

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

LP.	OPIS PROCEDURY	KOD	CENA
PROCEDURY PODSTAWOWE			
1	podstawowa konsultacja stomatologiczna, podstawowe badanie lub wizyta kontrolna	B1	50
2	badanie lub wizyta kontrolna - kolejna (np. przy korygowaniu protezy)	B2	30
3	badanie i przygotowanie pisemnego planu profilaktyczno-leczniczego	B3	120
4	konsultacja lekarza specjalisty	B4	100
5	wystawienie zaświadczenia lekarskiego	B5	70
6	znieczulenie przewodowe	B6	30
7	znieczulenie przewodowe powyżej 3 ampułek do carpuli	B7	50
8	znieczulenie nasiękowe	B8	30
9	znieczulenie śródwładźkowe	B9	30
10	wykonanie krótkiego zabiegu z użyciem mikroskopu zabiegowego (doliczane do ceny zabiegu)	B10	50
11	wykonanie zabiegu z użyciem mikroskopu zabiegowego (doliczane do ceny zabiegu)	B11	100
12	przeprowadzenie zabiegu w sedacji z podtlenku azotu - opłata dodatkowa za zabieg ok. 30 minutowy	B12	150
13	przeprowadzenie zabiegu w sedacji z podtlenku azotu - opłata dodatkowa za zabieg ok. 60 minutowy	B13	200
14	model orientacyjny - pojedynczy	B14	40
15	modele orientacyjne - komplet	B15	80
16	instruktaż higieny jamy ustnej z nauką szczotkowania	B16	50
17	badanie kontrolne po urazie - całościowo	B17	70
18	profesjonalne oczyszczenie zębów bez skalingu (całość uzębienia)	B18	70
19	skaling ultradźwiękowy - profilaktyka - jeden łuk zębowy	B20	80
20	skaling ultradźwiękowy - profilaktyka - dwa łuki zębowe	B21	150
21	konsultacja uzupełniająca profesora lub doktora habilitowanego	B19	150
22	piaskowanie zębów - usuwanie przebarwień - jeden łuk zębowy	B22	100
23	piaskowanie zębów - usuwanie przebarwień - dwa łuki zębowe	B23	200
24	skaling profilaktyczny + piaskowanie + lakierowanie - całe uzębienie	B24	250
CHIRURGIA			
25	resekcja wierzchołka korzenia ze znieczuleniem i szyciem (wsteczne wypełnienie płatne wg. cennika biomateriałów)	C1	500
26	ekstrakcja zęba mlecznego jednokorzeniowego ze znieczuleniem	C2	100
27	ekstrakcja zęba mlecznego wielokorzeniowego ze znieczuleniem	C32	120
28	ekstrakcja zęba jednokorzeniowego ze znieczuleniem	C3	150
29	ekstrakcja zęba wielokorzeniowego ze znieczuleniem	C4	200
30	operacyjne usunięcie zęba ze znieczuleniem i szyciem	C5	450
31	operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego ze znieczuleniem i szyciem	C6	500
32	operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego (duży stopień trudności) ze znieczuleniem i szyciem	C31	700
33	operacyjne odsłonięcie korony zęba zatrzymanego ze znieczuleniem i szyciem	C7	400
34	szycie zębodołu	C8	50
35	szycie rany	C9	100
36	rewizja zębodołu ze znieczuleniem	C10	150
37	opatrunek chirurgiczny	C11	50
38	plastyka wyrostka zębodołowego ze znieczuleniem i szyciem	C12	500
39	plastyka połączenia ustno-zatokowego ze znieczuleniem i szyciem	C13	500
40	płukanie zatoki szczękowej	C14	50
41	usunięcie torbieli zębopochodnej ze znieczuleniem i szyciem	C15	500
42	nacięcie ropnia wewnątrzustne ze znieczuleniem	C16	150
43	nacięcie ropnia zewnątrzustne ze znieczuleniem	C17	200
44	blokada gałęzi nerwu trójdzielnego (leczenie neuralgii)	C18	50
45	replantacja zęba po urazie z unieruchomieniem adhezyjnym	C19	600
46	repozycja zwichniętej zuchwy ze znieczuleniem	C20	150
47	repozycja zwichniętej zuchwy ze znieczuleniem + unieruchomienie fundą	C21	250
48	unieruchomienie zwichniętych zębów po urazie w obrębie jednego łuku szyną tymczasową adhezyjną	C22	500
49	podcięcie wędzidełka ze znieczuleniem klasyczne - frenulektomia	C23	150
50	plastyka wędzidełka ze znieczuleniem i szyciem	C24	250
51	pobranie wycinka do badania histopatologicznego ze znieczuleniem	C25	200
52	usunięcie zmian łagodnych z błony śluzowej lub języka ze znieczuleniem i szyciem	C26	300
53	operacja torbieli zastoinowej przewodów ślinianki ze znieczuleniem	C27	350
54	usunięcie torbieli zastoinowej wargi ze znieczuleniem - klasyczne ze znieczuleniem	C28	300
55	usunięcie kamienia z przewodu ślinianki ze znieczuleniem	C29	250
56	usunięcie ziarniniaka szczelinowatego - klasyczne ze znieczuleniem	C30	300
STOMATOLOGIA DZIECIECA			
57	wizyta adaptacyjna	D1	80
58	ochronna stabilizacja dziecka (cena za każde wykonane wypełnienie)	D2	50
59	lakowanie zęba	D3	70
60	poszerzone lakowanie zęba - PRR I	D4	100

61	lakierowanie profilaktyczne wszystkich zębów	D5	120
62	aplikacja preparatu TOOTH MOUSSE	D6	80
63	remineralizacja - za zabieg	D7	70
64	wypełnienie jednopowierzchniowe w zębie mlecznym	D9	100
65	wypełnienie wielopowierzchniowe w zębie mlecznym	D10	120
66	opatrunek w zębie mlecznym (tlenek cynku + eugenol)	D11	80
67	odbudowa siekacza mlecznego	D12	150
68	korona stalowa standardowa	D13	150
69	zabezpieczenie zęba po urazie	D14	100
70	zdjęcie szyny unieruchamiającej i oczyszczenie zębów	D15	150
71	amputacja mortalna w zębie mlecznym	D16	70
72	amputacja przyżyciowa w zębie mlecznym	D17	100
73	amputacja przyżyciowa głęboka w zębie stałym	D18	150
74	otwarcie komory w zębie mlecznym z opatrunkiem endodontycznym	D19	80
75	ekstirpcja miazgi w zębie mlecznym	D24	100
76	wypełnienie kanału korzeniowego w zębie mlecznym	D25	100
77	podniesienie zwarcia na zębach mlecznych	D20	100
78	tymczasowe podniesienie zwarcia na zębach stałych (cement szkłoionomerowy)	D23	150
79	mikroabrazja z użyciem OPALUSTRE - cena za jeden ząb	D26	100
80	wypełnienie biomimetyczne glasionomerowe (EQUIA FIL, EQUIA FORTE) ząb stały	D27	180
81	wypełnienie biomimetyczne glasionomerowe (EQUIA FIL, EQUIA FORTE) ząb mleczny	D28	150
82	plyto-proteza (proteza dziecięca) 1	D21	500
83	plyto-proteza (proteza dziecięca) 2	D22	600
ENDODONCJA			
84	opracowanie mechaniczno-chemiczne kanału zęba 1-kanałowego	E1	100
85	opracowanie mechaniczno-chemiczne kanałów zęba 2-kanałowego	E2	150
86	opracowanie mechaniczno-chemiczne kanałów zęba 3-kanałowego	E3	250
87	opracowanie mechaniczno-chemiczne kanałów zęba 4-kanałowego	E4	300
88	opracowanie maszynowe kanału zęba 1- kanałowego	E5	150
89	opracowanie maszynowe kanałów zęba 2- kanałowego	E6	250
90	opracowanie maszynowe kanałów zęba 3- kanałowego	E7	350
91	opracowanie maszynowe kanałów zęba 4- kanałowego	E8	400
92	udrożnienie jednego kanału korzeniowego	E9	50
93	dewitalizacja miazgi z opatrunkiem	E10	90
94	opatrunek endodontyczny z czasowym zamknięciem ubytku (fleczer, CAVIT itp.)	E11	70
95	opatrunek endodontyczny z czasowym zamknięciem ubytku cementem szkłoionomerowym	E32	90
96	wypełnienie tradycyjne kanału w zębie 1-kanałowym	E12	40
97	wypełnienie tradycyjne kanałów w zębie 2-kanałowym	E13	80
98	wypełnienie tradycyjne kanałów w zębie 3-kanałowym	E14	120
99	wypełnienie tradycyjne kanałów w zębie 4-kanałowym	E15	160
100	wypełnienie kondensacją boczną kanału w zębie 1-kanałowym	E16	100
101	wypełnienie kondensacją boczną kanałów w zębie 2-kanałowym	E17	150
102	wypełnienie kondensacją boczną kanałów w zębie 3-kanałowym	E18	250
103	wypełnienie kondensacją boczną kanałów w zębie 4-kanałowym	E19	300
104	wypełnienie tarmoplastyczne kanału w zębie 1-kanałowym	E20	150
105	wypełnienie tarmoplastyczne kanałów w zębie 2-kanałowym	E21	200
106	wypełnienie tarmoplastyczne kanałów w zębie 3-kanałowym	E22	300
107	wypełnienie tarmoplastyczne kanałów w zębie 4-kanałowym	E23	350
108	usunięcie złamanego narzędzia kanałowego	E24	250
109	usunięcie wkładu koronowo-korzeniowego	E25	150
110	hemisekcja zęba ze znieczuleniem	E26	300
111	amputacja korzenia ze znieczuleniem	E27	200
112	radektomia ze znieczuleniem	E28	200
113	radektomia z odsłonięciem płata ze znieczuleniem i szyciem	E29	350
114	dezynfekcja kanału ozonem	E30	30
115	odbudowa tymczasowa korony przed leczeniem endodontycznym (ściana techniczna)	E31	80
FIZJOTERAPIA , FIZYKOTERAPIA			
116	konsultacja fizjoterapeutyczna zakończona planem leczenia	F1	50
117	konsultacja fizjoterapeutyczna z diagnozą komputerową stóp	F24	100
118	konsultacja fizjoterapeutyczna z diagnostyką funkcjonalną i badaniem biokinematycznym	F2	150
119	rehabilitacja zaburzeń czynnościowych układu ruchowego narządu żucia (kinezyterapia, PNF, met. MULLIGAN) -30 min.	F3	70
120	rehabilitacja zaburzeń czynnościowych układu ruchowego narządu żucia (kinezyterapia, PNF, met. MULLIGAN) -60 min.	F22	140
121	kinesiotaping	F12	50
122	ćwiczenia indywidualne z terapeutą - 30 min.	F14	50
123	magnetostymulacja - 3 aplikacje - 3 aplikatory - 30 min.	F15	30
124	magnetoledoterapia - aplikator panelowy - 20 min.	F16	25
125	magnetostymulacja + magnetoledoterapia - 3 aplikacje - 3 aplikatory - 30 min.	F17	50

126	relaksacja grupy mięśni z zastosowaniem prądów tensa (MJ-5) - seria 10 zabiegów	F18	150
127	ozonoterapia - aplikacja gazowa i dotykowa - 3 min.	F19	20
128	ozonoterapia - aplikacja gazowa i dotykowa - powyżej 3 min.	F23	40
129	magnetolaser - 10 min.	F20	20
130	Solaris - terapia światłem spolaryzowanym - 10 min.	F21	20
IMPLANTOLOGIA , IMPLANTOPROTETYKA			
131	konsultacja specjalistyczna implantologiczna z przygotowaniem planu leczenia	I1	100
132	wszczepienie implantu systemu ekonomicznego (cena zawiera zdjęcie szwów i wizyty kontrolne)	I47	1500
133	wszczepienie implantu systemu MIS SEVEN (cena zawiera zdjęcie szwów i wizyty kontrolne)	I2	1700
134	wszczepienie implantu systemu C (cena zawiera zdjęcie szwów i wizyty kontrolnej)	I48	2000
135	wszczepienie implantu systemu D (cena zawiera zdjęcie szwów i wizyty kontrolnej)	I3	2200
136	wszczepienie implantu systemu E (cena zawiera zdjęcie szwów i wizyty kontrolnej)	I4	2500
137	odsłonięcie implantu z założeniem śruby gojacej	I5	250
138	dokręcenie śrób nadbudowy protetycznej na jednym implancie	I49	40
139	zaślepienie śrób nadbudowy protetycznej na jednym implancie	I50	40
140	podniesienie zatoki szczękowej metodą otwartą 1 wraz z kosztem biomateriałów	I6	3000
141	podniesienie zatoki szczękowej metodą otwartą 2 wraz z kosztem biomateriałów	I7	4000
142	podniesienie zatoki szczękowej metodą zamkniętą 1 wraz z kosztem biomateriałów	I8	1000
143	podniesienie zatoki szczękowej metodą zamkniętą 2 wraz z kosztem biomateriałów	I9	1500
144	augmentacja kości wyrostka zębodołowego w związku z implantacją wraz z kosztem biomateriałów	I10	1800
145	PRF (w tym koszt próbówki)	I11	250
146	PRP (w tym koszt próbówki)	I12	350
147	rozszczepienie wyrostka zębodołowego 1	I13	500
148	rozszczepienie wyrostka zębodołowego 2	I14	1000
149	plastyka tkanek miękkich wokół wszczepu FGG 1	I15	1000
150	plastyka tkanek miękkich wokół wszczepu FGG 2	I16	1200
151	plastyka tkanek miękkich wokół wszczepu CTG 1	I17	1000
152	plastyka tkanek miękkich wokół wszczepu CTG 2	I18	1500
153	plastyka tkanek miękkich wokół wszczepu metodą uszypułowanego płata 1	I19	800
154	plastyka tkanek miękkich wokół wszczepu metodą uszypułowanego płata 2	I20	1000
155	Korona tymczasowa na łączniku tymczasowym - pojedyncza	I21	400
156	Korona tymczasowa na łączniku tymczasowym - każda następna	I22	300
157	korona metalowo-ceramiczna cementowana na łączniku standardowym system ekonomiczny	I51	1400
158	korona metalowo-ceramiczna cementowana na łączniku standardowym MIS SEVEN	I23	1500
159	korona metalowo-ceramiczna cementowana na łączniku standardowym system C	I24	1800
160	korona metalowo-ceramiczna cementowana na łączniku standardowym system D	I25	2000
161	korona metalowo-ceramiczna cementowana na łączniku standardowym system E	I26	2200
162	dopłata do jednego łącznika indywidualnego typu ATLANTIS	I27	250
163	punkt metalowo-ceramiczny przęsła mostu opartego na implantach	I28	800
164	korona pełnoceramiczna cementowana z łącznikiem cyrkonowym standardowym MIS SEVEN	I29	2000
165	korona pełnoceramiczna cementowana z łącznikiem cyrkonowym standardowym system C	I30	2300
166	korona pełnoceramiczna cementowana z łącznikiem cyrkonowym standardowym system D	I31	2500
167	korona pełnoceramiczna cementowana z łącznikiem cyrkonowym standardowym system E	I32	2800
168	dopłata do jednego cyrkonowego łącznika indywidualnego typu ATLANTIS	I33	300
169	punkt pełnoceramiczny przęsła mostu opartego na implantach	I34	1300
170	korona metalowo-ceramiczna na implancie przykręcana na łączniku standardowym MIS SEVEN	I52	2000
171	korona metalowo-ceramiczna na implancie przykręcana na łączniku standardowym system C	I53	2300
172	korona metalowo-ceramiczna na implancie przykręcana na łączniku standardowym system D	I54	2600
173	korona metalowo-ceramiczna na implancie przykręcana na łączniku standardowym system E	I55	3000
174	uzupełnienie protetyczne stałe oparte na implantach wg indywidualnej wyceny *	I35	
175	proteza całkowita na systemie czterech miniimplantów (zawiera koszt wszczepienia implantów)	I36	5000
176	proteza oparta na 2 implantach (system typu LOCATOR)	I37	4100
177	proteza oparta na 3 implantach (system typu LOCATOR)	I38	4800
178	proteza oparta na 4 implantach (system typu LOCATOR)	I39	5600
179	wymiana matrycy w protezie systemu LOCATOR	I40	150
180	Proteza oparta na belce na 2 implantach	I41	4000
181	Proteza oparta na belce na 3 implantach	I42	4500
182	Proteza oparta na belce na 4 implantach	I43	5000
183	uzupełnienie protetyczne ruchome oparte na implantach wg indywidualnej wyceny *	I44	
184	wizyta kontrolna z dokręceniem śrub nadbudowy implantoprotetycznej (za punkt)	I45	50
185	wizyta kontrolna z oceną stanu tkanek i odbudowy implantoprotetycznej	I46	100
LASEROTERAPIA			
186	biostymulacja laserowa pojedynczego miejsca - cena za serię 5 zabiegów	L1	100
187	podcięcie wędzidełka ze znieczuleniem - laserowe (frenulektomia)	L2	200
188	uzunięcie zmian łagodnych z błony śluzowej laserem	L3	200
189	usunięcie ziarniniaka szczelinowatego laserowe	L4	350
190	usunięcie laserowe naczyńniaka wargi	L5	200

191	usunięcie zmiany laserem CO2 - lokalizacja 1	L6	200
192	usunięcie zmiany laserem CO2 - lokalizacja 2	L7	300
193	usunięcie zmiany laserem CO2 - lokalizacja 3	L8	500
194	dezynfekcja kanału laserem diodowym	L9	40
195	dezynfekcja kieszonki laserem diodowym	L10	40
196	wybielanie zewnątrzkoronowe (in office) z zastosowaniem lasera - 1 łuk	L11	500
197	LASER Er,Cr:YSGG - Opracowanie ubytku kl. I lub V (+ koszt wypełnienia)	L12	150
198	LASER Er,Cr:YSGG - Opracowanie ubytku kl. II, III lub IV (+ koszt wypełnienia)	L13	200
199	LASER Er,Cr:YSGG - dezynfekcja 1 kanału korzeniowego	L14	80
200	LASER Er,Cr:YSGG - Gingiwektomia (1 ząb)	L15	150
201	LASER Er,Cr:YSGG - Gingiwoosteotomia (1 ząb)	L16	250
202	LASER Er,Cr:YSGG - Frenektomia	L17	400
203	LASER Er,Cr:YSGG - Zabieg reperyacyjny perio - technika zamknięta (1 ząb) + koszt skalingu	L18	120
204	LASER Er,Cr:YSGG - Zabieg reperyacyjny perio - technika zamknięta (drugi i kolejne zęby) + koszt skalingu	L19	100
205	LASER Er,Cr:YSGG - Zabieg regeneracyjny technika otwarta (oprac. Jednego ubytku kostnego) + koszt operac. płatowej	L20	200
206	LASER Er,Cr:YSGG - dodatkowy zabieg odkażający i naprawczy kieszonek, opracowanie kieszonki	L21	70
207	LASER Er,Cr:YSGG - Wycięcie zmiany na błonie śluzowej - lokalizacja 1	L22	200
208	LASER Er,Cr:YSGG - Wycięcie zmiany na błonie śluzowej - lokalizacja 2	L23	300
209	LASER Er,Cr:YSGG - Wycięcie zmiany na błonie śluzowej - lokalizacja 3	L24	500
210	LASER Er,Cr:YSGG - Leczenie periimplantitis metodą zamkniętą	L25	1000
211	LASER Er,Cr:YSGG - Leczenie periimplantitis metodą otwartą	L26	2000
212	zabieg chirurgiczny z użyciem wybranego typu lasera wg indywidualnej wyceny*	L27	
ORTODONCJA			
213	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem ruchomym	O1	70
214	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem stałym cienkołukowym	O2	180
215	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem stałym grubołukowym	O65	60
216	aparat ortodontyczny - płyta aktywna górna lub dolna	O3	600
217	aparat ortodontyczny - płyta aktywna z pelotami	O4	600
218	aparat ortodontyczny - płyta aktywna z 2 śrubami	O5	600
219	aparat ortodontyczny - stała płaszczyna zgryzowa	O6	600
220	aparat ortodontyczny - blokowy	O7	600
221	aparat ortodontyczny - Ostrowskiego	O8	600
222	aparat ortodontyczny - Klammta	O9	700
223	aparat ortodontyczny - elastyczny	O10	600
224	aparat ortodontyczny - Lehmana	O11	600
225	aparat ortodontyczny - płyta aktywna ze śrubą wielokierunkową	O12	600
226	aparat ortodontyczny - Müllera	O13	900
227	aparat ortodontyczny - Twin Block	O14	1000
228	aparat ortodontyczny - Doppelplatte	O15	1000
229	płytki McNeila	O16	200
230	szyna z masy akrylowej (orto)	O18	250
231	szyna z erkopresu (orto)	O19	200
232	model kontrolny / diagnostyczny - jednego łuku (orto)	O20	40
233	naprawa i rekonstrukcja aparatu - (UWAGA: należy dodać koszt laboratorium technicznego)	O21	40
234	równia akrylowa	O22	200
235	trainer	O23	400
236	plan leczenia ortodontycznego	O24	200
237	założenie aparatu stałego / zamki standardowe met. / pełen łuk / TPA	O25	1900
238	założenie aparatu stałego / zamki standardowe met. / łuk fragmentaryczny	O26	1250
239	rozbudowa aparatu stałego z łuku fragmentarycznego do łuku pełnego	O63	600
240	założenie aparatu stałego / zamki samoligaturujące met. / pełen łuk / TPA	O27	2600
241	założenie aparatu stałego / zamki samoligaturujące met. / łuk fragmentaryczny	O50	1750
242	założenie aparatu stałego / zamki samoligaturujące rodowane / pełen łuk / TPA	O64	3000
243	założenie aparatu stałego / zamki kosmetyczne / pełen łuk / TPA	O28	2700
244	założenie aparatu stałego / zamki kosmetyczne / łuk fragmentaryczny	O29	2300
245	założenie aparatu stałego / zamki kosmetyczne samoligaturujące / pełen łuk / TPA	O51	3500
246	założenie aparatu stałego / zamki kosmetyczne samoligaturujące/ łuk fragmentaryczny	O52	3000
247	naprawa w wypadku awarii zamka ortodontycznego	O30	50
248	założenie pojedynczego zamka zwykłego	O66	100
249	założenie pojedynczego zamka samoligaturującego	O67	150
250	założenie pojedynczego zamka estetycznego	O68	200
251	założenie pojedynczego zamka samoligaturującego estetycznego	O69	250
252	mikroimplant	O31	500
253	maska twarzowa Petita	O32	500
254	maska twarzowa Deleire	O33	500
255	HG + wyciąg zewnętrzny	O34	500
256	łuk podniebienny lub bi-helix/quad helix z pierścieniami	O35	300

257	łuk podniebienny lub bi-helix/quad helix bez pierścieniami	O36	200
258	łuk językowy z pierścieniami	O37	300
259	aparat Nance z pierścieniami	O38	300
260	aparat Nance bez pierścieni	O39	200
261	aparat Pendulum i Pendex	O40	600
262	utrzymywacz przestrzeni	O41	200
263	aparat do rozrywania szwu podniebiennego z szynami akrylowymi	O42	1000
264	aparat do rozrywania szwu podniebiennego z koronami	O43	1000
265	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem do rozrywania szwu podniebiennego	O58	0
266	awaria aparatu ortodontycznego - pomoc nieodpłatna	O59	0
267	aparat retencyjny - płyta retencyjna	O44	300
268	aparat retencyjny - retainer	O45	400
269	aparat retencyjny - retainer z białym złotem	O46	450
270	szyna chirurgiczna 1 sztuka	O47	400
271	łuk operacyjny 1 sztuka	O48	200
272	cyfrowy plan leczenia ortodontycznego przed leczeniem konwencjonalnymi aparatami stałymi lub Systemem Invisalign.	O53	2000
273	leczenie ortodontyczne Systemem Invisalign - pełen komplet indywidualnych nakładek aktywnych na jeden łuk zębowy	O54	6000
274	leczenie ortodontyczne Systemem Invisalign - pełen komplet indywidualnych nakładek aktywnych na dwa łuki zębowe	O55	12000
275	leczenie retencyjne z wykorzystaniem nakładek Vivera - dwa łuki zębowe, komplet obejmuje sześć nakładek	O56	1000
276	leczenie retencyjne z wykorzystaniem nakładek Vivera - jeden łuk zębowy, komplet obejmuje trzy nakładki	O57	600
277	aparat Herbsta i modyfikacja	O49	1500
278	Clear Aligner	O60	650
279	Lip Bumper	O61	300
280	aparat GMD (do dystalizacji trzonowców)	O62	1000
PROTETYKA			
281	proteza częściowa 1-3 zębów	P1	400
282	proteza częściowa 4-9 zębów	P2	550
283	proteza częściowa 10 zębów i więcej	P3	650
284	proteza całkowita (wliczone łyżka indywidualna i wycisk czynnościowy)	P4	800
285	proteza częściowa 1-4 zębów tłoczona typu VALPLAST	P5	1300
286	proteza częściowa 5-9 zębów tłoczona typu VALPLAST	P6	1400
287	proteza częściowa 10 zębów i więcej tłoczona typu VALPLAST	P7	1500
288	proteza całkowita tłoczona typu VALPLAST	P8	1500
289	proteza elastyczna nylonowa	P9	1400
290	dopłata do wzmocnienia lanego płyty protezy	P10	400
291	dopłata do wzmocnienia płyty protezy siatką	P11	180
292	dopłata do zastosowania w protezie zębów wyższego standardu np. IVOCCLAR, VITA**	P12	
293	dopłata do pojedynczego nakładu w protezie szkieletowej	P13	90
294	wycisk czynnościowy na łyżce indywidualnej (procedura dodatkowa)	P79	100
295	wzornik zwarciowy (procedura dodatkowa)	P82	50
296	wkład k-k metalowy indywidualny	P14	220
297	wkład k-k metalowy dzielony indywidualny	P15	270
298	wkład k-k metalowy indywidualny "wsteczny" (do istniejącej korony)	P83	300
299	wkład k-k metalowy standardowy z odbudową zrębu koronowego	P16	130
300	wkład k-k z włókna szklanego (FRC) standardowy z odbudową zrębu koronowego 1	P17	200
301	wkład k-k z włókna szklanego (FRC) standardowy z odbudową zrębu koronowego 2	P18	250
302	korona metalowa / punkt w moście	P19	350
303	korona metalowa licowana kompozytem / punkt w moście	P20	580
304	korona metalowo-ceramiczna / punkt w moście	P21	750
305	korona metalowo-ceramiczna / punkt w moście (stop beznikłowy)	P74	800
306	korona pełnoceramiczna na podbudowie cyrkonowej 1 / punkt w moście	P22	1400
307	korona pełnoceramiczna na podbudowie cyrkonowej z zasuwą / punkt w moście	P23	1800
308	korona pełnoceramiczna na podbudowie cyrkonowej 2 / punkt w moście (LAVA)	P24	1500
309	korona pełnoceramiczna tłoczona typu e.MAX	P25	1200
310	korona cyrkonowa pełnokonturowa / punkt w moście	P26	1200
311	korona kompozytowa / punkt w moście	P27	600
312	korona teleskopowa - metal / metal-ceramika	P62	1700
313	korona teleskopowa - technologie bezmetalowe (CAD CAM) i złoto	P63	1900
314	dopłata do frezowania korony	P64	90
315	korona tymczasowa / punkt w moście wykonana bezpośrednio typu Prottemp	P28	50
316	korona tymczasowa akrylowa (metoda pośrednia)	P29	300
317	korona tymczasowa frezowana z PMMA	P84	360
318	endokorona kompozytowa pośrednia	P68	650
319	licówka ceramiczna konwencjonalna	P30	1200
320	licówka ceramiczna - ceramika tłoczona typu E.MAX	P31	1200
321	licówka ceramiczna - ceramika cyrkonowa	P32	1300
322	wkład koronowy ceramiczny (INLAY, ONLAY, OVERLAY)	P33	1000

323	wkład koronowy kompozytowy (INLAY, ONLAY, OVERLAY)	P34	600
324	most specjalny bezpośredni /kompozyt-włókno szklane/ - uzupełnienie pojedynczego braku	P35	1100
325	most specjalny pośredni /kompozyt-włókno szklane/ - uzupełnienie pojedynczego braku	P36	1400
326	rejestracja przestrzennej relacji szczęki za pomocą łuku twarzewego	P69	120
327	badanie czynnościowe metodą GERBERA	P85	250
328	szyna okluzyjna tymczasowa - index silikonowy	P37	40
329	szyna okluzyjna akrylowa dwuszczkowa z łukiem	P38	400
330	szyna okluzyjna relaksacyjna akrylowa typu Michigan	P39	400
331	szyna okluzyjna z "erkopresu"	P40	300
332	szyna okluzyjna repozycyjna	P41	450
333	szyna okluzyjna Sveda	P42	300
334	szyna odciążająca typu przednie plateau	P43	250
335	szyna NTI	P44	500
336	szyna wg. GERBERA	P76	500
337	analiza okluzji + diagnostyczne nawoskowanie	P45	600
338	pełen WAX-UP dwóch łuków w artykulatorze, analiza okluzji, rejestracja łukiem twarzewym	P81	2500
339	dopasowanie, korekta szyny okluzyjnej	P46	60
340	naprawa szyny okluzyjnej akrylowej	P70	100
341	proteza szkieletowa	P47	1600
342	szynoproteza	P48	1800
343	proteza szkieletowa bezmetalowa z Acetalu	P49	1700
344	proteza szkieletowa bezklamrowa z dwoma zaczepami Bredent	P50	2800
345	proteza szkieletowa bezklamrowa z dwoma zaczepami	P51	2900
346	proteza szkieletowa na koronach teleskopowych	P80	1700
347	proteza szkieletowa z materiału BIOHPP (cena min. 2500)**	P71	
348	proteza szkieletowa bezklamrowa z materiału BIOHPP z dwoma zaczepami (cena min. 3400)**	P72	
349	proteza OVEDENTURE na dwóch wkładach k-k z zaczepami kulkowymi (wliczony koszt wkładów)	P52	2500
350	dotychczasowy zaczep wkład k-k z zaczepem kulkowym w protezie OVERDENTURE	P53	500
351	wymiana jednej wkładki zaczepu w protezie bezklamrowej typ I	P65	80
352	wymiana jednej wkładki zaczepu w protezie bezklamrowej typ II	P86	100
353	podścielenie protezy pośrednie	P54	240
354	podścielenie protezy bezpośrednie	P55	150
355	zacementowanie ostateczne korony (dotyczy prac obcych i odcementowanych)	P56	90
356	zdjęcie korony protetycznej	P57	100
357	naprawa protezy bez wycisku	P58	70
358	naprawa protezy z wyciskiem - pierwszy element	P59	100
359	naprawa protezy z wyciskiem każdy następny element	P60	40
360	dostawienie klamry z acetalu w protezie szkieletowej	P61	180
361	WAX-UP w projektowaniu leczenia protetycznego (za 1 punkt)	P66	50
362	MOCK-UP w projektowaniu leczenia protetycznego (za 1 punkt)	P67	50
363	nakładka do wykonania MOCK-UP'u	P75	150
364	rejestracja zwarcia w oparciu o DFA	P77	200
365	dotychczasowe elementy precyzyjne w pracy złożonej**	P78	
366	leczenie protetyczne wg wyceny indywidualnej*	P73	
RADIOLOGIA			
367	zdjęcie RTG zębowe (dane tylko na serwerze UKS PUM)	R1	15
368	zdjęcie RTG zębowe (z zapisem jedynie na nośniku cyfrowym lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R24	20
369	zdjęcie RTG zębowe z wydrukiem	R2	30
370	zdjęcie RTG skrzydłowo-zgryzowe (dane tylko na serwerze UKS PUM)	R25	15
371	zdjęcie RTG skrzydłowo-zgryzowe (z zapisem jedynie na nośniku cyfrowym lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R3	20
372	zdjęcie RTG skrzydłowo-zgryzowe z wydrukiem	R4	30
373	pantomogram (z zapisem jedynie na nośniku cyfrowym lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R5	40
374	pantomogram z wydrukiem	R6	60
375	zdjęcie cefalometryczne (z zapisem jedynie na nośniku cyfrowym lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R7	40
376	zdjęcie cefalometryczne z wydrukiem	R9	60
377	zdjęcie P-A czaszki (z zapisem jedynie na nośniku cyfrowym lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R8	40
378	zdjęcie P-A czaszki z wydrukiem	R23	60
379	skanogram - częściowy pantomogram (z zapisem jedynie na nośniku cyfrowym lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R10	30
380	skanogram - częściowy pantomogram z wydrukiem	R21	50
381	zdjęcie stawów S-Ż czynnościowe panto. (z zapisem jedynie na nośniku cyfrowym lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R11	60
382	zdjęcie stawów S-Ż czynnościowe panto. z wydrukiem	R22	70
383	CBCT 1 - 5x5 bez opisu	R12	110
384	CBCT 2 - 6x8 bez opisu	R13	150
385	CBCT 3 - 8x8 bez opisu	R14	170
386	CBCT 4 - 8x15 bez opisu	R15	250
387	CBCT 5 - 13x15 bez opisu	R16	280
388	dotychczasowy wydruk zdjęcia zębowego	R17	20

389	dotatkowy wydruk pantomogramu	R18	30
390	dotatkowy dysk CD	R19	10
391	wpisanie do bazy danych zdjęcia rtg wykonanego poza UKS PUM	R20	20
PERIODONTOLOGIA			
392	sterowana regeneracja kości 1 ząb - do ceny należy dodać poniesione koszty biomateriałów	S1	1300
393	sterowana regeneracja kości 2 zęby - do ceny należy dodać poniesione koszty biomateriałów	S2	1700
394	sterowana regeneracja kości 3 zęby - do ceny należy dodać poniesione koszty biomateriałów	S3	2000
395	badanie kieszonek i warunków zwracowych	S4	80
396	skaling z polerowaniem powierzchni koron zębów SRP - za 1 kwadrant (rozpoczęcie leczenia periodontologicznego)	S35	60
397	skaling z polerowaniem powierzchni koron zębów SRP - za 1 kwadrant (faza podtrzymująca)	S5	40
398	kiretaż zamknięty - za 1 ząb	S6	50
399	kiretaż otwarty - za 1 ząb (wliczone znieczulenie i szycie)	S7	500
400	kiretaż otwarty - za każdy następny ząb w trakcie jednego zabiegu (wliczone znieczulenie i szycie)	S8	100
401	opatrunek periodontologiczny (chirurgiczny)	S9	30
402	plastyka wyrostka zębodołowego z biomateriałem ze znieczuleniem i szyciem	S37	600
403	opróżnienie ropnia periodontalnego	S10	90
404	gingiwektomia - za 1 ząb	S11	100
405	vestybuloplastyka metodą Kazanijana	S12	500
406	operacja płatowa	S13	600
407	pokrycie recesji przeszczepem łącznotkankowy (recesja CTG) - lokalizacja 1 (obejmuje zdjęcie szwów i 1 wizytę kontrolną)	S14	1500
408	pokrycie recesji przeszczepem łącznotkankowy (recesja CTG) - każda następna recesja w trakcie jednego zabiegu	S15	300
409	wizyta kontrolna po zabiegach chirurgii śluzówkowo- dziąsłowej	S38	0
410	pokrycie recesji metodą dokoronowego przemieszczenia płat bez CTG - jeden/pierwszy ząb	S39	600
411	pokrycie recesji pokrycie recesji metodą dokoronowego przemieszczenia płat bez CTG - każda następna lokalizacja	S40	250
412	poszerzenie strefy dziąsła metodą wolnego przeszczepu - lokalizacja 1	S17	560
413	poszerzenie strefy dziąsła metodą wolnego przeszczepu - lokalizacja 2	S18	700
414	poszerzenie strefy dziąsła metodą wolnego przeszczepu - lokalizacja 3	S19	800
415	unieruchomienie zębów - szyna adhezyjna wewnątrzkoronowa /FRC/ cena za jeden ząb	S20	130
416	unieruchomienie zębów - szyna adhezyjna zewnątrzkoronowa /FRC/ cena za jeden ząb	S21	100
417	dostawienie usuniętego zęba własnego lub akrylowego w ramach szyny uneruchamiającej (+ cena szyny)	S22	200
418	unieruchomienie tymczasowe ligatura druciana + kompozyt cena za jeden ząb	S23	50
419	naprawa szyny adhezyjnej - za 1 punkt	S24	50
420	badanie elektropotencjałów w jamie ustnej	S25	30
421	sialometria	S26	30
422	badanie Periotestem	S27	20
423	badanie lampą Wooda	S28	20
424	aplikacja leku do kieszonek dziąsłowych	S29	30
425	przymoczek z leku na błonę śluzową	S31	30
426	zastosowanie lampy PAD - przyzębie lub błona śluzowa - 1 wizyta	S32	40
427	wydłużenie chirurgiczne korony klinicznej zęba (osteotomia, korekta dziąsła, szycie)	S33	300
428	badanie halimetrem	S34	30
429	leczenie periodontologiczno-chirurgiczne lub schorzeń błony śluzotgb wg j. ustnej wg. wyceny indywidualnej*	S36	
ZABURZENIA CZYNNOŚCIOWE			
430	konsultacja specjalistyczna w kierunku zaburzeń czynnościowych	T10	150
431	analiza czynnościowa ruchów zuchwy (ZEBRIS JMA)	T1	150
432	analiza czynnościowa ruchów zuchwy (ARCUS DIGM II)	T2	150
433	elektromiografia (ZEBRIS EMG)	T3	130
434	badanie kondylograficzne (CADIAX)	T4	150
435	analiza rozkładu sił zgryzowych (T-SCAN)	T5	150
436	badanie okluzji OCCLUSENSE	T11	150
437	korekta zgryzu przez szlifowanie - jeden etap	T6	150
438	niewielka korekta zgryzu przez szlifowanie	T7	100
439	deprogramator KOISA (metoda pośrednia)	T8	500
440	deprogramator KOISA (metoda bezpośrednia)	T12	300
441	szyna dwuszcękowa	T13	600
STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA			
442	konsultacja i wystawienie zaświadczenia w kierunku zębopochodnych ognisk zakażenia	Z1	100
443	konsultacja i wystawienie zaświadczenia w kierunku zębopochodnych ognisk zakażenia w wypadku bezzębia	Z2	50
444	opatrunek - tymczasowe wypełnienie ubytku	Z3	40
445	przykrycie pośrednie (z wyłączeniem BIODENTINE)	Z4	30
446	przykrycie bezpośrednie (z wyłączeniem BIODENTINE)	Z5	60
447	wypełnienie amalgamatowe 1-powierzchniowe	Z6	100
448	wypełnienie amalgamatowe 2-powierzchniowe	Z7	120
449	wypełnienie tymczasowe z cementu szkłoionomerowego	Z8	80
450	wypełnienie z cementu szkłoionomerowego FUJI IX i podobnych	Z40	100
451	infiltracja szkliwa w zębie stałym (ICON) - cena za pierwszy ząb	Z9	200
452	infiltracja szkliwa w zębie stałym (ICON) - cena za każdy następny ząb	Z10	150

453	renowacja wypełnienia	Z11	80
454	wypełnienie kompozytowe niewielkie	Z12	100
455	wypełnienie kompozytowe 1-powierzchniowe	Z13	150
456	wypełnienie kompozytowe 2-powierzchniowe	Z14	170
457	wypełnienie kompozytowe 3-powierzchniowe	Z15	180
458	wypełnienie kompozytowe po leczeniu kanałowym 1-powierzchniowe	Z16	150
459	wypełnienie kompozytowe po leczeniu kanałowym 2-powierzchniowe	Z17	180
460	wypełnienie kompozytowe po leczeniu kanałowym 3-powierzchniowe	Z18	200
461	wypełnienie wielopowierzchniowe techniką kanapkową	Z19	190
462	rekonstrukcja bezpośrednia korony zęba przedniego kompozytem	Z20	220
463	rekonstrukcja bezpośrednia korony zęba bocznego kompozytem	Z21	280
464	wypełnienie kompozytem wzbogacanym włóknem szklanym (typu EVERIX posterior)	Z39	200
465	licówka kompozytowa bezpośrednia	Z22	220
466	leczenie nadwrażliwości - jeden ząb	Z23	20
467	lakierowanie profilaktyczne jednego zęba (nie więcej niż 100 PLN za zabieg)	Z24	20
468	badanie żywotności miazgi zębów (jako osobne postępowanie)	Z25	40
469	zastosowanie standardowego wkładu k-k metalowego przy odbudowie bezpośredniej	Z26	80
470	zastosowanie standardowego wkładu k-k z włókna szklanego (FRC) przy odbudowie bezpośredniej	Z27	150
471	wybielanie wewnątrzkoronowe jednego zęba - pierwsza wizyta	Z28	60
472	wybielanie wewnątrzkoronowe jednego zęba - kolejna wizyta wizyta	Z29	40
473	wybielanie zewnątrzkoronowe metodą nakładkową - 1 łuk	Z30	400
474	wybielanie zewnątrzkoronowe metodą nakładkową - 2 łuki	Z31	800
475	zastosowanie preparatu typu MTA 1	Z32	50
476	zastosowanie preparatu typu MTA 2	Z33	100
477	zastosowanie preparatu typu BIODENTINE 1	Z34	150
478	zastosowanie preparatu typu BIODENTINE 2	Z35	200
479	odbudowa asdhezyjna struktury zęba pod koronę protetyczną	Z36	120
480	rekonstrukcja powierzchni zvarciowych inna niż wypełnienie ubytku 1	Z37	100
481	rekonstrukcja powierzchni zvarciowych inna niż wypełnienie ubytku 2	Z38	120
482	naprawa bezpośrednia uszkodzonej ceramiki licującej w pracy protetycznej	Z41	140
483	badanie stanu miazgi przepływomierzem Dopplera (pierwsze badanie)	Z42	150
484	badanie stanu miazgi przepływomierzem Dopplera (kolejne badanie)	Z43	50

CENNIK WERSJA 20.1

OBOWIĄZUJE OD 15.06.2020r.

Prezes UKS PUM Sp z o. o.

dr n. med. Maciej Górski