

Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых Заказчику, является основанием для оформления заказ-наряда на изготовление зубных протезов

(ФИО пациента)

№	Наименование услуг	Количество	Стоимость по прейскуранту	Сумма
1	Осмотр			
2	Коронка:			
2а	- штампованная стальная восстановительная			
2б	-цельнолитая из КХС			
2в	-цельнолитая из КХС с пластмассовой облицовкой			
2г	- пластмассовая,			
2д	- металлокерамическая,			
2е	-штампованная стальная с пластмассовой облицовкой			
3	Ретракция десны в области 1 зуба			
4	Снятие коронки			
5	Фиксация коронки:			
5а	- фосфат-цемент			
5б	-стеклоиномерный цемент			
5в	-временная			
6	Спайка деталей			
7	Лапка литая из стали			
8	Накладка литая из стали			
9	Зуб:			
9а	- литой из стали			
9б	-литой из стали с пластмассовой фасеткой,			
9в	-литой из КХС,			
9г	-литой из КХС с пластмассовой фасеткой			
9д	- пластмассовый			
9е	-металлокерамический			
10	Отгиск:			
10а	- альгинатный			
10б	- силиконовый функциональный			
10в	-силиконовый двухслойный			
11	Съемные пластиночные протезы:			
11а	Зубы пластмассовые верхние			
11б	Зубы пластмассовые нижние			
11в	Кламмер			
11г	Армирование пластмассового базиса			
11д	Покрытие полимеризационным материалом «Коналор» армированной дуги съемного протеза верхней челюсти			
11е	Покрытие полимеризационным материалом «Коналор» армированной дуги съемного протеза нижней челюсти			
11ж	Эластичная подкладка			
12	Индивидуальная ложка			
13	Изоляция костного выступа			
14	Коррекция протеза			
15	Перелом протеза			
16	Приварка зуба			
17	Приварка кламмера			
18	Подготовка канала под культевую вкладку			
19	Применение беззольного штифта при изготовлении культевых вкладок			
20	Культевая вкладка из КХС			
21	Защитно-декоративное покрытие			
21а	Нитрид-циркония			
21б	Нитрид-титана			
22	Литейная продукция			
22а	«НХС» (Германия)			
22б	«КХС»(Германия)			
22в	Промежутки для несъемного протезирования, литой зуб, фасетка, вкладка			
22г	Армирование			

Дата _____

Подпись врача _____

**Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых Заказчику, является основанием
 для оформления заказ-наряда на изготовление бюгельных протезов**

(ФИО пациента)

№	Наименование услуг	Количество	Стоимость по прейскуранту	Сумма
1	Осмотр			
2	Бюгельный протез на замковых креплениях (аттачменах):			
2а	- с одним аттачменом			
2б	-с двумя			
2в	-с тремя			
3	Интерлок			
4	Постановка одного элемента замкового крепления (патрица, матрица, интерлок) в параллеломере с фрезеровкой			
5	Дуга:			
5а	- верхняя			
5б	-нижняя			
6	Базис литой			
7	Седло (петля) для крепления базисной пластмассы			
8	Петля для крепления базисной пластмассы			
9	Накладка окклюзионная			
10	Отросток когтеобразный			
11	Ограничитель базиса			
12	Ответвление			
13	Модель огнеупорная			
14	Контрольная модель			
14	Телескопическая коронка			
16	Зубы пластмассовые верхние			
17	Зубы пластмассовые нижние			
18	Зуб:			
18а	- литой из КХС			
18б	- литой из КХС с пластмассовой фасеткой			
18в	- металлокерамический			
19	Коронка:			
19а	- штампованная стальная восстановительная			
19б	-цельнолитая из КХС			
19в	-цельнолитая из КХС с пластмассовой облицовкой			
19г	-пластмассовая			
19д	-металлокерамическая			
19е	-штампованная стальная с пластмассовой облицовкой			
20	Оттиск:			
20а	- альгинатный			
20а	-силиконовыйфункциональный			
20б	-силиконовый двухслойный			
21	Кламмер:			
21а	- опорно-удерживающий			
21б	-многозвеньевой			
21в	-двойной			
21г	-кольцевой			
21д	-Роуча (Т-образный)			
22	Покрытие полимеризационным материалом «Коналор» армированной дуги съёмного протеза верхней челюсти			
23	Покрытие полимеризационным материалом «Коналор» армированной дуги съёмного протеза нижней челюсти			
24	Защитно-декоративное покрытие:			
24а	- нитрид-циркония			
24б	-нитрид-титана			
25	Литейная продукция			
25а	-«НХС» (Германия) БЮГЕЛЬ			
25б	-«КХС»(Германия) БЮГЕЛЬ с дублированием модели			
25в	-«НХС» (Германия)			
25г	-«КХС»(Германия)			
25д	- промежутки для несъемного протезирования, литой зуб, фасетка, вкладка			
25е	-Дублирование модели			
25ж	-Пайка зубных деталей (припой Vego)			
26	Изоляция костного выступа			
27	Коррекция протеза			

Дата _____

Подпись врача _____