

**UNIWERSYTECKA KLINIKA STOMATOLOGICZNA PUM SP. Z O. O.
CENNIK KOMERCYJNYCH USŁUG STOMATOLOGICZNYCH**

LP.	OPIS PROCEDURY	KOD	CENA
1	PROCEDURY PODSTAWOWE		
2	podstawowa konsultacja stomatologiczna, podstawowe badanie lub wizyta kontrolna	B1	100
3	badanie lub wizyta kontrolna - kolejna (np. przy korygowaniu protezy)	B2	50
4	badanie i przygotowanie pisemnego planu profilaktyczno-leczniczego	B3	140
5	badanie i przygotowanie pisemnego planu profilaktyczno-leczniczego w zakresie protetyki i implantoprotetyki	B25	180
6	konsultacja lekarza specjalisty	B4	130
7	wystawienie zaświadczenia lekarskiego	B5	80
8	znieczulenie przewodowe	B6	30
9	znieczulenie przewodowe powyżej 3 ampułek do carpuli	B7	50
10	znieczulenie nasiękowe	B8	30
11	znieczulenie śródwładłowe	B9	30
12	wykonanie krótkiego zabiegu z użyciem mikroskopu zabiegowego (doliczane do ceny zabiegu)	B10	70
13	wykonanie zabiegu z użyciem mikroskopu zabiegowego (doliczane do ceny zabiegu)	B11	120
14	przeprowadzenie zabiegu w sedacji z podtlenku azotu - opłata dodatkowa za zabieg ok. 30 minutowy	B12	180
15	przeprowadzenie zabiegu w sedacji z podtlenku azotu - opłata dodatkowa za zabieg ok. 60 minutowy	B13	230
16	model orientacyjny - pojedynczy	B14	50
17	modele orientacyjne - komplet	B15	100
18	instruktaż higieny jamy ustnej z nauką szczotkowania	B16	50
19	badanie kontrolne po urazie - całościowo	B17	100
20	profesjonalne oczyszczenie zębów bez skalingu (całość uzębienia)	B18	80
21	skaling ultradźwiękowy - profilaktyka - jeden łuk zębowy	B20	90
22	skaling ultradźwiękowy - profilaktyka - dwa łuki zębowe	B21	170
23	konsultacja uzupełniająca profesora lub doktora habilitowanego - tylko na wyraźny wniosek pacjenta	B19	180
24	piaskowanie zębów - usuwanie przebarwień - jeden łuk zębowy	B22	130
25	piaskowanie zębów - usuwanie przebarwień - dwa łuki zębowe	B23	260
26	skaling profilaktyczny + piaskowanie + lakierowanie - całe uzębienie	B24	300
27	CHIRURGIA		
28	resekcja wierzchołka korzenia ze znieczuleniem i szyciem (wsteczne wypełnienie płytne wg. cennika biomateriałów)	C1	500
29	ekstrakcja zęba mlecznego jednokorzeniowego ze znieczuleniem	C2	100
30	ekstrakcja zęba mlecznego wielokorzeniowego ze znieczuleniem	C32	150
31	ekstrakcja zęba mlecznego wielokorzeniowego ze znieczuleniem (duży stopień trudności)	C33	200
32	ekstrakcja zęba jednokorzeniowego ze znieczuleniem	C3	170
33	ekstrakcja zęba wielokorzeniowego ze znieczuleniem	C4	230
34	operacyjne usunięcie zęba ze znieczuleniem i szyciem	C5	480
35	operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego ze znieczuleniem i szyciem	C6	550

36	operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego (duży stopień trudności) ze znieczuleniem i szyciem	C31	700
37	operacyjne odstąpienie korony zęba zatrzymanego ze znieczuleniem i szyciem	C7	400
38	szycie zębodołu	C8	50
39	szycie rany	C9	100
40	rewizja zębodołu ze znieczuleniem	C10	150
41	opatrunek chirurgiczny	C11	50
42	plastyka wyrostka zębodołowego ze znieczuleniem i szyciem	C12	500
43	plastyka połączenia ustno-zatokowego ze znieczuleniem i szyciem	C13	500
44	płukanie zatoki szczękowej	C14	50
45	usunięcie torbieli zębopochodnej ze znieczuleniem i szyciem	C15	500
46	nacięcie ropnia wewnątrzustne ze znieczuleniem	C16	150
47	nacięcie ropnia zewnątrzustne ze znieczuleniem	C17	200
48	blokada gałęzi nerwu trójdzielnego (leczenie neuralgii)	C18	50
49	replantacja zęba po urazie z unieruchomieniem adhezyjnym	C19	600
50	repozycja zwichniętej żuchwy ze znieczuleniem	C20	150
51	repozycja zwichniętej żuchwy ze znieczuleniem + unieruchomienie fundą	C21	250
52	unieruchomienie zwichniętych zębów po urazie w obrębie jednego łuku szyną tymczasową adhezyjną	C22	500
53	podcięcie wędzidełka ze znieczuleniem klasyczne - frenulektomia	C23	150
54	plastyka wędzidełka ze znieczuleniem i szyciem	C24	250
55	pobranie wycinka do badania histopatologicznego ze znieczuleniem	C25	200
56	usunięcie zmian łagodnych z błony śluzowej lub języka ze znieczuleniem i szyciem	C26	300
57	operacja torbieli zastoinowej przewodów ślinianki ze znieczuleniem	C27	400
58	usunięcie torbieli zastoinowej wargi ze znieczuleniem - klasyczne ze znieczuleniem	C28	300
59	usunięcie kamienia z przewodu ślinianki ze znieczuleniem	C29	300
60	usunięcie ziarniniaka szczelinowatego - klasyczne ze znieczuleniem	C30	300
61	STOMATOLOGIA DZIECIECA		
62	wizyta adaptacyjna	D1	80
63	ochronna stabilizacja dziecka (cena za każde wykonane wypełnienie)	D2	50
64	lakowanie zęba przedtrzonowego	D3	100
65	lakowanie zęba trzonowego	D29	120
66	poszerzone lakowanie zęba - PRR I	D4	150
67	lakierowanie profilaktyczne wszystkich zębów	D5	120
68	aplikacja preparatu TOOTH MOUSSE	D6	80
69	remineralizacja - za zabieg	D7	70
70	wypełnienie jednopowierzchniowe w zębie mlecznym	D9	140
71	wypełnienie wielopowierzchniowe w zębie mlecznym	D10	170
72	opatrunek w zębie mlecznym (tlenek cynku + eugenol)	D11	80
73	odbudowa siekacza mlecznego	D12	170
74	korona stalowa standardowa	D13	170

75	zabezpieczenie zęba po urazie	D14	120
76	zdjęcie szyny unieruchamiającej i oczyszczenie zębów	D15	150
77	amputacja mortalna w zębie mlecznym	D16	80
78	amputacja przyżyciowa w zębie mlecznym	D17	120
79	amputacja przyżyciowa głęboka/częściowa w zębie stałym niedojrzałym (+ cena biomateriału)	D18	150
80	otwarcie komory w zębie mlecznym z opatrunkiem endodontycznym	D19	100
81	ekstirpacja miazgi w zębie mlecznym	D24	120
82	wypełnienie kanału korzeniowego w zębie mlecznym	D25	120
83	podniesienie zwarcia na zębach mlecznych	D20	100
84	tymczasowe podniesienie zwarcia na zębach stałych (cement szkłojonomerowy)	D23	150
85	mikroabrazja z użyciem OPALUSTRE - cena za jeden ząb	D26	100
86	wypełnienie biomimetyczne glasionomerowe (EQUIA FIL, EQUIA FORTE) ząb stały	D27	190
87	wypełnienie biomimetyczne glasionomerowe (EQUIA FIL, EQUIA FORTE) ząb mleczny	D28	160
88	płyto-proteza (proteza dziecięca) 1	D21	500
89	płyto-proteza (proteza dziecięca) 2	D22	600
90	ENDODONCJA		
91	opracowanie mechaniczno-chemiczne kanału zęba 1-kanałowego	E1	150
92	opracowanie mechaniczno-chemiczne kanałów zęba 2-kanałowego	E2	200
93	opracowanie mechaniczno-chemiczne kanałów zęba 3-kanałowego	E3	300
94	opracowanie mechaniczno-chemiczne kanałów zęba 4-kanałowego	E4	350
95	opracowanie maszynowe kanału zęba 1- kanałowego	E5	200
96	opracowanie maszynowe kanałów zęba 2- kanałowego	E6	300
97	opracowanie maszynowe kanałów zęba 3- kanałowego	E7	400
98	opracowanie maszynowe kanałów zęba 4- kanałowego	E8	450
99	udrożnienie jednego kanału korzeniowego - powtórne leczenie kanałowe	E9	80
	udrożnienie dwóch kanałów korzeniowych - powtórne leczenie kanałowe	E39	150
	udrożnienie trzech i więcej kanałów korzeniowych - powtórne leczenie kanałowe	E40	200
100	dewitalizacja miazgi z opatrunkiem	E10	90
101	opatrunek endodontyczny z czasowym zamknięciem ubytku (fleczer, CAVIT itp.)	E11	70
102	opatrunek endodontyczny z czasowym zamknięciem ubytku cementem szkłojonomerowym	E32	90
103	wypełnienie tradycyjne kanału w zębie 1-kanałowym	E12	130
104	wypełnienie tradycyjne kanałów w zębie 2-kanałowym	E13	170
105	wypełnienie tradycyjne kanałów w zębie 3-kanałowym	E14	250
106	wypełnienie tradycyjne kanałów w zębie 4-kanałowym	E15	300
107	wypełnienie kanału materiałem bioceramicznym w zębie 1-kanałowym (np.. Well-Root ST, NeoSealer)	E33	200
108	wypełnienie kanałów materiałem bioceramicznym w zębie 2-kanałowym (np.. Well-Root ST, NeoSealer)	E34	250
109	wypełnienie kanałów materiałem bioceramicznym w zębie 3-kanałowym (np.. Well-Root ST, NeoSealer)	E35	350
110	wypełnienie kanałów materiałem bioceramicznym w zębie 4-kanałowym (np.. Well-Root ST, NeoSealer)	E36	380
111	wypełnienie kondensacją boczną kanału w zębie 1-kanałowym	E16	150

112	wypełnienie kondensacją boczną kanałów w zębie 2-kanałowym	E17	200
113	wypełnienie kondensacją boczną kanałów w zębie 3-kanałowym	E18	300
114	wypełnienie kondensacją boczną kanałów w zębie 4-kanałowym	E19	340
115	wypełnienie termoplastyczne kanału w zębie 1-kanałowym	E20	230
116	wypełnienie termoplastyczne kanałów w zębie 2-kanałowym	E21	280
117	wypełnienie termoplastyczne kanałów w zębie 3-kanałowym	E22	350
118	wypełnienie termoplastyczne kanałów w zębie 4-kanałowym	E23	400
119	usunięcie złamanego narzędzia kanałowego	E24	250
120	usunięcie wkładu koronowo-korzeniowego	E25	150
121	hemisekcja zęba ze znieczuleniem	E26	300
122	amputacja korzenia ze znieczuleniem	E27	200
123	radektomia ze znieczuleniem	E28	200
124	radektomia z odsłonięciem płata ze znieczuleniem i szyciem	E29	400
125	dezynfekcja kanału ozonem	E30	30
126	odbudowa tymczasowa korony przed leczeniem endodontycznym (ściana techniczna)	E31	80
127	endodoncja regeneracyjna zęb 1-2 kanałowy (zawiera: badanie, zniecz., koferdam, mikroskop, dostęp, oprac. ,opatr.)	E37	450
128	endodoncja regeneracyjna zęb 3-4 kanałowy (zawiera: badanie, zniecz., koferdam, mikroskop, dostęp, oprac. ,opatr.)	E38	580
129	FIZJOTERAPIA , FIZYKOTERAPIA		
130	konsultacja fizjoterapeutyczna zakończona planem leczenia	F1	50
131	konsultacja fizjoterapeutyczna z diagnozą komputerową stóp	F24	100
132	konsultacja fizjoterapeutyczna z diagnostyką funkcjonalną i badaniem biokinematycznym	F2	150
133	rehabilitacja zaburzeń czynnościowych układu ruchowego narządu żucia (kinezyterapia, PNF, met. MULLIGAN) -30 min.	F3	70
134	rehabilitacja zaburzeń czynnościowych układu ruchowego narządu żucia (kinezyterapia, PNF, met. MULLIGAN) -60 min.	F22	140
135	kinesiotaping	F12	50
136	ćwiczenia indywidualne z terapeutą - 30 min.	F14	50
	magnetostymulacja MS - 1 zabieg	F25	20
137	magnetostymulacja MS - 3 zabiegi	F15	30
138	magnetoledoterapia MLT - aplikator panelowy	F16	50
139	magnetostymulacja MS - 1 zabieg + magnetoledoterapia MLT - 1 zabieg	F17	60
140	relaksacja grupy mięśni z zastosowaniem prądów tensa (MJ-5) - seria 10 zabiegów	F18	150
141	ozonoterapia - aplikacja gazowa i dotykowa - 3 min.	F19	20
142	ozonoterapia - aplikacja gazowa i dotykowa - powyżej 3 min.	F23	40
143	magnetolaser - 10 min.	F20	30
144	Solaris - terapia światłem spolaryzowanym - 10 min.	F21	30
145	IMPLANTOLOGIA , IMPLANTOPROTETYKA		
146	konsultacja specjalistyczna implantologiczna z przygotowaniem pisemnego planu leczenia	I1	180
147	wszczepienie implantu systemu MIS SEVEN (cena zawiera zdjęcie szwów i wizyty kontrolne)	I2	2000
148	wszczepienie implantu systemu C (cena zawiera zdjęcie szwów i wizyty kontrolne)	I48	2200
149	wszczepienie implantu systemu D (cena zawiera zdjęcie szwów i wizyty kontrolne)	I3	2500

150	wszczepienie implantu systemu MIS SEVEN z użyciem szablonu do nawigacji	I4	2500
151	odstąpienie implantu z założeniem śruby gojącej	I5	250
152	dokręcenie śrub nadbudowy protetycznej na jednym implancie	I49	40
153	zaślepienie śrub nadbudowy protetycznej na jednym implancie	I50	40
154	podniesienie zatoki szczękowej metodą otwartą 1 wraz z kosztem biomateriałów	I6	3000
155	podniesienie zatoki szczękowej metodą otwartą 2 wraz z kosztem biomateriałów	I7	4000
156	podniesienie zatoki szczękowej metodą zamkniętą 1 wraz z kosztem biomateriałów	I8	1000
157	podniesienie zatoki szczękowej metodą zamkniętą 2 wraz z kosztem biomateriałów	I9	1500
158	augmentacja kości wyrostka zębodołowego w związku z implantacją wraz z kosztem biomateriałów	I10	2500
159	PRF (w tym koszt próbki)	I11	250
160	PRP (w tym koszt próbki)	I12	350
161	rozszczenie wyrostka zębodołowego 1	I13	500
162	rozszczenie wyrostka zębodołowego 2	I14	1000
163	plastyka tkanek miękkich wokół wszczepu FGG 1	I15	1000
164	plastyka tkanek miękkich wokół wszczepu FGG 2	I16	1200
165	plastyka tkanek miękkich wokół wszczepu CTG 1	I17	1000
166	plastyka tkanek miękkich wokół wszczepu CTG 2	I18	1500
167	plastyka tkanek miękkich wokół wszczepu metodą uszypułowanego płata 1	I19	800
168	plastyka tkanek miękkich wokół wszczepu metodą uszypułowanego płata 2	I20	1000
169	korona tymczasowa na łączniku tymczasowym - pojedyncza	I21	500
170	korona tymczasowa na łączniku tymczasowym - każda następna	I22	350
171	korona metalowo-ceramiczna cementowana na łączniku standardowym MIS SEVEN	I23	2000
172	korona metalowo-ceramiczna cementowana na łączniku standardowym system C	I24	2200
173	korona metalowo-ceramiczna cementowana na łączniku standardowym system D	I25	2300
175	dopłata do jednego metalowego łącznika indywidualnego typu ATLANTIS	I27	350
176	punkt metalowo-ceramiczny przęsła mostu opartego na implantach	I28	1000
177	korona pełnoceramiczna cementowana z łącznikiem cyrkonowym standardowym MIS SEVEN	I29	2500
178	korona pełnoceramiczna cementowana z łącznikiem cyrkonowym standardowym system C	I30	2600
179	korona pełnoceramiczna cementowana z łącznikiem cyrkonowym standardowym system D	I31	2700
181	dopłata do jednego cyrkonowego łącznika indywidualnego typu ATLANTIS	I33	400
182	punkt pełnoceramiczny przęsła mostu opartego na implantach	I34	1300
183	korona metalowo-ceramiczna na implancie przykręcana na łączniku standardowym MIS SEVEN	I52	2300
184	korona metalowo-ceramiczna na implancie przykręcana na łączniku standardowym system C	I53	2400
185	korona metalowo-ceramiczna na implancie przykręcana na łączniku standardowym system D	I54	2600
187	uzupełnienie protetyczne stałe oparte na implantach wg indywidualnej wyceny *	I35	
188	proteza całkowita na systemie czterech mini implantów (zawiera koszt wszczepienia implantów) (min.5500)**	I36	
189	proteza oparta na 2 implantach (system typu LOCATOR) (min. 4300)**	I37	
190	proteza oparta na 3 implantach (system typu LOCATOR) (min.5000)**	I38	
191	proteza oparta na 4 implantach (system typu LOCATOR) (min.5800)**	I39	

192	wymiana matrycy w protezie systemu LOCATOR	I40	180
193	Proteza oparta na belce na 2 implantach (min. 4300)**	I41	
194	Proteza oparta na belce na 3 implantach (min 4800)**	I42	
195	Proteza oparta na belce na 4 implantach (min 5300)**	I43	
196	dopłata do wyższych kosztów laboratorium protetycznego (łącznie z procedurą główną) **	I56	
197	uzupełnienie protetyczne ruchome oparte na implantach wg indywidualnej wyceny *	I44	
198	wizyta kontrolna z dokręceniem śrub nadbudowy implantoprotetycznej (za punkt)	I45	50
199	wizyta kontrolna z oceną stanu tkanek i odbudowy implantoprotetycznej	I46	100
200	wykonanie szablonu do implantacji nawigowanej	I57	1000
201	implantacja natychmiastowa (cena zawiera łącznik i koronę tymczasową)	I58	3500
202	LASEROTERAPIA		
203	biostymulacja laserowa pojedynczego miejsca - cena za serię 5 zabiegów	L1	100
204	podcięcie wędzidełka ze znieczuleniem - laserowe (frenulektomia)	L2	250
205	usunięcie zmian łagodnych z błony śluzowej laserem	L3	250
206	usunięcie ziarniniaka szczelinowatego laserowe	L4	350
207	usunięcie laserowe naczyniaka wargi	L5	250
208	usunięcie zmiany laserem CO2 - lokalizacja 1	L6	250
209	usunięcie zmiany laserem CO2 - lokalizacja 2	L7	350
210	usunięcie zmiany laserem CO2 - lokalizacja 3	L8	500
211	dezynfekcja kanału laserem diodowym	L9	50
212	dezynfekcja kieszonki laserem diodowym	L10	50
213	wybielanie zewnątrzkoronowe (in office) z zastosowaniem lasera - 1 tuk	L11	500
214	LASER Er,Cr:YSGG - Opracowanie ubytku kl. I lub V (+ koszt wypełnienia)	L12	150
215	LASER Er,Cr:YSGG - Opracowanie ubytku kl. II, III lub IV (+ koszt wypełnienia)	L13	200
216	LASER Er,Cr:YSGG - dezynfekcja 1 kanału korzeniowego	L14	80
217	LASER Er,Cr:YSGG - Gingiwektomia (1 ząb)	L15	150
218	LASER Er,Cr:YSGG - Gingiwoosteotomia (1 ząb)	L16	250
219	LASER Er,Cr:YSGG - Frenektomia	L17	400
220	LASER Er,Cr:YSGG - Zabieg reparatorny perio - technika zamknięta (1 ząb) + koszt skalingu	L18	120
221	LASER Er,Cr:YSGG - Zabieg reparatorny perio - technika zamknięta (drugi i kolejne zęby) + koszt skalingu	L19	100
222	LASER Er,Cr:YSGG - Zabieg regeneracyjny technika otwarta (oprac. Jednego ubytku kostnego) + koszt operac. płytowej	L20	200
223	LASER Er,Cr:YSGG - dodatkowy zabieg odkażający i naprawczy kieszonek, opracowanie kieszonki	L21	70
224	LASER Er,Cr:YSGG - Wycięcie zmiany na błonie śluzowej - lokalizacja 1	L22	250
225	LASER Er,Cr:YSGG - Wycięcie zmiany na błonie śluzowej - lokalizacja 2	L23	350
226	LASER Er,Cr:YSGG - Wycięcie zmiany na błonie śluzowej - lokalizacja 3	L24	500
227	LASER Er,Cr:YSGG - Leczenie periimplantitis metodą zamkniętą	L25	1000
228	LASER Er,Cr:YSGG - Leczenie periimplantitis metodą otwartą	L26	2000
229	zabieg chirurgiczny z użyciem wybranego typu lasera wg indywidualnej wyceny*	L27	
230	ORTODONCJA		

231	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem ruchomym	O1	70
232	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem stałym cienkołukowym	O2	200
233	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem stałym grubołukowym	O65	70
234	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem retencyjnym	O70	70
235	naprawa retainera	O72	150
236	aparat ortodontyczny - płyta aktywna górna lub dolna	O3	800
237	aparat ortodontyczny - płyta aktywna z pelotami	O4	800
238	aparat ortodontyczny - płyta aktywna z 2 śrubami	O5	800
239	aparat ortodontyczny - stała płaszczyzna zgryzowa	O6	750
240	aparat ortodontyczny - blokowy	O7	750
241	aparat ortodontyczny - Ostrowskiego	O8	850
242	aparat ortodontyczny - Klammta	O9	900
243	aparat ortodontyczny - elastyczny	O10	700
244	aparat ortodontyczny - Lehmana	O11	750
245	aparat ortodontyczny - płyta aktywna ze śrubą wielokierunkową	O12	850
246	aparat ortodontyczny - Müllera	O13	1000
247	aparat ortodontyczny - Twin Block	O14	1100
248	aparat ortodontyczny - Doppelplatte	O15	1100
249	płytki McNeila	O16	250
250	szyna z masy akrylowej (orto)	O18	250
251	szyna z erkopresu (orto)	O19	300
252	model kontrolny / diagnostyczny - jednego łuku (orto)	O20	50
253	naprawa i rekonstrukcja aparatu - (UWAGA: należy dodać koszt laboratorium technicznego)	O21	80
254	równia akrylowa	O22	200
255	trainer	O23	500
256	plan leczenia ortodontycznego	O24	200
257	założenie aparatu stałego / zamki standardowe met. / pełen łuk / TPA	O25	2050
258	założenie aparatu stałego / zamki standardowe met. / łuk fragmentaryczny	O26	1600
259	rozbudowa aparatu stałego z łuku fragmentarycznego do łuku pełnego	O63	650
260	założenie aparatu stałego / zamki samoligaturujące met. / pełen łuk / TPA	O27	2850
261	założenie aparatu stałego / zamki samoligaturujące met. / łuk fragmentaryczny	O50	2050
262	założenie aparatu stałego / zamki samoligaturujące rodowane / pełen łuk / TPA	O64	3150
263	założenie aparatu stałego / zamki kosmetyczne / pełen łuk / TPA	O28	2800
264	założenie aparatu stałego / zamki kosmetyczne / łuk fragmentaryczny	O29	2400
265	założenie aparatu stałego / zamki półestetyczne ICONIX/ pełen łuk / TPA	O72	2500
266	założenie aparatu stałego / zamki kosmetyczne samoligaturujące / pełen łuk / TPA	O51	3600
267	założenie aparatu stałego / zamki kosmetyczne samoligaturujące/ łuk fragmentaryczny	O52	3100
268	naprawa w wypadku awarii zamka ortodontycznego	O30	50
269	założenie pojedynczego zamka zwykłego	O66	100

270	założenie pojedynczego zamka samoligaturującego	O67	150
271	założenie pojedynczego zamka estetycznego	O68	200
272	założenie pojedynczego zamka samoligaturującego estetycznego	O69	250
273	mikroimplant	O31	600
274	maska twarzowa Petite	O32	500
275	maska twarzowa Deleire	O33	500
276	HG + wyciąg zewnętrzny	O34	500
277	łuk podniebienny lub bi-helix/quad helix z pierścieniami	O35	400
278	łuk podniebienny lub bi-helix/quad helix bez pierścieniami	O36	300
279	łuk językowy z pierścieniami	O37	400
280	aparat Nance z pierścieniami	O38	430
281	aparat Nance bez pierścieni	O39	330
282	aparat Pendulum i Pendex	O40	750
283	utrzymywacz przestrzeni	O41	200
284	aparat do rozrywania szwu podniebiennego z szynami akrylowymi	O42	1050
285	aparat do rozrywania szwu podniebiennego z koronami	O43	1050
286	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem do rozrywania szwu podniebiennego	O58	0
287	awaria aparatu ortodontycznego - pomoc nieodpłatna	O59	0
288	aparat retencyjny - płyta retencyjna	O44	350
289	aparat retencyjny - retainer	O45	450
290	aparat retencyjny - retainer z białym złotem	O46	550
291	szyna chirurgiczna 1 sztuka	O47	450
292	łuk operacyjny 1 sztuka	O48	250
293	cyfrowy plan leczenia ortodontycznego przed leczeniem konwencjonalnymi aparatami stałymi lub Systemem Invisalign.	O53	2000
294	leczenie ortodontyczne Systemem Invisalign - pełen komplet indywidualnych nakładek aktywnych na jeden łuk zębowy	O54	6000
295	leczenie ortodontyczne Systemem Invisalign - pełen komplet indywidualnych nakładek aktywnych na dwa łuki zębowe	O55	12000
296	leczenie retencyjne z wykorzystaniem nakładek Vivera - dwa łuki zębowe, komplet obejmuje sześć nakładek	O56	1200
297	leczenie retencyjne z wykorzystaniem nakładek Vivera - jeden łuk zębowy, komplet obejmuje trzy nakładki	O57	700
298	aparat Herbsta i modyfikacja	O49	1500
299	Clear Aligner	O60	700
300	Lip Bumper	O61	400
301	aparat GMD (do dystalizacji trzonowców)	O62	1300
302	oczyszczenie zębów z kleju po leczeniu aparatem stałym	O71	180
303	PROTETYKA		
304	proteza częściowa 1-3 zębów	P1	600
305	proteza częściowa 4-9 zębów	P2	800
306	proteza częściowa 10 zębów i więcej	P3	1000
307	proteza całkowita (wliczone tyżka indywidualna i wycisk czynnościowy)	P4	1100
308	proteza częściowa 1-4 zębów tłoczona typu VALPLAST	P5	1400

309	proteza częściowa 5-9 zębów tłoczona typu VALPLAST	P6	1500
310	proteza częściowa 10 zębów i więcej tłoczona typu VALPLAST	P7	1600
311	proteza całkowita tłoczona typu VALPLAST	P8	1700
312	proteza elastyczna nylonowa	P9	1600
313	dopłata do wzmocnienia lanego płyty protezy	P10	500
314	dopłata do wzmocnienia płyty protezy siatką	P11	350
315	dopłata do zastosowania w protezie zębów wyższego standardu np. IVOCCLAR, VITA**	P12	120
316	dopłata do pojedynczego nakładu w protezie szkieletowej	P13	120
317	wycisk czynnościowy na łyżce indywidualnej (procedura dodatkowa)	P79	100
318	wzornik zwarciowy (procedura dodatkowa)	P82	50
319	wkład k-k metalowy indywidualny	P14	300
320	wkład k-k metalowy dzielony indywidualny	P15	350
321	wkład k-k metalowy indywidualny "wsteczny" (do istniejącej korony)	P83	380
322	wkład k-k metalowy standardowy z odbudową zrębu koronowego	P16	180
323	wkład k-k z włókna szklanego (FRC) standardowy z odbudową zrębu koronowego 1	P17	250
324	wkład k-k z włókna szklanego (FRC) standardowy z odbudową zrębu koronowego 2	P18	300
325	korona metalowa / punkt w moście	P19	500
326	korona metalowa licowana kompozytem / punkt w moście	P20	700
327	korona metalowo-ceramiczna / punkt w moście	P21	900
328	korona metalowo-ceramiczna / punkt w moście (stop beznikłowy)	P74	950
329	korona pełnoceramiczna na podbudowie cyrkonowej 1 / punkt w moście	P22	1500
330	korona pełnoceramiczna na podbudowie cyrkonowej z zasuwą / punkt w moście (min. 1800)**	P23	
331	korona pełnoceramiczna na podbudowie cyrkonowej 2 / punkt w moście PREMIUM (LAVA itp.)	P24	1600
332	korona pełnoceramiczna tłoczona typu e. MAX	P25	1450
333	korona cyrkonowa pełnokonturowa / punkt w moście	P26	1400
334	korona kompozytowa / punkt w moście	P27	800
335	korona teleskopowa - metal / metal-ceramika	P62	1700
336	korona teleskopowa - technologie bezmetalowe (CAD CAM) i złoto (min.1900)**	P63	
337	korona metalowo-ceramiczna z frezowaniem	P64	950
338	korona tymczasowa / punkt w moście wykonana bezpośrednio typu Protemp	P28	60
339	korona tymczasowa akrylowa (metoda pośrednia)	P29	300
340	korona tymczasowa frezowana z PMMA	P84	350
341	endokorona kompozytowa pośrednia	P68	800
342	licówka ceramiczna konwencjonalna	P30	1300
343	licówka ceramiczna - ceramika tłoczona typu E.MAX	P31	1400
344	licówka ceramiczna - ceramika cyrkonowa	P32	1500
345	wkład koronowy ceramiczny (INLAY, ONLAY, OVERLAY)	P33	1000
346	wkład koronowy kompozytowy (INLAY, ONLAY, OVERLAY)	P34	700
347	most specjalny bezpośredni /kompozyt-włókno szklane/ - uzupełnienie pojedynczego braku	P35	1500

348	most specjalny pośredni /kompozyt-włókno szklane/ - uzupełnienie pojedynczego braku	P36	1900
349	rejestracja przestrzennej relacji szczęki za pomocą łożka twarzowego	P69	120
350	badanie czynnościowe metodą GERBERA	P85	250
351	szyna okluzyjna tymczasowa - index silikonowy	P37	100
352	szyna okluzyjna akrylowa dwuszcękowa z łożkiem	P38	600
353	szyna okluzyjna relaksacyjna akrylowa typu Michigan	P39	600
354	szyna okluzyjna z "erkopresu"	P40	400
355	szyna z erkopresu adaptowana akrylem	P87	500
356	szyna okluzyjna repozycyjna	P41	600
357	szyna okluzyjna Sveda	P42	550
358	szyna odciążająca typu przednie plateau	P43	400
359	szyna NTI (deprogramator przedni)	P44	500
360	szyna wg. GERBERA	P76	500
361	analiza okluzji + diagnostyczne nawoskowanie	P45	600
362	pełen WAX-UP dwóch łożków w artykulatorze, analiza okluzji, rejestracja łożkiem twarzowym	P81	2500
363	dopasowanie, korekta szyny okluzyjnej	P46	80
364	naprawa szyny okluzyjnej akrylowej	P70	120
365	proteza szkieletowa	P47	1900
366	szynoproteza	P48	2100
367	proteza szkieletowa bezmetalowa z Acetalu	P49	2000
368	proteza szkieletowa bezklamrowa z dwoma zaczepami Bredent	P50	2900
369	proteza szkieletowa bezklamrowa z dwoma zaczepami	P51	3100
370	proteza szkieletowa na koronach teleskopowych (min. 1900)**	P80	
371	proteza szkieletowa z materiału BIOHPP (cena min. 2700)**	P71	
372	proteza szkieletowa bezklamrowa z materiału BIOHPP z dwoma zaczepami (cena min. 3400)**	P72	
373	proteza OVEDENTURE na dwóch wkładach k-k z zaczepami kulkowymi (wliczony koszt wkładów)	P52	2800
374	dodatkowy zaczep wkład k-k z zaczepem kulkowym w protezie OVERDENTURE	P53	500
375	wymiana jednej wkładki zaczepu w protezie bezklamrowej typ I	P65	120
376	wymiana jednej wkładki zaczepu w protezie bezklamrowej typ II	P86	150
377	podścielenie protezy pośrednie	P54	380
378	podścielenie protezy bezpośrednie	P55	250
379	zacementowanie ostateczne korony (dotyczy prac obcych i odcementowanych)	P56	100
380	zdjęcie korony protetycznej	P57	100
381	naprawa protezy bez wycisku	P58	130
382	naprawa protezy z wyciskiem - pierwszy element	P59	200
383	naprawa protezy z wyciskiem każdy następny element	P60	60
384	dostawienie klamry z acetalu w protezie szkieletowej	P61	250
385	WAX-UP w projektowaniu leczenia protetycznego (za 1 punkt)	P66	70
386	MOCK-UP w projektowaniu leczenia protetycznego (za 1 punkt)	P67	70

387	nakładka do wykonania MOCK-UP'u	P75	250
388	rejestracja zwarcia w oparciu o DFA	P77	200
389	dotatkowe elementy precyzyjne w pracy złożonej**	P78	
390	leczenie protetyczne wg wyceny indywidualnej*	P73	
391	dopłata do wyższych kosztów laboratorium protetycznego (łącznie z procedurą główną) **	P88	
392	SCANLAB korona/punkt w moście/overlay cyrkonowy pełnokonturowy multilayer do 3 pkt	N1	1400
393	SCANLAB korona pełnoceramiczna - dwukrzemian litu	N2	1500
394	SCANLAB korona/licówka/overlay - kompozyt	N3	1100
395	SCANLAB korona/licówka/overlay - PMMA multilayer	N4	350
396	SCANLAB korona/licówka/overlay - PMMA monolayer	N5	350
397	SCANLAB inlay/onlay cyrkonowy pełnokonturowy multilayer	N6	950
398	SCANLAB inlay/onlay - dwukrzemian litu	N7	1100
399	SCANLAB inlay/onlay kompozytowy	N8	900
400	SCANLAB cut back cyrkon (cyrkon częściowo licowany ceramiką) STANDARD	N9	1450
401	SCANLAB cut back cyrkon (cyrkon częściowo licowany ceramiką) PREMIUM	N10	1600
402	SCANLAB full frame cyrkon (korona cyrkonowa całkowicie licowana ceramiką) STANDARD	N11	1600
403	SCANLAB full frame cyrkon (korona cyrkonowa całkowicie licowana ceramiką) PREMIUM	N12	1600
404	SCANLAB full frame CoCr SML (korona metalowo ceramiczna na podbudowie metalu spiekanego)	N13	1000
405	SCANLAB prace protetyczne CAD/CAM na implantach **	N14	
406	SCANLAB wax up cyfrowy - cena za punkt	N15	70
407	SCANLAB wydruk cyfrowego wax-up	N16	100
	wydruk modelu uzębienia 3D - 1 łuk	N17	100
	wydruk modelu uzębienia 3D - komplet	N18	200
408	RADIOLOGIA		
409	zdjęcie RTG zębowe (dane tylko na serwerze UKS PUM)	R1	20
410	zdjęcie RTG zębowe (z zapisem na nośniku CD lub z przestaniem danych cyfrowo)	R24	25
411	zdjęcie RTG zębowe z wydrukiem	R2	30
412	zdjęcie RTG skrzydłowo-zgryzowe (dane tylko na serwerze UKS PUM)	R25	20
413	zdjęcie RTG skrzydłowo-zgryzowe (z zapisem tylko na nośniku CD lub z przestaniem danych cyfrowo)	R3	30
414	zdjęcie RTG skrzydłowo-zgryzowe z wydrukiem	R4	30
415	pantomogram (dane tylko na serwerze UKS PUM)	R26	50
416	pantomogram (z zapisem na nośniku CD lub z przestaniem danych cyfrowo)	R5	60
417	pantomogram z wydrukiem	R6	70
418	zdjęcie cefalometryczne (dane tylko na serwerze UKS PUM)	R27	50
419	zdjęcie cefalometryczne (z zapisem na nośniku CD lub z przestaniem danych cyfrowo)	R7	60
420	zdjęcie cefalometryczne z wydrukiem	R9	70

421	zdjęcie P-A czaszki (dane tylko na serwerze UKS PUM)	R28	50
422	zdjęcie P-A czaszki (z zapisem na nośniku CD lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R8	60
423	zdjęcie P-A czaszki z wydrukiem	R23	70
424	skanogram - częściowy pantomogram (dane tylko na serwerze UKS PUM)	R10	30
425	skanogram - częściowy pantomogram (z zapisem na nośniku CD lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R29	40
426	skanogram - częściowy pantomogram z wydrukiem	R21	50
427	zdjęcie stawów S-Z czynnościowe panto. (z zapisem na nośniku CD lub z przesłaniem danych cyfrowo) + wydruk	R11	80
429	CBCT 1 - 5x5 bez opisu	R12	130
430	CBCT 2 - 6x8 bez opisu	R13	150
431	CBCT 3 - 8x8 bez opisu	R14	190
432	CBCT 4 - 8x15 bez opisu	R15	250
433	CBCT 5 - 13x15 bez opisu	R16	300
434	wydruk zdjęcia zębowego	R17	20
435	wydruk pantomogramu	R18	20
436	dodatkowy dysk CD z zapisem danych	R19	10
437	wpisanie do bazy danych zdjęcia rtg wykonanego poza UKS PUM	R20	20
438	PERIODONTOLOGIA		
439	sterowana regeneracja kości 1 ząb - do ceny należy dodać poniesione koszty biomateriałów	S1	1300
440	sterowana regeneracja kości 2 zęby - do ceny należy dodać poniesione koszty biomateriałów	S2	1700
441	sterowana regeneracja kości 3 zęby - do ceny należy dodać poniesione koszty biomateriałów	S3	2000
442	zastosowanie preparatu Emdogain w trakcie zabiegu chirurgicznego	S41	700
443	badanie kieszonek i warunków zwarciovych	S4	100
444	skaling z polerowaniem powierzchni koron zębów SRP - za 1 kwadrant (rozpoczęcie leczenia periodontologicznego)	S35	80
445	skaling z polerowaniem powierzchni koron zębów SRP - za 1 kwadrant (faza podtrzymująca)	S5	60
446	kiretaż zamknięty - za 1 ząb	S6	80
447	kiretaż otwarty - za 1 ząb (wliczone znieczulenie i szycie)	S7	500
448	kiretaż otwarty - za każdy następny ząb w trakcie jednego zabiegu (wliczone znieczulenie i szycie)	S8	100
449	opatrunek periodontologiczny (chirurgiczny)	S9	30
450	plastyka wyrostka zębodołowego z biomateriałem ze znieczuleniem i szyciem	S37	600
451	opróżnienie ropnia periodontalnego	S10	120
452	gingiwektomia - za 1 ząb	S11	100
453	vestybuloplastyka metodą Kazanijana	S12	500
454	operacja płatowa	S13	600
455	pokrycie recesji przeszczepem łącznotkankowy (recesja CTG) - lokalizacja 1 (obejmuje zdjęcie szwów i 1 wizytę kontrolną)	S14	1500
456	pokrycie recesji przeszczepem łącznotkankowy (recesja CTG) - każda następna recesja w trakcie jednego zabiegu	S15	300
457	wizyta kontrolna po zabiegach chirurgii śluzówkowo- dziąsłowej	S38	0
458	pokrycie recesji metodą dokoronowego przemieszczenia płat bez CTG - jeden/pierwszy ząb	S39	600
459	pokrycie recesji pokrycie recesji metodą dokoronowego przemieszczenia płat bez CTG - każda następna lokalizacja	S40	250
460	poszerzenie strefy dziąsła metodą wolnego przeszczepu - lokalizacja 1	S17	600

461	poszerzenie strefy dziąsła metodą wolnego przeszczepu - lokalizacja 2	S18	700
462	poszerzenie strefy dziąsła metodą wolnego przeszczepu - lokalizacja 3	S19	800
463	unieruchomienie zębów - szyna adhezyjna wewnątrzkoronowa /FRC/ cena za jeden ząb	S20	140
464	unieruchomienie zębów - szyna adhezyjna zewnątrzkoronowa /FRC/ cena za jeden ząb	S21	110
465	dostawienie usuniętego zęba własnego lub akrylowego w ramach szyny unieruchamiającej (+ cena szyny)	S22	200
466	unieruchomienie tymczasowe ligatura druciana + kompozyt cena za jeden ząb	S23	50
467	naprawa szyny adhezyjnej - za 1 punkt	S24	60
468	badanie elektropotencjałów w jamie ustnej	S25	40
469	sialometria	S26	50
470	badanie Periotestem	S27	20
472	aplikacja leku do kieszonek dziąsłowych	S29	40
473	przymoczek z leku na błonę śluzową	S31	40
474	zastosowanie lampy PAD - przyzębie lub błona śluzowa - 1 wizyta	S32	50
475	wydłużenie chirurgiczne korony klinicznej zęba (osteotomia, korekta dziąsła, szycie)	S33	400
477	leczenie periodontologiczno-chirurgiczne lub schorzeń błony śluzowej j. ustnej wg. wyceny indywidualnej*	S36	
478	ZABURZENIA CZYNNOŚCIOWE		
479	konsultacja specjalistyczna w kierunku zaburzeń czynnościowych	T10	200
480	analiza czynnościowa ruchów żuchwy (ZEBRIS JMA)	T1	150
481	analiza czynnościowa ruchów żuchwy (ARCUS DIGM II)	T2	170
482	elektromiografia (ZEBRIS EMG)	T3	150
483	badanie kondylograficzne (CADIAX)	T4	180
484	analiza rozkładu sił zgryzowych (T-SCAN)	T5	180
485	badanie okluzji OCCLUDENSE	T11	180
486	korekta zgryzu przez szlifowanie - jeden etap	T6	180
487	niewielka korekta zgryzu przez szlifowanie	T7	130
488	deprogramator KOISA (metoda pośrednia)	T8	550
489	deprogramator KOISA (metoda bezpośrednia)	T12	300
490	szyna dwuszcękowa	T13	700
491	STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA		
492	konsultacja i wystawienie zaświadczenia w kierunku zębopochodnych ognisk zakażenia	Z1	150
493	konsultacja i wystawienie zaświadczenia w kierunku zębopochodnych ognisk zakażenia w wypadku bezzębia	Z2	50
494	opatrunek - tymczasowe wypełnienie ubytku	Z3	60
495	przykrycie pośrednie (z wyłączeniem BIODENTINE)	Z4	40
496	przykrycie bezpośrednie (z wyłączeniem BIODENTINE)	Z5	80
497	wypełnienie amalgamatowe 1-powierzchniowe	Z6	130
498	wypełnienie amalgamatowe 2-powierzchniowe	Z7	150
499	wypełnienie tymczasowe z cementu szkłojonomerowego	Z8	90
500	wypełnienie z cementu szkłojonomerowego FUJI IX i podobnych	Z40	120
501	infiltracja szkliwa w zębie stałym (ICON) - cena za pierwszy ząb	Z9	250

502	infiltracja szkliva w zębie stałym (ICON) - cena za każdy następny ząb	Z10	180
503	renowacja wypełnienia	Z11	100
504	wypełnienie kompozytowe niewielkie	Z12	120
505	wypełnienie kompozytowe 1-powierzchniowe	Z13	170
506	wypełnienie kompozytowe 2-powierzchniowe	Z14	190
507	wypełnienie kompozytowe 3-powierzchniowe	Z15	200
508	wypełnienie kompozytowe po leczeniu kanałowym 1-powierzchniowe	Z16	180
509	wypełnienie kompozytowe po leczeniu kanałowym 2-powierzchniowe	Z17	200
510	wypełnienie kompozytowe po leczeniu kanałowym 3-powierzchniowe	Z18	220
511	wypełnienie wielopowierzchniowe techniką kanapkową	Z19	230
512	rekonstrukcja bezpośrednia korony zęba przedniego kompozytem	Z20	270
513	rekonstrukcja bezpośrednia korony zęba bocznego kompozytem	Z21	300
514	wypełnienie kompozytem wzbogacającym włóknem szklanym (typu EVERIX posterior)	Z39	240
515	licówka kompozytowa bezpośrednia	Z22	250
516	leczenie nadwrażliwości - jeden ząb	Z23	30
517	lakierowanie profilaktyczne jednego zęba (nie więcej niż 100 PLN za zabieg)	Z24	20
518	badanie żywotności miazgi zębów (jako osobne postępowanie)	Z25	40
519	zastosowanie standardowego wkładu k-k metalowego przy odbudowie bezpośredniej	Z26	100
520	zastosowanie standardowego wkładu k-k z włókna szklanego (FRC) przy odbudowie bezpośredniej	Z27	150
521	wybielanie wewnątrzkoronowe jednego zęba - pierwsza wizyta	Z28	100
522	wybielanie wewnątrzkoronowe jednego zęba - kolejna wizyta	Z29	50
523	wybielanie zewnątrzkoronowe metodą nakładkową - 1 łuk	Z30	450
524	wybielanie zewnątrzkoronowe metodą nakładkową - 2 łuki	Z31	900
525	zastosowanie preparatu typu MTA 1	Z32	50
526	zastosowanie preparatu typu MTA 2	Z33	100
527	zastosowanie preparatu typu BIODENTINE, WELL-ROOT PT (1)	Z34	150
528	zastosowanie preparatu typu BIODENTINE, WELL-ROOT PT, TOTALFILL BC RRM, (2)	Z35	200
529	odbudowa adhezyjna struktury zęba pod koronę protetyczną	Z36	170
530	rekonstrukcja powierzchni zwarciovych inna niż wypełnienie ubytku 1	Z37	140
531	rekonstrukcja powierzchni zwarciovych inna niż wypełnienie ubytku 2	Z38	170
532	naprawa bezpośrednia uszkodzonej ceramiki licującej w pracy protetycznej	Z41	160
533	badanie stanu miazgi przepływomierzem Dopplera (pierwsze badanie)	Z42	150
534	badanie stanu miazgi przepływomierzem Dopplera (kolejne badanie)	Z43	50
535	odbudowa kompozytowa metodą iniekcyjną (odbudowa ostateczna całego łuku) cena za pkt (zawiera koszt wax-up)	Z44	400
536	odbudowa kompozytowa metodą iniekcyjną (odbudowa ostateczna zębów przednich) cena za pkt (zawiera koszt wax-up)	Z45	450
537	odbudowa kompozytowa metodą iniekcyjną (odbudowa tymczasowa całego łuku) cena za pkt (zawiera koszt wax-up)	Z46	200

* Leczenie prowadzone wg. wyceny indywidualnej wymaga stworzenia pisemnego planu leczenia z kalkulacją cen i kosztów zaakceptowanego przez Prezesa Spółki

** Cena ustalana przez lekarza po analizie indywidualnych kosztów zabiegu i uzyskaniu akceptacji pacjenta

CENNIK WERSJA 22.1

OBOWIĄZUJE OD 15.02.2022r.

**Prezes UKS PUM Sp. z o. o.
dr n. med. Maciej Górski**