	0,86	660	660
39	A 16.07.002.017	Восстановление зуба пломбой (из фотополимеров под ортопедическую конструкцию)*	2,86	2 200	2 200
40	A 16.07.002.002.001	Восстановление зуба пломбой I, II, III, IV, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	1,43	1 100	1 100
41	A 16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой (наложение лечебной подкладки)	0,35	270	270
42	A 16.07.002.018	Восстановление зуба пломбой (герметизация фиссуры 1 зуба фотополимером)	1,57	1 210	1 210
43	A 16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров*	3,29	2 530	2 530
44	A 16.07.002.019	Восстановление зуба пломбой (из фотополимеров отечественного производства)*	1,86	1 430	1 430
45	A 16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров*	4,43	3 410	3 410
46	A 16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров*	4,71	3 630	3 630
47	A 16.07.002.020	Восстановление зуба пломбой (реставрация небольших дефектов, шинирование)	1,71	1 320	1 320
49	A 16.07.002.013	Восстановление зуба пломбой (винир из фотополимера)*	5,86	4 510	4 510
50	A 16.07.002.014	Восстановление зуба пломбой (из фотополимера при разрушении до 1/2 коронки)*	5,71	4 400	4 400
51	A 16.07.002.015	Восстановление зуба пломбой (из фотополимера при отсутствии 3-х поверхностей)*	8,44	6 500	6 500
52	A 16.07.002.016	Восстановление зуба пломбой (из фотополимера при полном отсутствии коронки)*	11,04	8 500	8 500
53	A 16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	0,35	270	270
54	A 02.07.010.001.004	Снятие оттиска с одной челюсти (с группы зубов силиконом «С»)	0,64	490	490

Кас- совый код услуги	Код услуги по номенклатуре	Наименование услуги	УЕТ	Стоимость услуги на взрослом приеме, руб.	Стоимость услуги на детском приеме, руб.
56	A 22.07.004	Ультразвуковое расширение корневого канала зуба	0,49	380	380
56.1	A 22.07.004.001	Ультразвуковое расширение корневого канала зуба (насадкой с алмазным покрытием 1 зуб)	2,14	1 650	1 650
57	A 16.07.030	Инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала	0,64	490	490
58	A 16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала	1,00	770	770
59	A 16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой	0,86	660	660
60	A 16.07.008.002.001	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами (пастой и моноштифтом)	1,71	1 320	1 320
61	A 16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	1,06	820	820
62	A 16.07.008.002.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами (латеральная компакция)	2,29	1 760	1 760
63	A 16.07.008.002.003	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами (термопластифицированная гуттаперча)	3,29	2 530	2 530
64	A 16.07.082.001.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой (гуттаперчей)	1,35	1 040	1 040
65	A 16.07.082.002.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного фосфат-цементом/резорцин-формальдегидным методом (термафилом)	4,00	3 080	3 080
66	A 16.07.082.001.002	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой (под штифт)	0,71	550	550
67	A 16.07.082.001.003	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой (под вкладку)	1,29	990	990
68	A 16.07.093.001	Фиксация внутриканального штифта / вкладки (парапульпарного штифта)	0,71	550	550
69	A 16.07.093.002	Фиксация внутриканального штифта / вкладки (анкерного поста)	0,71	550	550
70	A 16.07.093.003	Фиксация внутриканального штифта / вкладки (стекловолоконного поста)	1,14	880	880
71	A 16.07.094	Удаление внутриканального штифта / вкладки	2,71	2 090	2 090
72	A 16.07.008.003	Закрытие перфорации стенки корневого канала	1,29	990	990
73	B 01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный	0,45		350
74	B 01.064.004	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный	0,22		170
75	A 11.07.023	Применение метода серебрения зуба	0,57		440
76	A 16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) (лечение зуба ампутиационным / импрегнационным методом)	1,14	880	880
77	A 16.07.091	Снятие временной пломбы	0,21	160	160
3. ВИДЫ РАБОТ НА ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПАРОДОНТА					
90	A 02.07.001.001	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов (первичный прием врача при заболеваниях пародонта)	1,10	850	850
91	A 01.07.002.004	Визуальное исследование при патологии полости рта (прием врача при заболеваниях слизистой полости рта)	0,45	350	350
92	A 16.07.051.001	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (пескоструйный метод, 1 зуб)	0,29	220	
93	A 16.07.051.002	Профессиональная гигиена полости рта и зубов (1 зуб)	0,21	160	160
94	A 22.07.001.001	Ультразвуковая обработка пародонтального кармана (аппаратом типа Пьезон - 1 зуб)	0,35	270	270
95	A 22.07.001.002	Ультразвуковая обработка пародонтального кармана (аппаратом Вектор - 1 зуб)	0,57	440	440
96	A 17.07.004.001	Ионофорез при патологии полости рта и зубов (озонотерапия - 1 сегмент)	0,32	250	250
97	A 02.07.006.000.001	Определение прикуса (анализ окклюдограммы)	0,35	270	270
98	A 16.07.025.001.003	Избирательное шлифование твердых тканей зубов (1 зуб)	0,17	130	130
99	A 16.07.039	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба	0,35	270	270
100	A 11.07.010.001	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман (одна челюсть)	0,32	250	250
101	A 11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	0,32	250	250

Кас- совый код услуги	Код услуги по номенклатуре	Наименование услуги	УЕТ	Стоимость услуги на взрослом приеме, руб.	Стоимость услуги на детском приеме, руб.
102	A 16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	0,43	330	330
103	A 15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти	0,35	270	270
104	A 16.07.050.001	Профессиональное отбеливание зубов (1 зуб)	1,29	990	990
105	A 16.07.050.002	Профессиональное отбеливание зубов фронтальной группы (одна челюсть)	6,14	4 730	4 730
106	A 16.07.050.003	Профессиональное отбеливание зубов фронтальной группы (одна челюсть) дополнительный цикл	2,14	1 650	1 650
107	A 16.07.019.001	Временное шинирование при заболеваниях пародонта (стекловолоконным материалом, крепление к коронке 1-го зуба)	2,34	1 800	1 800
108	A 16.07.019.002	Временное шинирование при заболеваниях пародонта (восстановление единицы дефекта зубного ряда во фронтальной области)	7,86	6 050	6 050
109	A 16.07.019.003	Временное шинирование при заболеваниях пародонта (восстановление единицы дефекта зубного ряда в области премоляров)	9,14	7 040	7 040
110	A 16.07.019.004	Временное шинирование при заболеваниях пародонта (восстановление единицы дефекта зубного ряда в области моляров)	10,14	7 810	7 810
111	A 16.07.090	Гингивотомия	0,71	550	550
115	A 02.07.001.002	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов (курс консервативного лечения заболеваний пародонта 1-2 посещения)	11,43	8 800	8 800
116	A 02.07.001.003	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов (курс консервативного лечения заболеваний пародонта 3-5 посещений)	22,86	17 600	17 600
4. ВИДЫ УСЛУГ НА ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ (БЕЗ УЧЕТА АНЕСТЕЗИИ)					
120	B 01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога хирурга первичный	0,30	350	350
121	B 01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога хирурга повторный	0,15	170	170
122	B 01.067.002.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога хирурга повторный (перевязка, остановка кровотечения)	0,52	600	600
123	B 01.067.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный (при заболеваниях слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава)	1,34	1 540	1 540
124	B 01.067.002.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный (при заболеваниях слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава)	0,57	660	660
125	A 16.07.001.001.001	Удаление временного зуба (подвижного зуба, подвижной части зуба)	0,43	490	490
126	A 16.07.001.002.001	Удаление постоянного зуба (однокорневого)	0,90	1 040	1 040
127	A 16.07.001.003.001	Удаление зуба сложное с разъединением корней (сложное удаление однокорневого зуба)	1,19	1 370	1 370
128	A 16.07.001.002.002	Удаление постоянного зуба (многокорневого)	1,67	1 920	1 920
129	A 16.07.001.003.002	Удаление зуба сложное с разъединением корней (многокорневого)	2,43	2 800	2 800
130	A 16.07.001.003.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней (выкраиванием слизистой надкостничного лоскута, резекцией костной пластинки)	2,82	3 240	3 240
131	A 15.07.002.001	Наложение повязки при операциях в полости рта (применение гемостатической губки)	0,19	220	220
131.1	A 15.07.002.002	Наложение повязки при операциях в полости рта (применение коллагеновых пластин)	0,61	700	700
132	A 16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	2,87	3 300	3 300
133	A 16.07.024.001	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба ("зуба мудрости")	3,83	4 400	4 400
134	A 16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка	2,87	3 300	3 300
135	A 16.07.017.003	Пластика альвеолярного отростка (применение остеопластического материала до 5 единиц)	4,78	5 500	5 500
136	A 16.07.017.004	Пластика альвеолярного отростка (плазмолифтинг)	2,20	2 530	2 530

Кас- совый код услуги	Код услуги по номенклатуре	Наименование услуги	УЕТ	Стоимость услуги на взрослом приеме, руб.	Стоимость услуги на детском приеме, руб.
137	A 16.07.017.005	Пластика альвеолярного отростка применение тромбocyтaрного концентрата 1 единица объёма)	1,43	1 650	1 650
138	A 16.07.017.006	Пластика альвеолярного отростка (применение мембраны для направленной костной регенерации)	4,97	5 720	5 720
139	A 16.07.017.002.001	Коррекция альвеолярного отростка (расщепление альвеолярного гребня для установки 1-2 имплантатов)	19,13	22 000	22 000
140	A 16.07.017.002.002	Коррекция альвеолярного отростка (забор костной ткани (аутокость)	5,22	6 000	6 000
141	A 16.07.017.002.003	Коррекция альвеолярного отростка (забор и трансплантация костного блока - аутокость)	28,70	33 000	33 000
142	A 16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба	0,96	1 100	1 100
143	A 16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	0,71	820	820
144	A 16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	0,71	820	820
145	A 16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	1,15	1 320	1 320
146	A 16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	1,63	1 870	1 870
147	A 16.03.015	Секвестрэктомия	1,63	1 870	1 870
148	A 16.07.007	Резекция верхушки корня	1,63	1 870	1 870
149	A 16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	2,20	2 530	2 530
150	A 16.07.016.001	Цистотомия или цистэктомия (удаление ретенционной кисты)	1,63	1 870	1 870
151	A 16.01.030.002	Иссечение грануляции (доброкачественного новообразования мягких тканей полости рта)	1,63	1 870	1 870
152	A 16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи	1,24	1 430	1 430
153	A 16.07.027.002	Остеотомия челюсти (удаление доброкачественного образования кости)	2,58	2 970	2 970
154	A 16.07.043.001	Пластика уздечки нижней губы (коррекция уздечки языка, губы)	1,43	1 650	1 650
155	A 16.07.042.001	Пластика уздечки верхней губы (с декортикацией)	2,10	2 420	2 420
156	A 16.07.044.001	Пластика уздечки языка (рассечение уздечки языка)	0,33	380	380
157	A 15.03.007.001	Наложение шины при переломах костей (без смещения отломков)	4,11	4 730	4 730
158	A 15.03.011	Снятие шины с одной челюсти	0,57	660	660
159	A 15.07.001.001	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов (лигатурное скрепление - 1 зуб)	1,53	1 760	1 760
160	A 16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани	1,15	1 320	1 320
161	A 16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки	0,57	660	660
162	A 16.07.097.001	Наложение шва на слизистую оболочку рта (с применением рассасывающегося шовного материала)	0,57	660	660
163	A 16.07.097.002	Наложение шва на слизистую оболочку рта (с применением нерассасывающегося шовного материала)	0,96	1 100	1 100
164	A 16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	0,29	330	330
165	A 16.07.089.001	Гингивопластика (в области шести зубов)	2,39	2 750	2 750
166	A 16.07.089.002	Гингивопластика (пересадка десневого аутоотрансплантата в области 1-2 зубов)	5,74	6 600	6 600
167	A 16.07.089.003	Гингивопластика (пересадка десневого аутоотрансплантата в области 1 имплантата)	3,54	4 070	4 070
168	A 16.07.045.001	Вестибулопластика (по Эдлану- Мейхеру)	2,10	2 420	2 420
170	A 16.07.045.002	Вестибулопластика (с пересадкой десневого аутоотрансплантата)	5,26	6 050	6 050
171	A 11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	0,77	880	880
172	A 11.01.001	Биопсия кожи	0,57	660	660
173	A 11.03.001	Биопсия кости	1,15	1 320	1 320
174	A 11.07.014	Пункция тканей полости рта	0,29	330	330
175	A 11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	0,43	490	490
176	A 16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	2,39	2 750	2 750
177	A 16.07.027.003	Остеотомия челюсти (в области двух зубов)	1,05	1 210	1 210
178	A 16.07.059	Гемисекция зуба	1,82	2 090	2 090
179	A 16.07.060	Корона-радикулярная сепарация	1,63	1 870	1 870
180	A 16.04.018.001	Вправление вывиха нижней челюсти	1,05	1 210	1 210
181	A 16.07.055.001	Синус-лифтинг закрытый (костная пластика, остеопластика)	9,57	11 000	
182	A 16.07.055.002	Синус-лифтинг открытый (костная пластика, остеопластика)	21,04	24 200	

Кас- совый код услуги	Код услуги по номенклатуре	Наименование услуги	УЕТ	Стоимость услуги на взрослом приеме, руб.	Стоимость услуги на детском приеме, руб.
183	A 16.07.054.001	Внутрикостная дентальная имплантация (1 имплантат «Dentium Superline»)	26,78	30 800	
184	A 16.07.054.002	Внутрикостная дентальная имплантация (1 имплантат «Dentium Implantium»)	22,96	26 400	
185	A 16.07.054.003	Внутрикостная дентальная имплантация (1 имплантат «OT Medical»)	36,35	41 800	
186	A 16.07.054.004	Внутрикостная дентальная имплантация (установка формирователя десны)	3,35	3 850	
187	A 16.07.054.005	Внутрикостная дентальная имплантация (с немедленной нагрузкой)	36,35	41 800	
188	A 16.07.054.006	Внутрикостная дентальная имплантация (ортодонтический миниимплантат)	6,03	6 930	6 930
189	A 16.30.026.001	Удаление импланта, трансплантата (простое)	0,86	990	
190	A 16.30.026.002	Удаление импланта, трансплантата (сложное)	2,61	3 000	
191	A 16.07.055.003	Синус-лифтинг открытый (костная пластика, остеопластика) (применение остеопластического материала)	5,89	6 770	
192	A 16.07.055.004	Синус-лифтинг открытый (костная пластика, остеопластика) (применение мембраны для направленной костной регенерации)	5,47	6 290	
193	A 16.07.054.007	Внутрикостная дентальная имплантация (использование хирургического шаблона от 1 до 3-х имплантатов)	8,13	9 350	
194	A 16.07.054.008	Внутрикостная дентальная имплантация (использование хирургического шаблона от 4-х имплантатов и более)	12,91	14 850	
195	A 16.07.054.009	Внутрикостная дентальная имплантация (установка винтового абатмента, прямого мультиюнита)	10,52	12 100	
196	A 16.07.054.010	Внутрикостная дентальная имплантация (установка углового абатмента, углового мультиюнита)	14,35	16 500	
197	A 16.07.054.011	Внутрикостная дентальная имплантация (разборный хирургический шаблон на 4 имплантатах)	22,96	26 400	
197.1	A 16.07.054.012	Внутрикостная дентальная имплантация (применение разборного хирургического шаблона на 4 имплантатах)	5,74	6 600	
198	A 16.07.054.013	Внутрикостная дентальная имплантация (разборный хирургический шаблон на 6 имплантатах)	24,87	28 600	
198.1	A 16.07.054.014	Внутрикостная дентальная имплантация (применение разборного хирургического шаблона на 6 имплантатах)	7,65	8 800	

*- включая полирование пломбы