Прейскурант на медицинские услуги
Стоматология хирургическая-Главный врач-стоматолог высшей аттестационной категории

Код мед. услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	2 400
A16.07.059	Гемисекция зуба	3 250
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов	800
A16.01.004.0006	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (первичная обработка)	3 650
A16.07.097.010	Наложение шва на слизистую оболочку рта "Элмонк"	2 200
A16.07.097.008	Наложение шва на слизистую оболочку рта "Пролен"	2 000
A16.07.097.004	Наложение шва на слизистую оболочку рта "Моносин"	2 750
A16.07.097.001	Наложение шва на слизистую оболочку рта "Гликолон"	2 350
СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ		
Имплантология		
Хирургическая пародонтология		
A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта (Кюретаж при альвеолите)	1 350
A16.07.039	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 1 зуба	2 400
A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	2 150
A16.07.040.005	Лоскутная операция в полости рта (в пределах 1 зуба без учета остеопластических материалов)	7 400
A16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области 1зуба	8 200
A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удалённого зуба (лечение альвеолита) (Д)	1 350
A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи (гайморовой пазухи) (Д)	10 100
A16.01.004.0003	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (Биоревитализация тканей с использованием лазера)	850
A16.01.004.0004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (Лечение периимплантитов с использованием лазера)	3 000
A16.01.004.0002	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (обработка карманов, слизистой 1,5)	2 050
A16.01.004.0001	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (обработка карманов, слизистой 1)	1 050
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (обработка карманов, слизистой ½)	650
A16.01.004.0005	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (Стерилизация карманов с использованием лазера)	3 000
Медикаментозная обработка		
A11.02.002.018	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (1 амп. "Клексан")	660
A11.02.002.003	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (1 ампула "Хлоропирамина")	200
A11.02.002.017	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (1 ампулы "Дексалгина")	200
A11.02.002.002	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (1 ампулы "Дексаметазона")	200
A11.02.002.001	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (1 фл. "Цефазолина/Цетриаксона")	370

ООО "АЛЬБА СМАЙЛ" _____ */Верещагина Н.Ю./*

30.10.2026

Прейскурант на медицинские услуги
Стоматология хирургическая-Главный врач-стоматолог высшей аттестационной категории

Код мед. услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
A11.02.002.020	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Кеторол 30мг/мл)	160
A11.02.002.021	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Линкомицин 300мг/мл)	160
A11.02.002.022	Внутримышечное введение лекарственных препаратов (Магния сульфат 250мг/мл)	150
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта (Метронидазол 0,005/мл) (Д)	370
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта (Д)	750
	Операции на мягких тканях	
A16.07.045	Вестибулопластика	8 800
A16.07.045.001	Вестибулопластика с использованием лазера	9 000
A16.07.059	Гемисекция зуба (Д)	6 300
A16.07.090	Гингивотомия 1 зуба	1 500
A16.07.090	Гингивотомия в области 1 зуба для удлинения коронки зуба (работа с мягкими и твёрдыми тканями) (Д)	5 950
A16.07.090	Гингивотомия в области 1 зуба для удлинения коронки зуба (работа с мягкими тканями) (Д)	3 550
A16.07.090.001	Гингивоэктомия с использованием лазера	1 500
A16.30.032.0001	Иссечение новообразования мягких тканей (доброкачественного образования в полости рта при помощи лазера)	5 000
A16.30.032	Иссечение новообразования мягких тканей (доброкачественного образования в полости рта)	4 000
A16.30.032.0002	Иссечение новообразования мягких тканей (слизистой мягкотканным триммером в области 1 зуба)	1 800
A16.07.017.002.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка (Создание доступа к ретенированному зубу по ортодонтическим показаниям)	5 650
A16.07.044.002	Коррекция уздечки языка детям до 1 года	2 050
A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) (Д)	2 450
A16.07.040.003	Лоскутная операция в полости рта (устранение рецессии в области 1-2 зубов)	17 350
A16.07.040.004	Лоскутная операция в полости рта (устранение рецессии в области 3-5 зубов)	20 000
A16.07.042.001	Пластика уздечки верхней губы	5 600
A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы (детская)	2 200
A16.07.042.002	Пластика уздечки верхней губы с использованием лазера	6 700
A16.07.043	Пластика уздечки нижней губы	5 600
A16.07.043.001	Пластика уздечки нижней губы с использованием лазера	6 700
A16.07.044.001	Пластика уздечки языка	5 600
A16.07.044	Пластика уздечки языка (детская)	2 200
A16.07.044.003	Пластика уздечки языка с использованием лазера	6 700
A16.07.016.001	Цистотомия или цистэктомия (1 зуб) с использованием пьезоинструмента	11 400
A16.07.016.002	Цистотомия или цистэктомия (2 зуба)	8 000

ООО "АЛЬБА СМАЙЛ" _____ */Верещагина Н.Ю./*

30.10.2026

Прейскурант на медицинские услуги
Стоматология хирургическая-Главный врач-стоматолог высшей аттестационной категории

Код мед. услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия (1 зуб)	7 400
A16.07.016.004	Цистотомия или цистэктомия (ретенционной кисты)	6 450
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия с сохранением зубов (Д)	9 100
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия с сохранением зубов (микрохирургия) (Д)	35 100
A16.07.016.003	Цистэктомия (2 зуба) с использованием пьезоинструмента	12 000
Удаление зубов		
A16.07.024.001	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба с использованием пьезоинструмента (дистопированного зуба, третий моляр)	12 000
A16.07.024.005	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба (Д)	14 000
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба (дистопированного зуба, третий моляр)	7 600
A16.07.024.002	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба (ретинированного зуба I)	7 600
A16.07.024.003	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба (ретинированного зуба II)	11 000
A16.07.024.008	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба (ретинированного зуба с использованием пьезоинструмента I)	12 800
A16.07.024.009	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба (ретинированного зуба с использованием пьезоинструмента II)	14 000
A16.07.024.004	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба (ретинированного зуба третий моляр I)*	10 000
A16.07.024.005	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба (ретинированного зуба третий моляр II)*	12 500
A16.07.024.007	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба (ретинированного зуба третий моляр с использованием пьезоинструмента II)	14 000
A16.07.024.016	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба (ретинированного зуба третий моляр с разделением корней)*	14 000
A16.07.024.006	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба(ретинированного зуба третий моляр с использованием пьезоинструмента I)*	12 800
A16.07.001.001	Удаление временного зуба	1 800
A16.07.001.001.01	Удаление временного зуба (сложное)	2 200
A16.07.001.001.01	Удаление временного зуба при осложнении кариеса (Д)	3 500
A16.07.001.001	Удаление временного зуба при физиологической смене (Д)	1 800
A16.07.001.0003	Удаление зуба (при одномоментной имплантации)	6 000
A16.07.001.003	Удаление зуба сложное	5 200
A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней (Д)	7 200
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	3 900

ООО "АЛЬБА СМАЙЛ" _____ */Верещагина Н.Ю./*

30.10.2026

Прейскурант на медицинские услуги
Стоматология хирургическая-Главный врач-стоматолог высшей аттестационной категории

Код мед. услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба (Д)	5 500
A16.07.001.002.01	Удаление постоянного зуба (при пародонтите)	2 700
A16.07.001.002.02	Удаление постоянного зуба (третий моляр)	6 800
A16.07.001.004	Удаление фрагмента зуба	2 000
	Удаление зубов в условиях анестезиологического пособия	
A16.07.001.001.03	Удаление ретинированного, дистопированного зуба в условиях анестезиологического пособия	14 000
	Наложение (снятие) швов	
A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	2 400
A16.07.059	Гемисекция зуба	3 250
A16.07.017.002.003	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка (1 зуб)	2 050
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта "Викрил"	900
A16.07.097.001	Наложение шва на слизистую оболочку рта "Гликолон"	2 350
A16.07.097.002	Наложение шва на слизистую оболочку рта "Кетгут"	350
A16.07.097.003	Наложение шва на слизистую оболочку рта "Монокрил"	700
A16.07.097.004	Наложение шва на слизистую оболочку рта "Моносин"	2 750
A16.07.097.005	Наложение шва на слизистую оболочку рта "Мопилен"	500
A16.07.097.006	Наложение шва на слизистую оболочку рта "ПДС шовный материал"	650
A16.07.097.007	Наложение шва на слизистую оболочку рта "Полидиоксанон"	350
A16.07.097.008	Наложение шва на слизистую оболочку рта "Пролен"	2 000
A16.07.097.009	Наложение шва на слизистую оболочку рта "Ультрасорб"	650
A16.07.097.010	Наложение шва на слизистую оболочку рта "Цитопласт"	1 900
A16.07.097.010	Наложение шва на слизистую оболочку рта "Элмонк"	2 200
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов	800
A16.01.004.0006	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани (первичная обработка)	3 650
	СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ	
A11.07.001	Биопсия слизистой полости рта (Инвитро)	2 600
A11.07.001	Биопсия слизистой полости рта (Онко)	3 300
A11.07.026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта (Д)	4 250
B01.003.004.005.002	Инфильтрационная анестезия (ультракаин 1 ампула)	950
A16.07.040.009	Лоскутная операция в полости рта (с применением лезвия одноразового ложковидного) (Д)	5 500
A16.07.040	Лоскутная операция в полости рта (с применением офтальмологического скальпеля)	1 350
A16.07.040.004	Лоскутная операция в полости рта (с применением слюноотсоса хирургического)	550
B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача- стоматолога-хирурга первичный (Д)	1 850
B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача- стоматолога-хирурга повторный (Д)	750
B01.067.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача- стоматолога-хирурга повторный при операционном вмешательстве (Д)	2 150

ООО "АЛЬБА СМАЙЛ" _____ */Верещагина Н.Ю./*

30.10.2026

Прейскурант на медицинские услуги
Стоматология хирургическая-Главный врач-стоматолог высшей аттестационной категории

Код мед. услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
A08.07.001	Цитологическое исследование микропрепарата тканей полости рта (Онко)	3 300
	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика)	
A16.07.041	Синус-лифтинг (Костная пластика челюстно-лицевой области) - Забор и постановка костного блока, костной стружки (Д)	55 700
A16.07.055.039	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) - Забор и постановка костного блока, костной стружки	47 200
A16.07.055.030	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) - Операция НКР горизонтальная аугментация одномоментно с имплантация (1 зуб)	11 850
A16.07.055.031	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) - Операция НКР горизонтальная аугментация одномоментно с имплантация (2 зуба)	20 900
A16.07.055.032	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) - Операция НКР горизонтальная аугментация одномоментно с имплантация (3 зуба и более)	30 650
A16.07.055.033	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — закрытый	17 850
A16.07.055.029	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — Операция НКР горизонтальная аугментация без имплантации	41 750
A16.07.055.038	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) открытый (Д)	55 400
A16.07.055.034	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) открытый ½	21 200
A16.07.055.035	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) открытый ½ одномоментно с имплантацией (кость 5-6 мм)	26 050
A16.07.055.036	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) открытый I	27 250
A16.07.055.037	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) открытый I одномоментно с имплантацией (кость 2-5 мм)	36 300
A16.07.055.038	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) открытый II	36 950
	Имплантация	
A16.07.054.009	Внутрикостная дентальная имплантация (временного имплантата) (Д)	11 250
A16.07.054.009	Внутрикостная дентальная имплантация (сложный клинический случай) (Д)	7 000
A16.07.054.001	Внутрикостная дентальная имплантация "aII-on-6" ICX	297 550
A16.07.054.002	Внутрикостная дентальная имплантация "aII-on-4" ICX	209 000
A16.07.054.003	Внутрикостная дентальная имплантация "all-on-4" INNO	209 000
A16.07.054.004	Внутрикостная дентальная имплантация "all-on-6" INNO	297 550
A16.07.054.027	Внутрикостная дентальная имплантация "Ankylos" (со стоимостью импланта) (Д)	64 900
A16.07.054.008	Внутрикостная дентальная имплантация "ICX" (со стоимостью импланта)	45 100
A16.07.054.006	Внутрикостная дентальная имплантация "INNO" (со стоимостью импланта)	45 100
A16.07.054.027	Внутрикостная дентальная имплантация "MIS" (со стоимостью импланта) (Д)	75 900
A16.07.054.009	Внутрикостная дентальная имплантация "NeobioTech" (со стоимостью импланта) (Д)	48 400
A16.07.054.009	Внутрикостная дентальная имплантация "XIVE" (со стоимостью импланта)	45 100
A16.07.054.028	Внутрикостная дентальная имплантация "A2" (со стоимостью импланта) (Д)	50 400

ООО "АЛЬБА СМАЙЛ" _____ */Верещагина Н.Ю./*

30.10.2026

Прейскурант на медицинские услуги
Стоматология хирургическая-Главный врач-стоматолог высшей аттестационной категории

Код мед. услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
A16.07.054.021	Внутрикостная дентальная имплантация (минивинт "Конмет")	6 000
A16.07.054.022	Внутрикостная дентальная имплантация (минивинт BioRay в область Buccal shelf)	22 400
A16.07.054.020	Внутрикостная дентальная имплантация (минивинт BioRay в область IZC)	22 400
A16.07.054.023	Внутрикостная дентальная имплантация (минивинт BioRay) без стоимости минивинта	4 850
A16.07.054.024	Внутрикостная дентальная имплантация (минивинт Био-мст)	22 400
A16.07.054.029	Внутрикостная дентальная имплантация (минивинт межкорневой) Д	22 400
A16.07.054.010	Внутрикостная дентальная имплантация (Постановка формирователя десны "Ankylos") (Д)	4 250
A16.07.054.010	Внутрикостная дентальная имплантация (Постановка формирователя десны "INNO")	4 250
A16.07.054.010	Внутрикостная дентальная имплантация (Постановка формирователя десны "MIS")	4 250
A16.07.054.010	Внутрикостная дентальная имплантация (Постановка формирователя десны "NeobioTech") (Д)	4 250
A16.07.054.012	Внутрикостная дентальная имплантация (Постановка формирователя десны "ICX")	4 250
A16.07.054.013	Внутрикостная дентальная имплантация (Постановка формирователя десны "Nobel")	4 250
A16.07.054.014	Внутрикостная дентальная имплантация (Постановка формирователя десны "XIVE")	4 250
A16.07.054.030	Внутрикостная дентальная имплантация (транссинусально)	16 500
	Синус-лифтинг (применение остеопластических материалов)	
A16.07.055.030	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) - Операция НКР с применением титановой сетки и спейсера, 1 зуб)	3 650
A16.07.055.027	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) - с использованием одноразового скребка	12 100
A16.07.055.009	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) - с применением 'Bio-Oss', 0,25 гр	8 800
A16.07.055.010	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) - с применением 'Bio-Oss', 0,5 гр	17 600
A16.07.055.006	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) - с применением 'Bio-Oss', 1 гр	35 200
A16.07.055.042	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) - с применением клея медицинского Сульфакрилат	750
A16.07.055.024	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) - с применением титановой мембраны	13 800
A16.07.055.028	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) -Забор костной стружки с использованием одноразового скребка Easy Bone	8 800
A16.07.055.008	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением 'Bio-Oss' коллаген, 250 мг	27 850
A16.07.055.007	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением 'Bio-Oss' коллаген, 100 мг	16 700

ООО "АЛЬБА СМАЙЛ" _____ */Верещагина Н.Ю./*

30.10.2026

Прейскурант на медицинские услуги
Стоматология хирургическая-Главный врач-стоматолог высшей аттестационной категории

Код мед. услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
A16.07.055.012	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением 'Cerabon', 0,5 мл	11 700
A16.07.055.011	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением 'Cerabon', 1 мл	15 150
A16.07.055.004	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением PIN MC Bio Osteosynt 3.0 ,1шт	3 350
	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением винта Meisinger, 1 шт	4 400
A16.07.055.014	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением мембраны 'Bio-Gide'	27 250
A16.07.055.014	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением мембраны 'Bio-Gide' 0,25 (Д)	8 000
A16.07.055.016	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением мембраны 'Биопласт-Дент' 15*15 мм	5 100
A16.07.055.015	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением мембраны 'Биопласт-Дент' 15*15 мм, ½	2 950
A16.07.055.019	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением мембраны 'Биопласт-Дент' 15*25 мм	8 600
A16.07.055.017	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением мембраны 'Биопласт-Дент' 15*25 мм, ½	4 600
A16.07.055.018	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением мембраны 'Биопласт-Дент' 15*25 мм, ¼	2 700
A16.07.055.021	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением мембраны 'Биопласт-Дент' 25*25 мм	11 650
A16.07.055.020	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением мембраны 'Биопласт-Дент' 25*25 мм ,1/2	5 850
A16.07.055.022	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением мембраны "Биопласт-Дент" 25*25 мм, ¼	2 950
A16.07.055.023	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением мембраны Cytoplast 30x40)	50 850
A16.07.055.023	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) — с применением мембраны Cytoplast с титановым основанием) (Д)	27 200
	Имплантология	
A06.12.012.001	Артериально-стимулированный венозный забор крови (подготовка тромбоцитарной массы)	1 650
A16.07.054	Внутрикостная дентальная имплантация (Реплантация зуба)	8 000
A16.07.054.015	Внутрикостная дентальная имплантация (Установка абатмента ICX multi без шестигранника)	18 800
A16.07.054.016	Внутрикостная дентальная имплантация (Установка абатмента ICX multi прямой)	18 800
A16.07.054.017	Внутрикостная дентальная имплантация (Установка абатмента INNO мульти без шестигранника)	13 350
A16.07.054.018	Внутрикостная дентальная имплантация (Установка защитных колпаков ICX)	800

ООО "АЛЬБА СМАЙЛ" _____ */Верещагина Н.Ю./*

30.10.2026

Прейскурант на медицинские услуги
Стоматология хирургическая-Главный врач-стоматолог высшей аттестационной категории

Код мед. услуги	Наименование медицинской услуги	Цена
A11.07.011.004	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстнолицевую область (Дентальная аутоплазмотерапия PRGF, 1 пробирка) (Д)	3 000
A16.07.017.002	Коррекция объёма и формы альвеолярного отростка (путём расщепление узкого альвеолярного гребня с использованием пьезоинструмента)	24 200
A16.07.017.002.001	Коррекция объёма и формы альвеолярного отростка (путём расщепление узкого альвеолярного гребня)	18 150
A16.07.040.001	Лоскутная операция в полости рта (Увеличение объёма мягких тканей вокруг импланта одномоментно)	6 050
A16.07.040.002	Лоскутная операция в полости рта (Увеличение объёма мягких тканей вокруг импланта отсроченно)	11 500
A16.07.017	Пластика альвеолярного отростка (Редукция альвеолярного гребня)	8 000
A16.30.026	Удаление импланта, трансплантата (интегрированного/сломанного)	6 750
A16.30.026.001	Удаление импланта, трансплантата (подвижного)	2 450
A16.30.026.002	Удаление импланта, трансплантата (титановой пластины)	6 750

ООО "АЛЬБА СМАЙЛ" _____ */Верещагина Н.Ю./*

30.10.2026