

UNIWERSYTECKA KLINIKA STOMATOLOGICZNA PUM SP. Z O.O.
CENNIK KOMERCYJNYCH USŁUG STOMATOLOGICZNYCH WYKONYWANYCH PRZEZ
LEKARZY STAŻYSTÓW PODYPLOMOWYCH

LP.	OPIS PROCEDURY	TYP	KOD	CENA
PROCEDURY PODSTAWOWE				
1	badanie lub wizyta kontrolna		BS1	30
2	badanie lub wizyta kontrolna - kolejna np. przy korygowaniu protezy		BS2	20
3	badanie i przygotowanie planu profilaktyczno-leczniczego		BS3	60
4	znieczulenie przewodowe		BS6	50
5	znieczulenie przewodowe powyżej 3 ampułek do carpuli		BS7	40
6	znieczulenie nasiękowe		BS8	30
7	znieczulenie śródwięzadłowe		BS9	30
8	wykonanie zabiegu z użyciem mikroskopu zabiegowego 1		BS10	50
9	wykonanie zabiegu z użyciem mikroskopu zabiegowego 2		BS11	70
10	model orientacyjny - pojedynczy	x	BS14	30
11	modele orientacyjne - komplet	x	BS15	60
12	instruktaż higieny jamy ustnej z nauką szczotkowania		BS16	30
13	badanie kontrolne po urazie - całościowo		BS17	40
14	profesjonalne oczyszczenie zębów bez skalingu		BS18	40
15	skaling ultradźwiękowy - profilaktyka (za jeden łuk zębowy)		BS19	80
CHIRURGIA				
16	ekstrakcja zęba mlecznego ze znieczuleniem		CS2	60
17	ekstrakcja zęba jednokorzeniowego ze znieczuleniem		CS3	90
18	ekstrakcja zęba wielokorzeniowego ze znieczuleniem		CS4	120
19	szycie zębodołu		CS8	30
20	szycie rany		CS9	60
21	rewizja zębodołu ze znieczuleniem		CS10	80
22	opatrunek chirurgiczny		CS11	30
23	nacięcie ropnia wewnątrzustne ze znieczuleniem		CS16	90
24	unieruchomienie zwichniętych zębów po urazie w obrębie jednego łuku szyną tymczasową adhezyjną		CS22	300
25	podcięcie wędzidełka ze znieczuleniem klasyczne - frenulektomia		CS23	120
STOMATOLOGIA DZIECIECA				

26	wizyta adaptacyjna		DS1	40
27	ochronna stabilizacja dziecka		DS2	30
28	lakowanie zęba		DS3	40
29	poszerzone lakowanie zęba		DS4	50
30	lakierowanie profilaktyczne wszystkich zębów		DS5	70
31	aplikacja preparatu TOOTH MOUSSE		DS6	40
32	remineralizacja - za zabieg		DS7	30
34	wypełnienie jednopowierzchniowe w zębie mlecznym		DS9	70
35	wypełnienie wielopowierzchniowe w zębie mlecznym		DS10	90
36	Wypełnienie biomimetyczne glasionomerowe (EQUIA FIL, EQUIA FORTE) zęb stały		DS23	120
37	Wypełnienie biomimetyczne glasionomerowe (EQUIA FIL, EQUIA FORTE) zęb mleczny		DS24	100
38	opatrunek w zębie mlecznym (tlenek cynku + eugenol)		DS11	50
39	odbudowa siekacza mlecznego		DS12	100
40	korona stalowa standardowa		DS13	80
41	zabezpieczenie zęba po urazie		DS14	60
42	znięcie szyny unieruchamiającej i oczyszczenie zębów		DS15	70
43	amputacja mortalna w zębie mlecznym		DS16	40
44	amputacja przyżyciowa w zębie mlecznym		DS17	50
45	amputacja przyżyciowa głęboka w zębie stałym		DS18	100
46	otwarcie komory w zębie mlecznym z opatrunkiem endodontycznym		DS19	50
47	ekstirpcja miazgi w zębie mlecznym		DS21	50
48	wypełnienie kanału korzeniowego w zębie mlecznym		DS22	70
49	podniesienie zwarcia na zębach mlecznych		DS20	70
	ENDODONCJA			
50	opracowanie mechaniczno-chemiczne kanału zęba 1-kanałowego		ES1	60
51	opracowanie mechaniczno-chemiczne kanałów zęba 2-kanałowego		ES2	90
52	opracowanie mechaniczno-chemiczne kanałów zęba 3-kanałowego		ES3	150
53	opracowanie mechaniczno-chemiczne kanałów zęba 4-kanałowego		ES4	180
54	opracowanie maszynowe kanału zęba 1- kanałowego		ES5	120
55	opracowanie maszynowe kanałów zęba 2- kanałowego		ES6	170
56	opracowanie maszynowe kanałów zęba 3- kanałowego		ES7	220
57	opracowanie maszynowe kanałów zęba 4- kanałowego		ES8	250
58	udrożnienie jednego kanału korzeniowego		ES9	40

59	dewitalizacja miazgi z opatrunkiem		ES10	40
60	opatrunek endodontyczny z czasowym zamknięciem ubytku		ES11	40
61	wypełnienie tradycyjne kanału w zębie 1-kanałowym		ES12	30
62	wypełnienie tradycyjne kanałów w zębie 2-kanałowym		ES13	60
63	wypełnienie tradycyjne kanałów w zębie 3-kanałowym		ES14	90
64	wypełnienie tradycyjne kanałów w zębie 4-kanałowym		ES15	120
65	wypełnienie kondensacją boczną kanału w zębie 1-kanałowym		ES16	60
66	wypełnienie kondensacją boczną kanałów w zębie 2-kanałowym		ES17	90
67	wypełnienie kondensacją boczną kanałów w zębie 3-kanałowym		ES18	150
68	wypełnienie kondensacją boczną kanałów w zębie 4-kanałowym		ES19	180
69	usunięcie złamanego narzędzia kanałowego		ES24	130
70	usunięcie wkładu koronowo-korzeniowego		ES25	100
71	hemisekcja zęba ze znieczuleniem		ES26	150
72	amputacja korzenia ze znieczuleniem		ES27	100
73	radektomia ze znieczuleniem		ES28	100
	LASEROTERAPIA			
74	biostymulacja laserowa pojedynczego miejsca - cena za serię 5 zabiegów		LS1	70
	ORTODONCJA			
75	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem ruchomym		OS1	40
76	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem stałym		OS2	70
77	model kontrolny / diagnostyczny - jednego łuku (orto)	x	OS20	25
78	naprawa lub rekonstrukcja aparatu (cena zależna od typu naprawy lub rekonstrukcji)	xxx	OS21	
79	naprawa w wypadku awarii zamka ortodontycznego		OS30	40
80	utrzymywacz przestrzeni	x	OS41	120
	PROTETYKA			
81	proteza częściowa 1-4 zębów	x	PS1	300
82	proteza częściowa 5-9 zębów	x	PS2	400
83	proteza częściowa 10 zębów i więcej	x	PS3	500
84	proteza całkowita	x	PS4	600
85	dopłata do wzmocnienia lanego płyty protezy	x	PS10	350
86	dopłata do wzmocnienia płyty protezy siatką	x	PS11	120
87	dopłata do zastosowania w protezie zębów wyższego standardu np.IVOCLAT, VITA	x	PS12	100
88	dopłata do pojedynczego nakładu w protezie szkieletowej	x	PS13	50

89	wkład k-k metalowy indywidualny	x	PS14	160
90	wkład k-k metalowy dzielony indywidualny	x	PS15	190
91	wkład k-k metalowy standardowy z odbudową zrębu koronowego		PS16	60
92	wkład k-k z włókna szklanego (FRC) standardowy z odbudową zrębu koronowego 1		PS17	150
93	wkład k-k z włókna szklanego (FRC) standardowy z odbudową zrębu koronowego 2		PS18	180
94	korona metalowa / punkt w moście	x	PS19	250
95	korona metalowa licowana kompozytem / punkt w moście	x	PS20	480
96	korona metalowo-ceramiczna / punkt w moście	x	PS21	550
97	korona pełnoceramiczna na podbudowie cyrkonowej 1 / punkt w moście	x	PS22	1000
98	korona pełnoceramiczna na podbudowie cyrkonowej 2 / punkt w moście (LAVA)	x	PS24	1200
99	korona cyrkonowa pełnokonturowa / punkt w moście	x	PS26	1000
100	korona kompozytowa / punkt w moście	x	PS27	450
101	korona tymczasowa wykonana bezpośrednio typu Protemp / punkt w moście		PS28	40
102	korona tymczasowa akrylowa	x	PS29	160
103	licówka ceramiczna konwencjonalna	x	PS30	900
104	licówka ceramiczna - ceramika tłoczona typu E.MAX	x	PS31	950
105	licówka ceramiczna - ceramika cyrkonowa	x	PS32	1000
106	wkład koronowy ceramiczny (INLAY, ONLAY, OVERLAY)	x	PS33	800
107	wkład koronowy kompozytowy (INLAY, ONLAY, OVERLAY)	x	PS34	450
108	most specjalny bezpośredni /kompozyt-włókno szklane/ - uzupełnienie pojedynczego braku		PS35	800
109	most specjalny pośredni /kompozyt-włókno szklane/ - uzupełnienie pojedynczego braku	x	PS36	1100
110	szyna okluzyjna tymczasowa - index silikonowy		PS37	40
111	szyna okluzyjna akrylowa dwuszcękowa z łukiem	x	PS38	300
112	szyna okluzyjna relaksacyjna akrylowa typu Michigan	x	PS39	250
113	szyna okluzyjna z "erkopresu"	x	PS40	150
114	szyna okluzyjna repozycyjna	x	PS41	250
115	szyna okluzyjna Sveda	x	PS42	200
116	szyna odciążająca typu przednie plateau	x	PS43	150
117	szyna NTI	x	PS44	400
118	proteza szkieletowa	x	PS47	1100
119	szynoproteza	x	PS48	1200
120	proteza szkieletowa bezmetalowa z Acetalu	x	PS49	1300
121	proteza szkieletowa bezklamrowa z dwoma zaczepami Bredent	x	PS50	2200

122	proteza szkieletowa bezklamrowa z dwoma zaczepami	x	PS51	2300
123	podścielenie protezy pośrednie	x	PS54	140
124	podścielenie protezy bezpośrednie		PS55	90
125	zacementowanie ostateczne korony (dotyczy prac obcych i odcementowanych)		PS56	60
126	znięcie korony protetycznej		PS57	60
127	naprawa protezy bez wycisku	x	PS58	50
128	naprawa protezy z wyciskiem - pierwszy element	x	PS59	70
129	naprawa protezy z wyciskiem każdy następny element	x	PS60	20
130	leczenie protetyczne wg. wyceny indywidualnej*		PS61	
131	etap pośredni leczenia protetycznego		PS62	0
132	szlifowanie zębów pod koronę / most		PS63	0
133	wyciski		PS64	0
134	wyciski na łyżce indywidualnej		PS65	0
135	znięcie istniejącej korony		PS66	0
136	znięcie istniejącego mostu		PS67	0
137	rejestracja zwarcia		PS68	0
138	cementowanie uzupełnienia tymczasowego		PS69	0
139	tymczasowe cementowanie uzupełnienia protetycznego ostatecznego		PS70	0
140	ostateczne cementowanie uzupełnienia protetycznego		PS71	0
141	korekta oddanego uzupełnienia protetycznego - wizyta nieodpłatna		PS72	0
	PERIODONTOLOGIA			
142	badanie kieszonek i warunków zwarciowych		SS4	50
143	skaling z polerowaniem powierzchni koron zębów SRP - za 1 kwadrant (faza podtrzymująca)		SS5	30
144	kiretaż zamknięty - za 1 ząb		SS6	30
145	opatrunek periodontologiczny (chirurgiczny)		SS9	30
146	opróżnienie ropnia periodontalnego		SS10	60
147	gingiwektomia - za 1 ząb		SS11	70
148	unieruchomienie zębów - szyna adhezyjna wewnątrzkoronowa /FRC/ cena za jeden ząb		SS20	90
149	unieruchomienie zębów - szyna adhezyjna zewnątrzkoronowa /FRC/ cena za jeden ząb		SS21	60
150	dostawienie usuniętego zęba własnego lub akrylowego w ramach szyny uneruchamiającej (+ cena szyny)		SS22	150
151	unieruchomienie tymczasowe ligatura druciana + kompozyt cena za jeden ząb		SS23	40
152	naprawa szyny adhezyjnej - za 1 punkt		SS24	40
153	badanie elektropotencjałów w jamie ustnej		SS25	20

154	sialometria		SS26	20
155	badanie Periotestem		SS27	20
156	badanie lampą Wooda		SS28	20
157	aplikacja leku do kieszonek dziąsłowych		SS29	20
158	piaskowanie zębów - usuwanie przebarwień - za 1 łuk		SS30	70
159	przymoczek z leku na błonę śluzową		SS31	20
160	badanie halimetrem		SS34	20
	STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA			
161	opatrunek - tymczasowe wypełnienie ubytku		ZS3	30
162	przykrycie pośrednie (z wyłączeniem BIODENTINE)		ZS4	20
163	przykrycie bezpośrednie (z wyłączeniem BIODENTINE)		ZS5	30
164	wypełnienie amalgamatowe 1-powierzchniowe		ZS6	40
165	wypełnienie amalgamatowe 2-powierzchniowe		ZS7	50
166	wypełnienie tymczasowe z cementu szkłojonomerowego		ZS8	60
167	wypełnienie z cementu szkłojonomerowego FUJI i podobnych		ZS9	80
168	renowacja wypełnienia		ZS11	40
169	wypełnienie kompozytowe niewielkie		ZS12	70
170	wypełnienie kompozytowe 1-powierzchniowe		ZS13	100
171	wypełnienie kompozytowe 2-powierzchniowe		ZS14	110
172	wypełnienie kompozytowe 3-powierzchniowe		ZS15	130
173	wypełnienie kompozytowe po leczeniu kanałowym 1-powierzchniowe		ZS16	110
174	wypełnienie kompozytowe po leczeniu kanałowym 2-powierzchniowe		ZS17	120
175	wypełnienie kompozytowe po leczeniu kanałowym 3-powierzchniowe		ZS18	140
176	wypełnienie wielopowierzchniowe techniką kanapkową		ZS19	140
177	rekonstrukcja bezpośrednia korony zęba przedniego kompozytem		ZS20	150
178	rekonstrukcja bezpośrednia korony zęba bocznego kompozytem		ZS21	170
179	licówka kompozytowa bezpośrednia		ZS22	130
180	leczenie nadwrażliwości - jeden ząb		ZS23	15
181	lakierowanie profilaktyczne jednego zęba (nie więcej niż 100 PLN za zabieg)		ZS24	10
182	badanie żywotności miazgi zębów (jako osobne postępowanie)		ZS25	20
183	zastosowanie standardowego wkładu k-k metalowego przy odbudowie bezpośredniej		ZS26	50
184	zastosowanie standardowego wkładu k-k z włókna szklanego (FRC) przy odbudowie bezpośredniej		ZS27	90
185	wybielanie wewnątrzkoronowe jednego zęba - pierwsza wizyta		ZS28	50

186	wybielanie wewnątrzkoronowe jednego zęba - kolejna wizyta wizyta		ZS29	30
187	wybielanie zewnątrzkoronowe metodą nakładkową - 1 łuk	x	ZS30	400
188	wybielanie zewnątrzkoronowe metodą nakładkową - 2 łuki	x	ZS31	800
189	zastosowanie preparatu typu MTA 1		ZS32	30
190	zastosowanie preparatu typu MTA 2		ZS33	80
191	zastosowanie preparatu typu BIODENTINE 1	x	ZS34	120
192	zastosowanie preparatu typu BIODENTINE 2	x	ZS35	170
193	odbudowa asdhezyjna struktury zęba pod koronę protetyczną		ZS36	90
194	rekonstrukcja powierzchni zwarciovych inna niż wypełnienie ubytku 1		ZS37	70
195	rekonstrukcja powierzchni zwarciovych inna niż wypełnienie ubytku 2		ZS38	90

TYP x - wartość podstawy do obliczania wynagrodzenia to cena zabiegu pomniejszona o indywidualne koszty wynikające z faktur kosztów procedury

TYP xx - wartość podstawy do obliczania wynagrodzenia to cena zabiegu wynikająca z indywidualnej kalkulacji pomniejszona o indywidualne koszty wynikające z faktur kosztów procedury obliczana na osobnym zestawieniu

TYP xxx - cena dla pacjenta składa się z ustalonej kwatralnie kwoty bazowej powiększonej o koszt pracowni technicznej

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

CENNIK WERSJA 19.1

OBOWIĄZUJE OD 01.10.2019r.

Prezes UKS PUM Sp z o. o.

dr n. med. Maciej Górski