

23.06.2020 г.

Прейскурант ООО «ДентСмайл»

№ п/п	Наименование	Цена
1	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	700
2	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	500
3	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	300
4	Радиовизиография	300
5	Гемостатическая губка	500
6	Удаление временного зуба	1000
7	Удаление постоянного зуба 1-ой степени сложности	2000
8	Удаление постоянного зуба 2-ой степени сложности	2500
9	Удаление постоянного зуба 3-ей степени сложности	4500
10	Удаление зуба сложное с разъединением корней	3500
11	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба 1-ой степени сложности	3000
12	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба 2-ой степени сложности	3900
13	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба 3-ей степени сложности	6400
14	Резекция верхушки корня – однокоренной зуб	3000
15	Резекция верхушки корня – многокорневой зуб	6000
16	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	1500
17	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	1500
18	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка	15000
19	Лечение перикоронарита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	1000
20	Вестибулопластика	10000
21	Лоскутная операция в полости рта	5000
22	Наложение шва на слизистую оболочку рта	500
23	Внутрикостная дентальная имплантация (до 2-х имплантов)	27000
24	Внутрикостная дентальная имплантация (более 2-х имплантов)	25000
25	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) - открытый	18800
26	Синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика) - закрытый	10000
27	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	5000
28	Инфильтрационная анестезия	600
29	Проводниковая анестезия	650