



Общество с ограниченной ответственностью « Семейная стоматология»

ООО « Семейная стоматология»

Утверждаю
Главный врач
ООО « Семейная стоматология»
_____ / Суханова Е.С./
М.П.

Прейскурант ввести в действие с
Приказ № 8 от 16.01.2017 г.

ПРЕЙСКУРАНТ

№ п/п	Конусно-лучевая компьютерная томография КЛКТ	Цена в руб.
1	КТ обеих челюстей (запись на CD без расшифровки)	2 000
2	КТ одной челюсти (запись на CD без расшифровки)	1 500
3	КТ сектора до 4 зубов (запись на CD без расшифровки)	1 000
4	Скриншоты - распечатка зоны исследования без описания. (зуб; сектор зубов из 4-х; одна челюсть В/ч-Н/ч; обе челюсти)	300
5	КТ придаточных пазух носа с описанием (запись на CD+ распечатка на фотобумаге)	2 300
6	КТ височной кости с описанием (запись на CD+ распечатка на фотобумаге)	2 300
7	КТ скуловой кости с описанием (запись на CD+ распечатка на фотобумаге)	2 300
8	КТ орбиты с описанием (запись на CD+ распечатка на фотобумаге)	2 300
9	КТ костей носа с описанием (запись на CD+)	2 300

	распечатка на фотобумаге)	
10	КТ височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) с открытым и закрытым ртом с описанием (запись на CD+ распечатка на фотобумаге) с описанием	2 500
11	Положение ретинированных и зачатков зубов с описанием	1200
12	Оценка состояния костной ткани альвеолярных отростков – обе челюсти (пародонтология)	600
13	КТ носоглотки с описанием (запись на CD+ распечатка на фотобумаге)	1 500

№ п/п	Цифровая рентгенография	Цена в руб.
1	Ортопантограмма (ОПТГ) (запись на CD+ распечатка на фотобумаге)	900

№ п/п	Дополнительно	Цена в руб.
1	Паспорт зубов (КЛКТ обеих челюстей + Полное описание (оценка состояния всех зубов/разметка при планировании имплантации отсутствующих зубов обеих челюстей полностью) (запись на CD + распечатка на фотобумаге) Срок до 5дней	4 000
2	Планирование имплантации (разметка под имплантацию) 1 зуб	200
3	Оценка состояния зубов (описание) -1 зуб	200
3	Оценка состояния зубов - сектор до 4 зубов	500
4	Оценка состояния зубов – одна челюсть	700
5	Оценка состояния зубов – обе челюсти	1000
6	Положение ретинированных и зачатков зубов – 1 зуб	200
6	Повторная запись исследования на CD	100
7	Запись исследования на флешкарту	400
8	Повторная печать исследования на фотобумаге -1 лист	50

** Имеются противопоказания, необходимо проконсультироваться со специалистом