

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Нижегородской области  
«Бутурлинская центральная районная больница»

**ПРИКАЗ**

**29.03.2024г.**

**№ 197**

**р.п. Бутурлино**

Об утверждении изменений прейскуранта  
цен на платные медицинские услуги

В соответствии с Постановлением Правительства Нижегородской области от  
04.10.2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления  
медицинскими организациями платных медицинских услуг»

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить изменения в Прейскурант цен на платные медицинские услуги,  
предоставляемые ГБУЗ НО «Бутурлинская ЦРБ» согласно приложению № 1  
и приложению № 2.
2. Считать действие услуги с 01.04.2024 года.

Главный врач



Т.В. Стрельцова



**Прейскурант цен на платные медицинские услуги, предоставляемые  
ГБУЗ НО "Бутурлинская ЦРБ"**

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Раздел	Код	Стоимость (руб)
<b>ПОЛИКЛИНИКА</b>				
1	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового	В	04.047.004	130,00
2	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога	В	04.036.002	130,00
3	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра	В	04.035.002	130,00
4	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	В	04.001.002	130,00
5	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	В	04.008.002	130,00
6	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста	В	04.014.003	130,00
7	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	В	04.023.002	130,00
8	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	В	04.028.002	130,00
9	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	В	04.029.002	130,00
10	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога	В	04.033.002	130,00
11	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра	В	04.055.002	130,00
12	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	В	04.064.004	130,00
13	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	В	04.057.002	130,00
14	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога	В	04.053.002	130,00
15	Офтальмоскопия	А	02.26.003	120,00
16	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	В	01.001.001	510,00
17	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный	В	01.001.002	270,00
18	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	В	01.008.001	510,00
19	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	В	01.008.002	260,00
20	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный	В	01.014.001	510,00
21	Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный	В	01.014.002	270,00
22	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	В	01.028.001	510,00
23	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный	В	01.028.002	260,00
24	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	В	01.029.001	510,00
25	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный	В	01.029.002	270,00
26	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового первичный	В	01.031.003	500,00
27	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового повторный	В	01.031.004	210,00
28	Прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога первичный	В	01.033.001	510,00
29	Прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога повторный	В	01.033.002	260,00
30	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога участкового первичный	В	01.036.003	510,00
31	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога участкового повторный	В	01.036.004	390,00
32	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра участкового первичный	В	01.035.005	600,00
33	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра участкового повторный	В	01.035.006	310,00
34	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный	В	01.047.005	500,00
35	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового повторный	В	01.047.006	380,00
36	Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра первичный	В	01.055.001	510,00
37	Прием (осмотр, консультация) врача-фтизиатра повторный	В	01.055.002	300,00
38	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	В	01.057.001	550,00
39	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный	В	01.057.002	280,00
40	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	В	01.023.001	510,00
41	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	В	01.023.002	260,00
42	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) первичный	В	01.026.001	510,00
43	Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) повторный	В	01.026.002	260,00
44	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога первичный	В	01.070.009	510,00
45	Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога повторный	В	01.070.010	250,00
<b>СТАЦИОНАРНАЯ ПОМОЩЬ</b>				
46	Ежедневный осмотр врачом-акушером гинекологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	В	01.001.007	825,00
47	Ежедневный осмотр врачом-акушером гинекологом беременной, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	В	01.001.008	825,00
48	Ежедневный осмотр врачом-хирургом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	В	01.057.005	545,00
49	Ежедневный осмотр врачом-инфекционистом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	В	01.014.003	530,00
50	Ежедневный осмотр врачом-неврологом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	В	01.023.003	400,00
51	Ежедневный осмотр врачом-педиатром, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	В	01.031.005	405,00
52	Ежедневный осмотр врачом-терапевтом, с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара	В	01.047.009	775,00
<b>ЛАБОРАТОРИЯ</b>				
53	Анализ мочи (общий)	В	03.016.006	170,00
54	Общий (клинический) анализ крови	В	03.016.002	200,00
55	Общий (клинический) анализ крови развернутый	В	03.016.003	245,00
56	Исследование уровня глюкозы в крови	А	09.05.023	140,00
57	Исследование уровня креатинина в крови	А	09.05.020	125,00
58	Исследование уровня холестерина в крови	А	09.05.026	115,00
59	Исследование уровня триглицеридов в крови	А	09.05.025	110,00

60	Исследование амилазы в крови	A	09.05.045	135,00
61	Исследование уровня липопротеинов низкой плотности	A	09.05.028	170,00
62	Исследование уровня мочевины в крови	A	09.05.017	95,00
63	Исследование уровня общего белка в крови	A	09.05.010	110,00
64	Исследование уровня билирубина в крови	A	09.05.021	160,00
65	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови	A	09.05.022	160,00
66	Проведение реакции Вассермана (RW)	A	12.06.011	150,00
67	Исследование уровня мочевой кислоты в крови	A	09.05.018	150,00
68	Исследование ретикулоцитов в крови	A	12.05.123	220,00
69	Исследование уровня аланинаминотрансферазы в крови	A	09.05.042	140,00
70	Исследование уровня аспартатаминотрансферазы в крови	A	09.05.041	150,00
71	Определение резус-принадлежности и основных групп крови (A, B, O)	A	12.05.005 12.05.006	340,00
72	Исследование крови на общий простато-специфический антиген (PSA-общий)	A	A09.05.130	635,00
73	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	A	12.05.027	280,00
74	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	A	12.20.001	240,00
75	Исследование кала на гельминты	A	09.19.010	220,00
76	Исследование кала на энтеробиоз	A	09.19.010	220,00
77	Взятие крови из пальца	A	11.05.001	70,00
78	Исследование клинического материала "на кандиды"	A	A26.09.027	285,00
79	Взятие крови из периферической вены (1 взятие)	A	11.12.009	250,00
80	Внутривенное введение лекарственных препаратов	A	11.12.003	140,00
81	Подкожное введение лекарственных средств	A	11.01.002	43,00
82	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	A	11.01.003	67,00

\* на основании приказа Минздравсоцразвития России №804н от 13.10.2017г.

**Услуги кабинетов функциональной и ультразвуковой диагностики**

1	Ультразвуковое исследование желчного пузыря	A	A 04.14.002	580,00
2	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	A	A 04.15.001	575,00
3	Ультразвуковое исследование щитовидной железы	A	A 04.22.001	435,00
4	Ультразвуковое исследование молочных желез	A	A 04.20.002	850,00
5	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	A	A 04.16.001	1 150,00
6	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	A	A 04.28.001	575,00
7	Ультразвуковое исследование селезенки	A	A 04.06.001	550,00
8	Ультразвуковое исследование печени	A	A 04.14.001	550,00
9	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (I зона)	A	A 04.06.002	550,00
10	Ультразвуковое исследование плевральных полостей	A	A 04.09.001	1 000,00
11	Ультразвуковое исследование брюшной полости и почек	A	A 04.16.001	1 300,00
12	Ультразвуковое исследование почек, мочевого пузыря и предстательной железы	A	A 04.21.001	1 150,00
13	Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря у женщин	A	A 04.28.002	1 000,00
14	Ультразвуковое исследование органов мошонки	A	A 04.28.003	580,00
15	Ультразвуковое исследование матки и придатков (трансабдоминальное)	A	A 04.20.001	720,00
16	Ультразвуковое исследование матки и придатков (трансвагинальное)	A	A04.20.001.001	760,00
17	Исследование артерий н/конечностей с цветным доплеровским картированием	A	A04.12.001.001	1 400,00
18	Исследование вен н/конечностей с цветным доплеровским картированием	A	A04.12.002.002	1 400,00
19	Ультразвуковое исследование беременных раннего срока	A	A04.30.001.001	770,00
20	Ультразвуковое исследование слюнных желез	A	A 04.07.002	580,00
21	Ультразвуковое исследование новых поверхностных образований	A	A 04.01.001	580,00
22	Ультразвуковое исследование сердца	A	A 04.10.002	1 150,00
23	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря и предстательной железы (трансабдоминальное)	A	A04.21.001.001	830,00
24	УЗДГ брахиоцефальных сосудов	A	A04.23.001.001	1 050,00
25	УЗДГ брахиоцефальных сосудов и интракраниальных сосудов	A	A 04.23.003	1 240,00

**Услуги рентген кабинета**

Наименование медицинской услуги		Раздел	Код	Стоимость (руб)	
1	Флюорография лёгких	A	06.09.006	300	
2	Маммография двух молочных желез в двух проекциях (без описания врача), 4 снимка	A	06.20.004	650,00	
3	Маммография двух молочных желез в двух проекциях, 4 снимка	A	06.20.004	950,00	
4	Маммография в двух проекциях (без описания врача), 2 снимка	A	06.20.004	450,00	
Наименование медицинской услуги		Раздел	Код	УЕТ	Стоимость (руб)
Стоимость 1 УЕТ				560	560,00
1	Рентгенография легких	A	06.09.007	1	560,00
2	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	A	06.09.007.001	1	560,00
3	Операционная и послеоперационная холангиография	A	06.14.003	3,5	1 960,00
4	Рентгенография пищевода	A	06.16.001	1	560,00
5	Рентгеноскопия пищевода	A	06.16.001.001	1	560,00
6	Рентгеноскопия пищевода с контрастным веществом	A	06.16.001.002	1,5	840,00
7	Рентгенография пищеводного отверстия диафрагмы	A	06.16.003	1,5	840,00
8	Рентгенография кардии	A	06.16.004	1	560,00
9	Рентгенография кардиально-пищеводного соединения	A	06.16.005	1	560,00
10	Рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки	A	06.16.006	1	560,00
11	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	A	06.16.007	1	560,00
12	Рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки, двойной контраст	A	06.16.008	3,5	1 960,00
13	Рентгенография желудочно-кишечная	A	06.16.009	1	560,00
14	Рентгенография средней части брюшной полости	A	06.17.001	1	560,00
15	Рентгеноконтроль прохождения контраста по желудку, тонкой и ободочной кишке	A	06.17.002	1	560,00
16	Контрастная рентгенография тонкой кишки	A	06.17.003	1	560,00
17	Ирригоскопия	A	06.18.001	3,5	1 960,00
18	Рентгенография нижней части брюшной полости	A	06.19.001	1	560,00
19	Рентгенография прямой кишки и ободочной кишки, двойное контрастирование	A	06.19.002	3,5	1 960,00
20	Гистеросальпингография	A	06.20.001	3	1 680,00
21	Обзорная рентгенография молочной железы в одной проекции	A	06.20.004.001	1	560,00
22	Прицельная рентгенография молочной железы	A	06.20.004.002	1,5	840,00

23	Цистография	A	06.28.007	3,5	1 960,00
24	Уретероцистография	A	06.28.008	3,5	1 960,00
25	Рентгенография придаточных пазух нос	A	06.08.003	1,5	840,00
26	Внутриротовая рентгенография в прикус	A	06.07.007	1,5	840,00
27	Рентгенография верхней челюсти в косой проекции	A	06.07.008	1	560,00
28	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	A	06.07.009	1	560,00
29	Радиовизиография челюстно-лицевой области	A	06.07.010	1	560,00
30	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	A	06.04.001	1,5	840,00
31	Рентгенография межпозвоночных сочленений	A	06.04.002	1,5	840,00
32	Рентгенография локтевого сустава	A	06.04.003	1,5	840,00
33	Рентгенография лучезапястного сустава	A	06.04.004	1,5	840,00
34	Рентгенография коленного сустава	A	06.04.005	1,5	840,00
35	Рентгенография плечевого сустава	A	06.04.010	1,5	840,00
36	Рентгенография бедренного сустава	A	06.04.011	1,5	840,00
37	Рентгенография голеностопного сустава	A	06.04.012	1,5	840,00
38	Рентгенография акромиально-ключичного сустава	A	06.04.013	1,5	840,00
39	Рентгенография грудино-ключичного сочленения	A	06.04.014	1,5	840,00
40	Рентгенография стопы	A	06.03.052	1,5	840,00
41	Рентгенография стопы в двух проекциях	A	06.03.053	2	1 120,00
<b>Услуги кабинетов функциональной и ультразвуковой диагностики</b>					
				<b>Стоимость</b>	
				<b>(в руб.)</b>	
1	Холтеровское мониторирование	A	05.10.008	1 500,00	
2	Суточное мониторирование артериального давления	A	02.12.002.001	1 650,00	
<b>Услуги по Электроэнцефалографии</b>					
1	Электроэнцефалография	A	A05.23.001	800,00	
<b>Услуги по стерилизации ватных шариков, дезинфекции постельных принадлежностей</b>					
1	Работы по организации и проведению стерилизации (биксы)	D		470,00	
2	Дезинфекция мягкого инвентаря	D		620,00	
<b>УСЛУГИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА</b>					
		код услуги	1 УЕТ		
Терапевтический прием		Код по классификатору № 804н			
Стоимость 1 УЕТ				310	
1	<b>Оформление в регистратуре первичного пациента, осмотр, консультация врача</b>	1102	1,5	465,00	
	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта	A.01.07.001			
	Внешний осмотр челюстно-лицевой области	A01.07.005			
	Пальпация челюстно-лицевой области	A01.07.006			
	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов	A02.07.001			
	Исследование кариозных полостей с использованием стоматологического зонда	A02.07.002			
	Исследование зубодесневых карманов с помощью пародонтологического зонда	A02.07.003			
	Определение прикуса	A02.07.006			
	Перкуссия зубов	A.02.07.007			
	Определение степени патологической подвижности зубов	A.02.07.008			
	Обезболивание				
2	<b>Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область</b>	A11.07.011			
2.1.	Внутриротовая анестезия (плюсуется к видам работ)	1113	0,5	155,00	
2.2.	Анестезия аппликационная	1112	0,3	93,00	
3	<b>Электроодонтометрия зуба</b>	A05.07.001			
3.1.	Трепанация зуба, искусственной коронки	1277	1	310,00	
4	<b>Восстановление зуба пломбой</b>	A16.07.002			
4.1.	Наложение одной пломбы химического отверждения:	1201			
	Средняя пломба		1	310,00	
	Большая пломба		1,5	465,00	
4.2.	Наложение одной пломбы светового отверждения импортного производства	1202			
	Средняя пломба		2	620,00	
	Большая пломба		2,5	775,00	
4.3.	Наложение временной пломбы	A 16.07.002.009	0,3	93,00	
4.4.	Снятие пломбы	1276	1	310,00	
4.5.	Полировка пломбы из композита химического отверждения	1203	0,5	155,00	
4.6.	Полировка пломбы светового отверждения	1204	2	620,00	
4.7.	Препарирование полостей при поверхностном и среднем кариесе, включая прокладку	1205,1206, 1207	1,5	465,00	
4.8.	Препарирование полостей при глубоком кариесе, включая прокладку	1208,1209, 1210	2	620,00	
4.9.	Наложение лечебной прокладки при глубоком кариесе	1211	0,5	155,00	
4.10.	Наложение моделирующей прокладки жидкотекучим геликомпозиционным материалом (при полости II класса Блека и при реставрации)		0,5	155,00	
5	<b>Восстановление зуба геликомпозиционными пломбировочными материалами с использованием штифтов (анкерных и стекловолоконных)</b>	A16.07.031	6	1 860,00	
5.1.	Восстановление резца при отсутствии твердых тканей до 1/2 коронки зуба (реставрация)	1216	6,5	2 015,00	
5.2.	Восстановление премоляра при отсутствии твердых тканей до 1/2 коронки зуба (реставрация)	1216.1	7,5	2 325,00	
5.3.	Восстановление моляра при отсутствии твердых тканей до 1/2 коронки зуба (реставрация)	1216.2	8,5	2 635,00	
5.4.	Фиксация анкерного штифта в канале	1220	1	310,00	
5.5.	Фиксация стекловолоконного штифта в канале с применением материала «Релейкс-арс»	1221	1,5	465,00	
6	<b>Пломбирование корневого канала зуба</b>	A16.07.008			
6.1.	Лечение однокорневого зуба с obturацией корневого канала пастой и с наложением прокладки	1223	4	1 240,00	
6.2.	Лечение двухкорневого зуба с obturацией корневых каналов пастой и с наложением прокладки	1223.1	5	1 550,00	
6.3.	Лечение трехкорневого зуба с obturацией корневых каналов пастой и с наложением прокладки	1223.2	7	2 170,00	
6.4.	Лечение четырехкорневого зуба с obturацией корневых каналов пастой и с наложением прокладки	1223.3	8	2 480,00	

6.5.	Эндодонтическое лечение одного корневого канала с применением средств механического и химического расширения	1224	4	1 240,00
6.6.	Распломбировка одного корневого канала, пломбированного пастой на окись-цинковой основе	1260	2	620,00
6.7.	Распломбировка одного корневого канала, пломбированного пастой реборцин-формалиновой пастой	1261	5	1 550,00
6.8.	Распломбировка одного корневого канала, пломбированного цементом (фосфат-цемент, парацин)	1262	6	1 860,00
6.9.	Распломбировка одного корневого канала под штифт	1269	1	310,00
6.10.	Извлечение фиксированного инородного тела из корневого канала	1270	4	1 240,00
6.11.	Временное пломбирование каналов лечебными пастами, при лечении деструктивных изменений костной ткани (одного зуба)	1225	2	620,00
6.12.	Наложение мышьяковистой пасты	1231	0,5	155,00
6.13.	Оказание помощи при обострении хронического периодонтита (включая осмотр)	1107	1	310,00
7	<b>Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений</b>	A16.07.020		
7.1.	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений ручным способом (не менее 5 зубов)	1303	1	310,00
8	<b>Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман</b>	A11.07.010		
8.1.	Медикаментозное лечение пародонтальных карманов: орошение	1326	0,5	155,00
8.2.	Медикаментозное лечение пародонтальных карманов: аппликация	1327	0,5	155,00
8.3.	Медикаментозное лечение пародонтальных карманов: инстилляция	1328	0,5	155,00
8.4.	Медикаментозное лечение пародонтальных карманов: повязка	1329	0,5	155,00
8.5.	Лечение заболевания слизистой оболочки полости рта (первое посещение)	1324	1,5	465,00
8.6.	Лечение заболевания слизистой оболочки полости рта (второе посещение)	1325	1	310,00
8.7.	Лечение заболевания слизистой оболочки полости рта (последующее посещение)	1325.1	0,5	155,00
8.8.	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта (один сеанс)	1119	0,5	155,00
9	<b>Удаление зуба</b>	A16.07.001		
9.1.	Удаление зуба простое	1401	1	310,00
9.2.	Удаление зуба сложное	1402	1,5	465,00
9.3.	Удаление зуба с отслаиванием слизисто-надкостничного лоскута, выпиливанием фрагмента кортикальной пластинки альвеолярного отростка	1403	3,5	1 085,00
10	<b>Операция удаления непрорезавшегося, дистопированного или сверхкомплектного зуба</b>	A16.07.024		
10.1.	Удаление ретинированного, полуретинированного зуба	1404	4,5	1 395,00
11	<b>Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба</b>	A16.07.013		
11.1.	Лечение альвеолита с кюретажем лунки	1410	1,3	403,00
12	<b>Дренирование абсцесса полости рта и зубов</b>	A16.07.014		
12.1.	Внутриротовой разрез с дренированием раны	1407	2	620,00
12.2.	Вскрытие пародонтального абсцесса	1312	0,5	155,00
13	<b>Иссечение перекоронита (промывание, рассечение и иссечение капюшона)</b>	A16.07.058		
13.1.	Иссечение капюшона	1426	1,3	403,00
13.2.	Наложение повязки при операциях в полости рта	A15.07.002		
13.3.	Первичная хирургическая обработка раны	1440	2	620,00
13.4.	Остановка луночного кровотечения	1450	1	310,00
13.5.	Снятие швов	1453	0,5	155,00
14	<b>Наложение шины при переломах костей</b>	A15.03.007		
14.1.	Шинирование при переломах челюстей без смещения отломков	1437	8	2 480,00
14.2.	Шинирование при переломах челюстей со смещением отломков	1438	9	2 790,00
14.3.	Коррекция шин	1443	1	310,00
14.4.	Снятие шины с одной челюсти	1444	1	310,00
15	Полная профгигиена (верхняя и нижняя челюсть) высокая степень загрязнения	A16.07.051		3 000,00
16	Полная профгигиена (верхняя и нижняя челюсть) средняя степень загрязнения	A16.07.051		2 200,00
17	Полная профгигиена (верхняя и нижняя челюсть) низкая степень загрязнения	A16.07.051		1 800,00
18	Профессиональное отбеливание (1 единица зона улыбки 20 зубов) (Opalescens)	A16.07.050		6 700,00
19	Глубокое фторирование эмали зуба (28 зубов)	A11.07.012		1 200,00
20	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба (гиперчувствительность) (28 зубов)	A11.07.024		1 600,00
<b>Прочие медицинские услуги</b>				
1	Купирование острой алкогольной интоксикации на 1 день			1 578,00
2	Обследование на содержание алкоголя, наркотических веществ в порядке личной инициативе граждан и по направлению больницы			505,00
3	Медикаментозное кодирование алкогольной зависимости			1 020,00
4	Предрейсовое медицинское освидетельствование водителей			65,00
5	Исследование уровня лекарственных препаратов и их метаболитов в моче	D	09.28.016	1 950,00
6	Удаление полипа, эндометрия	A	16.01.017	975,00
<b>Прочие не медицинские услуги</b>				
<b>Наименование не медицинской услуги</b>				<b>Стоимость (в руб.)</b>
1	Транспортировка больных санитарным автотранспортом вне медицинского учреждения (1 км) - Газель (без учета ГСМ)			7,56
2	Транспортировка больных санитарным автотранспортом вне медицинского учреждения (1 км)- УАЗ (без учета ГСМ)			6,83
3	Транспортировка больных санитарным автотранспортом вне медицинского учреждения (1 км) - Газель (без учета ГСМ) с фельдшером			13,76
4	Транспортировка больных санитарным автотранспортом вне медицинского учреждения (1 км)- УАЗ (без учета ГСМ) с фельдшером			13,06
5	Подготовка и выдача справки из архива			37,00
6	Подготовка и выдача справки из архива (поликлиника)			74,00
7	Услуги прачечной за 1кг.			340,00
8	Дезинфекция мягкого инвентаря за 1 кг.			302,00
9	Услуги холодильника за 1 час.			14,55
10	Забор биоматериала (мазок, калл, моча)	B	03.016.006	120,00

Зам.главного врача по экономическим вопросам

*Евстифеева*

С.В. Евстифеева

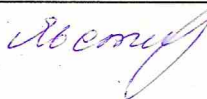
**ГБУЗ НО "Бутурлинская центральная районная больница"**  
**Прейскурант на стоматологические услуги**  
**(ортопедический прием)**

Код услуги	Наименование услуг	Стоимость услуги (руб.)
01	02	03
	Стоимость 1 УЕТ (51,1 мин.)	1 250 руб.
A01.07.005	Внешний осмотр челюстно-лицевой области	
A02.07.001	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов	
	<b>1. Общие процедуры</b>	
1.01	Прием врача-стоматолога (всех специальностей) первичный (применяется один раз в календарном году, плюсуется к основным)	625,00
1.01.1	Осмотр без проведения лечебно-диагностических мероприятий	250,00
1.04	Снятие оттиска альгинатной массой	500,00
1.05	Снятие функционального оттиска С - силиконовой массой	625,00
1.06	Снятие двухслойного оттиска С- силиконовой массой	875,00
1.07	Снятие функционального оттиска А - силиконовой массой	1 125,00
1.08	Снятие двухслойного оттиска А- силиконовой массой	1 250,00
1.09	Снятие двухслойного оттиска массой Silagum (DMG)	1 875,00
1.09.1	Фиксация временным цементом	125,00
1.09.2	Фиксация на временный цемент (Temp-Bond или аналоги)	250,00
1.10	Фиксация стеклоиномерным цементом одной единицы (GC FUJI 1 или аналоги)	625,00
1.11	Фиксация стеклоиномерным цементом одной единицы (GC FUJI PLUS)	875,00
1.12	Снятие мегаллопластмассовой, мегаллокерамической коронки	625,00
1.13	Снятие литой коронки	875,00
1.14	Снятие штампованной коронки	375,00
1.15	Изготовление ложки индивидуальной	1 400,00
1.16	Изготовление двухслойной модели для несъемных протезов	1 180,00
1.16.1	Изготовление гипсовой модели зубов антогонистов	705,00
1.17	Изготовление двухслойной модели для съемных протезов	825,00
1.18	Анестезия аппликационная	100,00
1.18.1	Анестезия проводниковая	375,00
1.19	МЗП за одну единицу нитридом титана	650,00
1.20	МЗП за одну единицу нитридом циркония	650,00
A16.07.03	Восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культе	0,00
	<b>2. Изготовление вкладок</b>	0,00
2.01	Подготовка канала под штифтовую вкладку	750,00
2.02	Изготовление вкладки клиническим способом (Co-Cr или аналоги)	1 875,00
2.03	Изготовление вкладки лабораторным способом (Co-Cr или аналоги)	1 900,00
2.04	Изготовление разборной вкладки лабораторным способом (Co-Cr или аналоги)	2 000,00
2.05	Изготовление вкладки безметалловой (ZrO2 или аналоги)	7 900,00
2.06	Изготовление вкладки разборной безметалловой (ZrO2 или аналоги)	9 200,00
A16.07.00	Восстановление зуба коронкой	0,00
	<b>3. Металлокерамические и безметалловые керамические одиночные</b>	0,00
3.01	Изготовление коронки металлокерамической (Duceram Plus или	3 300,00
3.02	Изготовление коронки металлокерамической (Ivoclar IPS Classic, Ivoclar IPS InLine и аналоги)	7 925,00
3.03	Изготовление керамической коронки на оксидциркониевом каркасе (Profi Zirkon)	16 250,00

3.04	Изготовление керамической коронки на оксидциркониевом каркасе (Ivoclar)	20 765,00
3.05	Изготовление винира (е.мах или аналоги)	18 000,00
A16.07.00	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидным	0,00
<b>4. Металлокерамические и безметалловые керамические мостовидные протезы</b>		0,00
4.01	Литой мостовидный протез	2 400,00
4.02	Изготовление коронки металлокерамической (Duceram Plus или аналоги) (Зуб)	3 800,00
4.03	Изготовление коронки металлокерамической (Ivoclar IPS Classic, Ivoclar IPS InLine или аналоги)	8 200,00
4.04	Изготовление зуба металлокерамического (Duceram Plus или аналоги)	7 800,00
4.05	Изготовление зуба металлокерамического (Ivoclar IPS Classic, Ivoclar IPS InLine или аналоги)	7 660,00
4.06	Изготовление коронки безметалловой (е.мах или аналоги)	13 200,00
4.07	Изготовление зуба безметаллового (е.мах или аналоги)	13 200,00
4.08	Изготовление керамической коронки на оксидциркониевом каркасе (Profi Zirkon)	16 280,00
4.09	Изготовление керамической зуба на оксидциркониевом каркасе (Profi Zirkon)	16 280,00
4.10	Изготовление керамической коронки на оксидциркониевом каркасе (Ivoclar)	20 760,00
4.11	Изготовление керамического зуба на оксидциркониевом каркасе (Ivoclar)	20 760,00
4.12	Изготовление металлокерамического зуба на основе сплавов драгметаллов	9 535,00
4.13	Изготовление искусственной десны	975,00
A16.07.00	Восстановление зуба коронкой	0,00
<b>5. Цельнолитые одиночные коронки</b>		0,00
5.01	Изготовление коронки литой (Co-Cr или аналоги)	2 400,00
A16.07.00	Восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидным	0,00
<b>6. Цельнолитые мостовидные протезы</b>		0,00
<b>6.1. Литой мостовидный протез</b>		0,00
6.1.01	Изготовление коронки литой (Co-Cr или аналоги)	4 500,00
6.1.03	Изготовление зуба литого в цельнолитом мостовидном протезе (Co- Cr или аналоги)	4 500,00
A16.07.03	Протезирование бюгельными протезами	0,00
<b>7.1. Бюгельные протезы</b>		0,00
7.1.01	Изготовление модели огнеупорной	7 900,00
7.1.02	Изготовление дуги верхней или нижней челюсти (Co-Cr или аналоги)	5 350,00
7.1.03	Изготовление базиса литого (Co-Cr или аналоги)	5 350,00
7.1.04	Изготовление седла (сетки), канта ограничительного	1 320,00
7.1.05	Изготовление кламмера опорно - удерживающего	1 860,00
7.1.06	Изготовление накладки окклюзионной	660,00
A16.07.02	Протезирование зубов полными съемными пластиночными	
A16.07.03	Протезирование частичными съемными пластиночными протезами	
<b>8, 9. Частичные и полные съемные протезы</b>		
8	Частичный съемный протез	0,00
8.01	Изготовление кламмера гнутого	340,00
8.02	Изготовление гнутого кламмера из драгметалла	435,00
8.03	Изготовление базиса из пластмассы (Фторакс или аналоги)	6 900,00
8.04	Изготовление базиса из пластмассы (Villacryl или аналоги)	8 200,00
8.05	Услуги по изготовлению пластмассовая коронка CadCam или аналог	1 950,00
8.06	Услуги по изготовлению съемный протез из термопласта (AcryFree, Thermosens, Flexinylon, Evihard или аналог)	12 100,00
9.00	Установка одного пластмассового зуба в съемном протезе (Anis, Spofa Dent или аналоги)	135,00

9.01	Установка одного пластмассового зуба в съемном протезе (Vita, Tribos или аналоги)	280,00
9.02	Армирование протеза	2 375,00
9.03	Изготовление прикусного шаблона	875,00
9.04	Объемное моделирование съемного протеза	2 720,00
9.05	Предварительная постановка пластмассовых зубов	1 100,00
A16.07.023	<b>14. Протезирование зубов полными съемными пластиночными протезами</b>	
14.01	Наложение готовых протезов к полости рта	2 000,00
A23.07.001.002	<b>15 Ремонт протезов</b>	
15.01	Приварка одного пластмассового зуба	1 250,00
15.02	Замена или установка одного кламмера	1 250,00
15.03	Починка перелома протеза	1 250,00
15.04	Услуги по починке съемного протеза (Villacrul, Фторакс)	1 250,00
15.05	Услуги по починке съемного протеза (AcryFree, Thermosens, Flexinylon, Evihard)	2 050,00
15.06	Услуги по починке термопласта РЕИНЖЕКЦИЯ (перебазировка, приварка зуба/кламмера, перелом базиса) без гарантии	4 550,00

Зам.гл.врача по экономическим вопросам



С.В. Евстифеева

Согласовано:

Назаров В.В.

Зав.поликлиникой

Жильцова Т.В.

Врач-  
стоматолог-  
ортопед

Билялетдинов И.Х.

