



пр. № 96-01
от 15.05.2015г.

СОГЛАСОВАНО: Председатель комитета по здравоохранению администрации города Мурманска  Л.Н. КОШЕЛЕВА «15» _____ 2015г.	УТВЕРЖДАЮ: Главный врач МАУЗ «Стоматологическая поликлиника»  Э.М. ТОЛМАЧЁВА «15» _____ 2015г.
---	---

**ДОПОЛНЕНИЕ
к «Прейскуранту
на платные стоматологические услуги»
(ИМПЛАНТАЦИЯ)**

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость (руб)
1E 0100	Осмотр, консультация врачом-стоматолого-хирургом по поводу имплантации	500,00
1E 0200	Осмотр, консультация врачом-стоматолого-ортопедом по поводу имплантации	400,00
1E 0300	Хирургическая операция по установке одного имплантата	5500,00
1 E 0400	Имплантат – 1 единица (восстановление расходов за приобретение имплантов)	8500,00

Стоимость протезирования на имплантатах определяется согласно «Прейскуранту на медицинские стоматологические услуги, оказываемые населению хозрасчётным отделением.