

CENNIK USŁUG STOMATOLOGICZNYCH

L.p.	NAZWA USŁUGI STOMATOLOGICZNEJ	CENA (w PLN)
1.	Wypełnienie chemoutwardzalne na jednej powierzchni	80,00
2.	Wypełnienie światłoutwardzalne na jednej powierzchni	110,00
3.	Wypełnienie chemoutwardzalne na dwóch powierzchniach	100,00
4.	Wypełnienie światłoutwardzalne na dwóch powierzchniach	140,00
5.	Wypełnienie chemoutwardzalne na trzech powierzchniach	120,00
6.	Wypełnienie światłoutwardzalne na trzech powierzchniach	150,00
7.	Konsultacje	70,00
8.	Korekcyjne szlifowanie zębów powyżej 18 roku życia oraz u dzieci poza ubezpieczeniem zdrowotnym	30,00
9.	Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt chemoutwardzalny)	120,00
10.	Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) w niewielkim zakresie	160,00
11.	Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) rozległa	190,00
12.	Powtórne leczenie kanałowe reendodoncja – 1 kanał	150,00*
13.	Oczyszczenie ubytku zęba z założeniem opatrunku (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia.	60,00
14.	Odbudowa korony zęba (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia oraz ćwicka okołomiazgowego	200,00
15.	Dewitalizacja miazgi w zębach (poza ubezpieczeniem - tj. dla osób, które nie są ubezpieczone w NFZ) bocznych od 4 do 8 poza ubezpieczeniem - tj. powyżej 18 roku bez znieczulenia	60,00
16.	Leczenie endodontyczne 3 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	350,00
17.	Leczenie endodontyczne 2 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	250,00
18.	Leczenie endodontyczne 1 kanał - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	200,00
19.	Znieczulenie miejscowe do leczenia zębów (na żądanie pacjenta)	30,00

* cenę z poz. 12 dolicza się przy powtórnym leczeniu do ceny podstawowej z poz. 16, 17 lub 18 w zależności od liczby kanałów

20.	Usunięcie złogów nazębnych z polerowaniem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	130,00
21.	Wkład standardowy	30,00
22.	Przygotowanie kanału zęba do wkładu standardowego lub powtórnego leczenia kanałowego	60,00
23.	Ćwiek okołomiazgowy	30,00
24.	Zabezpieczenie bruzd zęba lakiem szczelinowym (poza ubezpieczenie)	60,00
25.	Lakierowanie zębów lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 1 luk ZĘBOWY	50,00
26.	Lakierowanie zębów lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 2 luki zębowe	100,00

27.	Pokrycie niedorozwoju szkliwa (poza ubezpieczeniem) - 1 łuk zębowy	50,00
28.	Pokrycie niedorozwoju szkliwa (poza ubezpieczeniem) - 2 łuki zębowe	100,00
29.	Wybielanie zębów (pośrednie) - 2 łuki zębowe	450,00
30.	Wybielanie martwego zęba (1 wizyta)	70,00
31.	Piaskowanie zębów - 1 łuk	100,00
32.	Piaskowanie zębów - 2 łuki	150,00
33.	Piaskowanie + lakierowanie	200,00
34.	Zaświadczenie wydawane na prośbę pacjenta, o którym mowa w art. 16 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.)	28,50
35.	Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	560,00
36.	Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	650,00
37.	Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	460,00
38.	Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	540,00
39.	Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	400,00
40.	Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	460,00
41.	Dopłata do protezy natychmiastowej - po wyrażeniu zgody pacjenta i potwierdzeniu własnoręcznym podpisem w dokumentacji medycznej informacji o niezbędnym dalszym postępowaniu	120,00
42.	Proteza częściowa tzw. szkieletowa	1 200,00
Dopłata do ekspresowego wykonania protezy całkowitej (9-14 zębów) do 7 dni		
43.	zęby MIFAM	135,00
44.	zęby IVOCLAR	150,00
Dopłata do ekspresowego wykonania protezy częściowej (5-8 zębów) do 7 dni		
45.	zęby MIFAM	115,00
46.	zęby IVOCLAR	135,00
Dopłata do ekspresowego wykonania mikroprotezy (1-4 zębów) do 7 dni		
47.	zęby MIFAM	92,00
48.	zęby IVOCLAR	105,00
49.	Naprawa złamanej protezy z zębowej - bez wycisku	50,00
50.	Naprawa protezy z wyciskiem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	60,00
51.	Naprawa protezy - każdy następny element	20,00
52.	Dopłata do ekspresowej naprawy protezy	30,00
53.	Uszczelnienie - podścielenie protezy (dla osób ubezpieczonych pod wykorzystaniu przysługującego limitu)	150,00
54.	Korona lana lub złożona na bazie tłoczonej	300,00
55.	Korona akrylowa lub tłoczona	300,00
56.	Korona met.+ porcelana lub punkt w moście	600,00

57.	Wkład koronowo-korzeniowy lany metalowy	200,00
58.	Wkład koronowo-korzeniowy z włókna szklanego	220,00
59.	Zasuwa / zamek Bredent	300,00
60.	Zacementowanie korony protetycznej, za każdą koronę	50,00
61.	Usunięcie korony protetycznej	50,00
62.	Usunięcie przęsła w moście protetycznym – przecięcie mostu	50,00
63.	Most adhezyjny z włókna	200,00 za punkt
64.	Przygotowanie modelu pod most	20,00
65.	Korekta protezy (po roku od dnia jej oddania lub wykonanej poza ZWPS)	80,00
66.	Wzmocnienie płyty protezy	150,00
67.	Ekstrakcje jednokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	120,00
68.	Ekstrakcje wielokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	150,00
69.	Ekstrakcja z separacją korzeni, głęboko złamany z długim leczeniem	250,00
70.	Założenie szwów, usunięcie oraz kontrola	50,00
Plastyka wyrostka zębodołowego np. przygotowanie do protezowania		
71.	Plastyka wędzidełka wargi, języka, policzka (poza ubezpieczeniem)	300,00
72.	Unieruchomienie kosmetyczne zębów - do 3 zębów	300,00
73.	Unieruchomienie kosmetyczne zębów - powyżej 3 zębów	600,00
74.	Korekta powierzchni zgryzowej zębów	60,00
75.	Szyna relaksacyjna	300,00

D Y R E K T O R
 Zespołu Wzrostkowo-Pielęgniarskich Specjalistycznych
 w Kaliszu
 Grzegorz Nowaczyński