

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	80
3	badanie lub wizyta kontrolna - kolejna (np. przy korygowaniu protezy)	B2	40
4	badanie i przygotowanie pisemnego planu profilaktyczno-leczniczego	B3	120
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	50
13	wykonanie zabiegu z użyciem mikroskopu zabiegowego (doliczane do ceny zabiegu)	B11	100
14	przeprowadzenie zabiegu w sedacji z podtlenku azotu - opłata dodatkowa za zabieg ok. 30 minutowy	B12	150
15	przeprowadzenie zabiegu w sedacji z podtlenku azotu - opłata dodatkowa za zabieg ok. 60 minutowy	B13	200
16	model orientacyjny - pojedynczy	B14	40
17	modele orientacyjne - komplet	B15	80
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	70
21	skaling ultradźwiękowy - profilaktyka - jeden łuk zębowy	B20	80
22	skaling ultradźwiękowy - profilaktyka - dwa łuki zębowe	B21	150
23	konsultacja uzupełniająca profesora lub doktora habilitowanego - tylko na wniosek pacjenta	B19	180
24	piaskowanie zębów - usuwanie przebarwień - jeden łuk zębowy	B22	100
25	piaskowanie zębów - usuwanie przebarwień - dwa łuki zębowe	B23	200
26	skaling profilaktyczny + piaskowanie + lakierowanie - całe uzębienie	B24	250
27	CHIRURGIA		
28	resekcja wierzchołka korzenia ze znieczuleniem i szyciem (wsteczne wypełnienie płatne 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	150
33	ekstrakcja zęba wielokorzeniowego ze znieczuleniem	C4	200
34	operacyjne usunięcie zęba ze znieczuleniem i szyciem	C5	450
35	operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego ze znieczuleniem i szyciem	C6	500
36	operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego (duży stopień trudności) ze znieczuleniem i szyciem	C31	700
37	operacyjne odsłonięcie 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	350
58	usunięcie torbieli zastoinowej wargi ze znieczuleniem - klasyczne ze znieczuleniem	C28	300
59	usunięcie kamienia z przewodu ślinianki ze znieczuleniem	C29	250
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	120
71	wypełnienie wielopowierzchniowe w zębie mlecznym	D10	150
72	opatrunek w zębie mlecznym (tlenek cynku + eugenol)	D11	80
73	odbudowa siekacza mlecznego	D12	150
74	korona stalowa standardowa	D13	150
75	zabezpieczenie zęba po urazie	D14	100
76	zdejście szyny unieruchamiającej i oczyszczenie zębów	D15	150
77	amputacja mortalna w zębie mlecznym	D16	70
78	amputacja przyżyciowa w zębie mlecznym	D17	100
79	amputacja przyżyciowa głęboka/częściowa w zębie stałym niedojrzałym (+ cena biomateriału)	D18	150
80	otwarcie komory w zębie mlecznym z opatrunkiem endodontycznym	D19	80
81	ekstyrpacja miazgi w zębie mlecznym	D24	100
82	wypełnienie kanału korzeniowego w zębie mlecznym	D25	100
83	podniesienie zwarcia na zębach mlecznych	D20	100
84	tymczasowe podniesienie zwarcia na zębach stałych (cement szkłoionomerowy)	D23	150
85	mikroabrazja z użyciem OPALUSTRE - cena za jeden ząb	D26	100
86	wypełnienie biomimetyczne glasionomerowe (EQUIA FIL, EQUIA FORTE) ząb stały	D27	180
87	wypełnienie biomimetyczne glasionomerowe (EQUIA FIL, EQUIA FORTE) ząb mleczny	D28	150
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	130
92	opracowanie mechaniczno-chemiczne kanałów zęba 2-kanałowego	E2	180
93	opracowanie mechaniczno-chemiczne kanałów zęba 3-kanałowego	E3	280
94	opracowanie mechaniczno-chemiczne kanałów zęba 4-kanałowego	E4	330
95	opracowanie maszynowe kanału zęba 1- kanałowego	E5	170
96	opracowanie maszynowe kanałów zęba 2- kanałowego	E6	270
97	opracowanie maszynowe kanałów zęba 3- kanałowego	E7	370
98	opracowanie maszynowe kanałów zęba 4- kanałowego	E8	420
99	udrożnienie jednego kanału korzeniowego	E9	50
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 szkłoionomerowym	E32	90
103	wypełnienie tradycyjne kanału w zębie 1-kanałowym	E12	100
104	wypełnienie tradycyjne kanałów w zębie 2-kanałowym	E13	150
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	180
108	wypełnienie kanałów materiałem bioceramicznym w zębie 2-kanałowym (np.. Well-Root ST, NeoSealer)	E34	230
109	wypełnienie kanałów materiałem bioceramicznym w zębie 3-kanałowym (np.. Well-Root ST, NeoSealer)	E35	330
110	wypełnienie kanałów materiałem bioceramicznym w zębie 4-kanałowym (np.. Well-Root ST, NeoSealer)	E36	370
111	wypełnienie kondensacją boczną kanału w zębie 1-kanałowym	E16	120
112	wypełnienie kondensacją boczną kanałów w zębie 2-kanałowym	E17	170
113	wypełnienie kondensacją boczną kanałów w zębie 3-kanałowym	E18	270
114	wypełnienie kondensacją boczną kanałów w zębie 4-kanałowym	E19	320
115	wypełnienie termoplastyczne kanału w zębie 1-kanałowym	E20	200
116	wypełnienie termoplastyczne kanałów w zębie 2-kanałowym	E21	250
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	350
125	dezynfekcja kanału ozonem	E30	30
126	odbudowa tymczasowa korony przed leczeniem endodontycznym (ściana techniczna)	E31	80
127	endodoncja regeneracyjna ząb 1-2 kanałowy (zawiera: badanie, zniecz., koferdam, mikroskop, dostęp, oprac. ,opatr.)	E37	430
128	endodoncja regeneracyjna ząb 3-4 kanałowy (zawiera: badanie, zniecz., koferdam, mikroskop, dostęp, oprac. ,opatr.)	E38	560
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
137	magnetostymulacja - 3 aplikacje - 3 aplikatory - 30 min.	F15	30
138	magnetoledoterapia - aplikator panelowy - 20 min.	F16	25
139	magnetostymulacja + magnetoledoterapia - 3 aplikacje - 3 aplikatory - 30 min.	F17	50
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	20
144	Solaris - terapia światłem spolaryzowanym - 10 min.	F21	20
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	1800
148	wszczepienie implantu systemu C (cena zawiera zdjęcie szwów i wizyty kontrolnej)	I48	2000
149	wszczepienie implantu systemu D (cena zawiera zdjęcie szwów i wizyty kontrolnej)	I3	2200
150	wszczepienie implantu systemu E (cena zawiera zdjęcie szwów i wizyty kontrolnej)	I4	2500
151	odsłonięcie 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	1800
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	450
170	korona tymczasowa na łączniku tymczasowym - każda następną	I22	350
171	korona metalowo-ceramiczna cementowana na łączniku standardowym MIS SEVEN	I23	1800
172	korona metalowo-ceramiczna cementowana na łączniku standardowym system C	I24	2000
173	korona metalowo-ceramiczna cementowana na łączniku standardowym system D	I25	2100
174	korona metalowo-ceramiczna cementowana na łączniku standardowym system E	I26	2300
175	dopłata do jednego metalowego łącznika indywidualnego typu ATLANTIS	I27	300
176	punkt metalowo-ceramiczny przęsła mostu opartego na implantach	I28	900
177	korona pełnoceramiczna cementowana z łącznikiem cyrkonowym standardowym MIS SEVEN	I29	2400
178	korona pełnoceramiczna cementowana z łącznikiem cyrkonowym standardowym system C	I30	2500
179	korona pełnoceramiczna cementowana z łącznikiem cyrkonowym standardowym system D	I31	2600
180	korona pełnoceramiczna cementowana z łącznikiem cyrkonowym standardowym system E	I32	2900
181	dopłata do jednego cyrkonowego łącznika indywidualnego typu ATLANTIS	I33	350
182	punkt pełnoceramiczny przęsła mostu opartego na implantach	I34	1300
183	korona metalowo-ceramiczna na implancie przykręcana na łączniku standardowym MIS SEVEN	I52	2200
184	korona metalowo-ceramiczna na implancie przykręcana na łączniku standardowym system C	I53	2300
185	korona metalowo-ceramiczna na implancie przykręcana na łączniku standardowym system D	I54	2600
186	korona metalowo-ceramiczna na implancie przykręcana na łączniku standardowym system E	I55	3000
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	LASEROTERAPIA		
201	biostymulacja laserowa pojedynczego miejsca - cena za serię 5 zabiegów	L1	100
202	podcięcie wędzidełka ze znieczuleniem - laserowe (frenulektomia)	L2	200
203	usunięcie zmian łagodnych z błony śluzowej laserem	L3	200
204	usunięcie ziarniniaka szczelinowatego laserowe	L4	350
205	usunięcie laserowe naczyńniaka wargi	L5	200
206	usunięcie zmiany laserem CO2 - lokalizacja 1	L6	200
207	usunięcie zmiany laserem CO2 - lokalizacja 2	L7	300
208	usunięcie zmiany laserem CO2 - lokalizacja 3	L8	500
209	dezynfekcja kanału laserem diodowym	L9	40
210	dezynfekcja kieszonki laserem diodowym	L10	40
211	wybielanie zewnątrzkoronowe (in office) z zastosowaniem lasera - 1 łuk	L11	500
212	LASER Er,Cr:YSGG - Opracowanie ubytku kl. I lub V (+ koszt wypełnienia)	L12	150
213	LASER Er,Cr:YSGG - Opracowanie ubytku kl. II, III lub IV (+ koszt wypełnienia)	L13	200
214	LASER Er,Cr:YSGG - dezynfekcja 1 kanału korzeniowego	L14	80
215	LASER Er,Cr:YSGG - Gingiwektomia (1 ząb)	L15	150
216	LASER Er,Cr:YSGG - Gingiwoosteotomia (1 ząb)	L16	250
217	LASER Er,Cr:YSGG - Frenektomia	L17	400
218	LASER Er,Cr:YSGG - Zabieg reparacyjny perio - technika zamknięta (1 ząb) + koszt skalingu	L18	120
219	LASER Er,Cr:YSGG - Zabieg reparacyjny perio - technika zamknięta (drugi i kolejne zęby) + koszt skalingu	L19	100
220	LASER Er,Cr:YSGG - Zabieg regeneracyjny technika otwarta (oprac. Jednego ubytku kostnego) + koszt operac. płatowej	L20	200
221	LASER Er,Cr:YSGG - dodatkowy zabieg odkażający i naprawczy kieszonek, opracowanie kieszonki	L21	70
222	LASER Er,Cr:YSGG - Wycięcie zmiany na błonie śluzowej - lokalizacja 1	L22	200
223	LASER Er,Cr:YSGG - Wycięcie zmiany na błonie śluzowej - lokalizacja 2	L23	300
224	LASER Er,Cr:YSGG - Wycięcie zmiany na błonie śluzowej - lokalizacja 3	L24	500
225	LASER Er,Cr:YSGG - Leczenie periimplantitis metodą zamkniętą	L25	1000
226	LASER Er,Cr:YSGG - Leczenie periimplantitis metodą otwartą	L26	2000
227	zabieg chirurgiczny z użyciem wybranego typu lasera wg indywidualnej wyceny*	L27	
228	ORTODONCJA		
229	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem ruchomym	O1	70
230	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem stałym cienkołukowym	O2	180
231	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem stałym grubołukowym	O65	60
232	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem retencyjnym	O70	70
233	naprawa retainera	O72	150
234	aparat ortodontyczny - płyta aktywna górna lub dolna	O3	650
235	aparat ortodontyczny - płyta aktywna z pelotami	O4	650
236	aparat ortodontyczny - płyta aktywna z 2 śrubami	O5	650
237	aparat ortodontyczny - stała płaszczyzna zgryzowa	O6	650
238	aparat ortodontyczny - blokowy	O7	650
239	aparat ortodontyczny - Ostrowskiego	O8	650
240	aparat ortodontyczny - Klammta	O9	800
241	aparat ortodontyczny - elastyczny	O10	600
242	aparat ortodontyczny - Lehmana	O11	600
243	aparat ortodontyczny - płyta aktywna ze śrubą wielokierunkową	O12	700
244	aparat ortodontyczny - Müllera	O13	900
245	aparat ortodontyczny - Twin Block	O14	1000
246	aparat ortodontyczny - Doppelplatte	O15	1000
247	płytki McNeila	O16	200
248	szyna z masy akrylowej (orto)	O18	250
249	szyna z erkopresu (orto)	O19	250
250	model kontrolny / diagnostyczny - jednego łuku (orto)	O20	40
251	naprawa i rekonstrukcja aparatu - (UWAGA: należy dodać koszt laboratorium technicznego)	O21	60
252	równia akrylowa	O22	200
253	trainer	O23	500
254	plan leczenia ortodontycznego	O24	200
255	założenie aparatu stałego / zamki standardowe met. / pełen łuk / TPA	O25	2000
256	założenie aparatu stałego / zamki standardowe met. / łuk fragmentaryczny	O26	1500
257	rozbudowa aparatu stałego z łuku fragmentarycznego do łuku pełnego	O63	600
258	założenie aparatu stałego / zamki samoligaturujące met. / pełen łuk / TPA	O27	2800
259	założenie aparatu stałego / zamki samoligaturujące met. / łuk fragmentaryczny	O50	2000
260	założenie aparatu stałego / zamki samoligaturujące rodowane / pełen łuk / TPA	O64	3000
261	założenie aparatu stałego / zamki kosmetyczne / pełen łuk / TPA	O28	2700
262	założenie aparatu stałego / zamki kosmetyczne / łuk fragmentaryczny	O29	2300
263	założenie aparatu stałego / zamki półestetyczne ICONIX/ pełen łuk / TPA	O72	2500
264	założenie aparatu stałego / zamki kosmetyczne samoligaturujące / pełen łuk / TPA	O51	3500

265	założenie aparatu stałego / zamki kosmetyczne samoligaturujące/ łuk fragmentaryczny	O52	3000
266	naprawa w wypadku awarii zamka ortodontycznego	O30	50
267	założenie pojedynczego zamka zwykłego	O66	100
268	założenie pojedynczego zamka samoligaturującego	O67	150
269	założenie pojedynczego zamka estetycznego	O68	200
270	założenie pojedynczego zamka samoligaturującego estetycznego	O69	250
271	mikroimplant	O31	600
272	maska twarzowa Petita	O32	500
273	maska twarzowa Deleire	O33	500
274	HG + wyciąg zewnętrzny	O34	500
275	łuk podniebienny lub bi-helix/quad helix z pierścieniami	O35	350
276	łuk podniebienny lub bi-helix/quad helix bez pierścieniami	O36	250
277	łuk językowy z pierścieniami	O37	350
278	aparat Nance z pierścieniami	O38	400
279	aparat Nance bez pierścieni	O39	300
280	aparat Pendulum i Pendex	O40	600
281	utrzymywacz przestrzeni	O41	200
282	aparat do rozrywania szwu podniebiennego z szynami akrylowymi	O42	1000
283	aparat do rozrywania szwu podniebiennego z koronami	O43	1000
284	wizyta kontrolna w leczeniu aparatem do rozrywania szwu podniebiennego	O58	0
285	awaria aparatu ortodontycznego - pomoc nieodpłatna	O59	0
286	aparat retencyjny - płyta retencyjna	O44	300
287	aparat retencyjny - retainer	O45	400
288	aparat retencyjny - retainer z białym złotem	O46	450
289	szyna chirurgiczna 1 sztuka	O47	400
290	łuk operacyjny 1 sztuka	O48	200
291	cyfrowy plan leczenia ortodontycznego przed leczeniem konwencjonalnymi aparatami stałymi lub Systemem Invisalign.	O53	2000
292	leczenie ortodontyczne Systemem Invisalign - pełen komplet indywidualnych nakładek aktywnych na jeden łuk zębowy	O54	6000
293	leczenie ortodontyczne Systemem Invisalign - pełen komplet indywidualnych nakładek aktywnych na dwa łuki zębowe	O55	12000
294	leczenie retencyjne z wykorzystaniem nakładek Vivera - dwa łuki zębowe, komplet obejmuje sześć nakładek	O56	1000
295	leczenie retencyjne z wykorzystaniem nakładek Vivera - jeden łuk zębowy, komplet obejmuje trzy nakładki	O57	600
296	aparat Herbsta i modyfikacja	O49	1500
297	Clear Aligner	O60	650
298	Lip Bumper	O61	350
299	aparat GMD (do dystalizacji trzonowców)	O62	1000
300	oczyszczenie zębów z kleju po leczeniu aparatem stałym	O71	180
301	PROTETYKA		
302	proteza częściowa 1-3 zębów	P1	500
303	proteza częściowa 4-9 zębów	P2	700
304	proteza częściowa 10 zębów i więcej	P3	900
305	proteza całkowita (wliczone łyżka indywidualna i wycisk czynnościowy)	P4	1000
306	proteza częściowa 1-4 zębów tłoczona typu VALPLAST	P5	1400
307	proteza częściowa 5-9 zębów tłoczona typu VALPLAST	P6	1500
308	proteza częściowa 10 zębów i więcej tłoczona typu VALPLAST	P7	1600
309	proteza całkowita tłoczona typu VALPLAST	P8	1700
310	proteza elastyczna nylonowa	P9	1600
311	dopłata do wzmocnienia lanego płyty protezy	P10	500
312	dopłata do wzmocnienia płyty protezy siatką	P11	300
313	dopłata do zastosowania w protezie zębów wyższego standardu np. IVOCLAR, VITA**	P12	
314	dopłata do pojedynczego nakładu w protezie szkieletowej	P13	120
315	wycisk czynnościowy na łyżce indywidualnej (procedura dodatkowa)	P79	100
316	wzornik zwarciowy (procedura dodatkowa)	P82	50
317	wkład k-k metalowy indywidualny	P14	300
318	wkład k-k metalowy dzielony indywidualny	P15	350
319	wkład k-k metalowy indywidualny "wsteczny" (do istniejącej korony)	P83	380
320	wkład k-k metalowy standardowy z odbudową zrębu koronowego	P16	150
321	wkład k-k z włókna szklanego (FRC) standardowy z odbudową zrębu koronowego 1	P17	250
322	wkład k-k z włókna szklanego (FRC) standardowy z odbudową zrębu koronowego 2	P18	300
323	korona metalowa / punkt w moście	P19	500
324	korona metalowa licowana kompozytem / punkt w moście	P20	650
325	korona metalowo-ceramiczna / punkt w moście	P21	850
326	korona metalowo-ceramiczna / punkt w moście (stop bezniklowy)	P74	900
327	korona pełnoceramiczna na podbudowie cyrkonowej 1 / punkt w moście	P22	1400
328	korona pełnoceramiczna na podbudowie cyrkonowej z zasuwą / punkt w moście (min. 1800)**	P23	
329	korona pełnoceramiczna na podbudowie cyrkonowej 2 / punkt w moście (LAVA itp.)	P24	1500
330	korona pełnoceramiczna tłoczona typu e. MAX	P25	1400
331	korona cyrkonowa pełnokonturowa / punkt w moście	P26	1300

332	korona kompozytowa / punkt w moście	P27	750
333	korona teleskopowa - metal / metal-ceramika	P62	1700
334	korona teleskopowa - technologie bezmetalowe (CAD CAM) i zloto (min.1900)**	P63	
335	korona metalowo-ceramiczna z frezowaniem	P64	900
336	korona tymczasowa / punkt w moście wykonana bezpośrednio typu Protemp	P28	50
337	korona tymczasowa akrylowa (metoda pośrednia)	P29	300
338	korona tymczasowa frezowana z PMMA	P84	350
339	endokorona kompozytowa pośrednia	P68	750
340	licówka ceramiczna konwencjonalna	P30	1300
341	licówka ceramiczna - ceramika tłoczona typu E.MAX	P31	1400
342	licówka ceramiczna - ceramika cyrkonowa	P32	1500
343	wkład koronowy ceramiczny (INLAY, ONLAY, OVERLAY)	P33	1000
344	wkład koronowy kompozytowy (INLAY, ONLAY, OVERLAY)	P34	700
345	most specjalny bezpośredni /kompozyt-włókno szklane/ - uzupełnienie pojedynczego braku	P35	1400
346	most specjalny pośredni /kompozyt-włókno szklane/ - uzupełnienie pojedynczego braku	P36	1800
347	rejestracja przestrzennej relacji szczęki za pomocą łuku twarzowego	P69	120
348	badanie czynnościowe metodą GERBERA	P85	250
349	szyna okluzyjna tymczasowa - index silikonowy	P37	80
350	szyna okluzyjna akrylowa dwuszcękowa z łukiem	P38	500
351	szyna okluzyjna relaksacyjna akrylowa typu Michigan	P39	500
352	szyna okluzyjna z "erkopresu"	P40	350
353	szyna z erkopresu adaptowana akrylem	P87	400
354	szyna okluzyjna repozycyjna	P41	550
355	szyna okluzyjna Sveda	P42	400
356	szyna odciążająca typu przednie plateau	P43	350
357	szyna NTI (deprogramator przedni)	P44	500
358	szyna wg. GERBERA	P76	500
359	analiza okluzji + diagnostyczne nawoskowanie	P45	600
360	pefen WAX-UP dwóch łuków w artykulatorze, analiza okluzji, rejestracja łukiem twarzowym	P81	2500
361	dopasowanie, korekta szyny okluzyjnej	P46	60
362	naprawa szyny okluzyjnej akrylowej	P70	100
363	proteza szkieletowa	P47	1800
364	szynoproteza	P48	2000
365	proteza szkieletowa bezmetalowa z Acetalu	P49	1900
366	proteza szkieletowa bezklamrowa z dwoma zaczepami Bredent	P50	2800
367	proteza szkieletowa bezklamrowa z dwoma zaczepami	P51	3000
368	proteza szkieletowa na koronach teleskopowych (min. 1900)**	P80	
369	proteza szkieletowa z materiału BIOHPP (cena min. 2500)**	P71	
370	proteza szkieletowa bezklamrowa z materiału BIOHPP z dwoma zaczepami (cena min. 3400)**	P72	
371	proteza OVEDENTURE na dwóch wkładach k-k z zaczepami kulkowymi (wliczony koszt wkładów)	P52	2600
372	dodatkowy zaczep wkład k-k z zaczepem kulkowym w protezie OVERDENTURE	P53	500
373	wymiana jednej wkładki zaczepu w protezie bezklamrowej typ I	P65	100
374	wymiana jednej wkładki zaczepu w protezie bezklamrowej typ II	P86	130
375	podścielenie protezy pośrednie	P54	300
376	podścielenie protezy bezpośrednie	P55	200
377	zacementowanie ostateczne korony (dotyczy prac obcych i odcementowanych)	P56	100
378	zdjęcie korony protetycznej	P57	100
379	naprawa protezy bez wycisku	P58	100
380	naprawa protezy z wyciskiem - pierwszy element	P59	150
381	naprawa protezy z wyciskiem każdy następny element	P60	50
382	dostawienie klamry z acetalu w protezie szkieletowej	P61	200
383	WAX-UP w projektowaniu leczenia protetycznego (za 1 punkt)	P66	50
384	MOCK-UP w projektowaniu leczenia protetycznego (za 1 punkt)	P67	50
385	nakładka do wykonania MOCK-UP'u	P75	200
386	rejestracja zwarcia w oparciu o DFA	P77	200
387	dodatkowe elementy precyzyjne w pracy złożonej**	P78	
388	leczenie protetyczne wg wyceny indywidualnej*	P73	
389	dopłata do wyższych kosztów laboratorium protetycznego (łącznie z procedurą główną) **	P88	
390	SCANLAB korona/punkt w moście/overlay cyrkonowy pełnokonturowy multilayer do 3 pkt	N1	1200
391	SCANLAB korona pełnoceramiczna - dwukrzemian litu	N2	1400
392	SCANLAB korona/licówka/overlay - kompozyt	N3	1000
393	SCANLAB korona/licówka/overlay - PMMA multilayer	N4	350
394	SCANLAB korona/licówka/overlay - PMMA monolayer	N5	300
395	SCANLAB inlay/onlay cyrkonowy pełnokonturowy multilayer	N6	900
396	SCANLAB inlay/onlay - dwukrzemian litu	N7	1000
397	SCANLAB inlay/onlay kompozytowy	N8	850
398	SCANLAB cut back cyrkon (cyrkon częściowo licowany ceramiką) STANDARD	N9	1300

399	SCANLAB cut back cyrkon (cyrkon częściowo licowany ceramiką) PREMIUM	N10	1500
400	SCANLAB full frame cyrkon (korona cyrkonowa całkowicie licowana ceramiką) STANDARD	N11	1500
401	SCANLAB full frame cyrkon (korona cyrkonowa całkowicie licowana ceramiką) PREMIUM	N12	1500
402	SCANLAB full frame CoCr SML (korona metalowo ceramiczna na podbudowie metalu spiekaneego)	N13	900
403	SCANLAB prace protetyczne CAD/CAM na implantach **	N14	
404	SCANLAB wax up cyfrowy - cena za punkt	N15	50
405	SCANLAB wydruk cyfrowego wax-up	N16	80
406	RADIOLOGIA		
407	zdjęcie RTG zębowe (dane tylko na serwerze UKS PUM)	R1	15
408	zdjęcie RTG zębowe (z zapisem na nośniku CD lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R24	25
409	zdjęcie RTG zębowe z wydrukiem	R2	30
410	zdjęcie RTG skrzydłowo-zgryzowe (dane tylko na serwerze UKS PUM)	R25	15
411	zdjęcie RTG skrzydłowo-zgryzowe (z zapisem tylko na nośniku CD lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R3	20
412	zdjęcie RTG skrzydłowo-zgryzowe z wydrukiem	R4	30
413	pantomogram (dane tylko na serwerze UKS PUM)	R26	40
414	pantomogram (z zapisem na nośniku CD lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R5	50
415	pantomogram z wydrukiem	R6	60
416	zdjęcie cefalometryczne (dane tylko na serwerze UKS PUM)	R27	40
417	zdjęcie cefalometryczne (z zapisem na nośniku CD lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R7	50
418	zdjęcie cefalometryczne z wydrukiem	R9	60
419	zdjęcie P-A czaszki (dane tylko na serwerze UKS PUM)	R28	40
420	zdjęcie P-A czaszki (z zapisem na nośniku CD lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R8	50
421	zdjęcie P-A czaszki z wydrukiem	R23	60
422	skanogram - częściowy pantomogram (dane tylko na serwerze UKS PUM)	R10	30
423	skanogram - częściowy pantomogram (z zapisem na nośniku CD lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R29	40
424	skanogram - częściowy pantomogram z wydrukiem	R21	50
425	zdjęcie stawów S-Ż czynnościowe panto. (z zapisem na nośniku CD lub z przesłaniem danych cyfrowo)	R11	60
426	zdjęcie stawów S-Ż czynnościowe panto. z wydrukiem	R22	70
427	CBCT 1 - 5x5 bez opisu	R12	110
428	CBCT 2 - 6x8 bez opisu	R13	150
429	CBCT 3 - 8x8 bez opisu	R14	170
430	CBCT 4 - 8x15 bez opisu	R15	250
431	CBCT 5 - 13x15 bez opisu	R16	280
432	wydruk zdjęcia zębowego	R17	20
433	wydruk pantomogramu	R18	30
434	dotatkowy dysk CD z zapisem danych	R19	10
435	wpisanie do bazy danych zdjęcia rtg wykonanego poza UKS PUM	R20	20
436	PERIODONTOLOGIA		
437	sterowana regeneracja kości 1 ząb - do ceny należy dodać poniesione koszty biomateriałów	S1	1300
438	sterowana regeneracja kości 2 zęby - do ceny należy dodać poniesione koszty biomateriałów	S2	1700
439	sterowana regeneracja kości 3 zęby - do ceny należy dodać poniesione koszty biomateriałów	S3	2000
440	zastosowanie preparatu Emdogain w trakcie zabiegu chirurgicznego	S41	700
441	badanie kieszonek i warunków zwarciovych	S4	80
442	skaling z polerowaniem powierzchni koron zębów SRP - za 1 kwadrant (rozpoczęcie leczenia periodontologicznego)	S35	60
443	skaling z polerowaniem powierzchni koron zębów SRP - za 1 kwadrant (faza podtrzymująca)	S5	40
444	kiretaż zamknięty - za 1 ząb	S6	50
445	kiretaż otwarty - za 1 ząb (wliczone znieczulenie i szycie)	S7	500
446	kiretaż otwarty - za każdy następny ząb w trakcie jednego zabiegu (wliczone znieczulenie i szycie)	S8	100
447	opatrunek periodontologiczny (chirurgiczny)	S9	30
448	plastyka wyrostka zębodołowego z biomateriałem ze znieczuleniem i szyciem	S37	600
449	opróżnienie ropnia periodontalnego	S10	90
450	gingiwektomia - za 1 ząb	S11	100
451	vestybuloplastyka metodą Kazanijana	S12	500
452	operacja płatowa	S13	600
453	pokrycie recesji przeszczepem łącznotkankowy (recesja CTG) - lokalizacja 1 (obejmuje zdjęcie szwów i 1 wizytę kontrolną)	S14	1500
454	pokrycie recesji przeszczepem łącznotkankowy (recesja CTG) - każda następna recesja w trakcie jednego zabiegu	S15	300
455	wizyta kontrolna po zabiegach chirurgii śluzówkowo- dziąsłowej	S38	0
456	pokrycie recesji metodą dokoronowego przemieszczenia płat bez CTG - jeden/pierwszy ząb	S39	600
457	pokrycie recesji pokrycie recesji metodą dokoronowego przemieszczenia płat bez CTG - każda następna lokalizacja	S40	250
458	poszerzenie strefy dziąsła metodą wolnego przeszczepu - lokalizacja 1	S17	560
459	poszerzenie strefy dziąsła metodą wolnego przeszczepu - lokalizacja 2	S18	700
460	poszerzenie strefy dziąsła metodą wolnego przeszczepu - lokalizacja 3	S19	800
461	unieruchomienie zębów - szyna adhezyjna wewnątrzkoronowa /FRC/ cena za jeden ząb	S20	130
462	unieruchomienie zębów - szyna adhezyjna zewnątrzkoronowa /FRC/ cena za jeden ząb	S21	100
463	dostawienie usuniętego zęba własnego lub akrylowego w ramach szyny unieruchamiającej (+ cena szyny)	S22	200
464	unieruchomienie tymczasowe ligatura druciana + kompozyt cena za jeden ząb	S23	50
465	naprawa szyny adhezyjnej - za 1 punkt	S24	50

466	badanie elektropotencjałów w jamie ustnej	S25	30
467	sialometria	S26	30
468	badanie Periotestem	S27	20
469	badanie lampą Wooda	S28	20
470	aplikacja leku do kieszonek dziąsłowych	S29	30
471	przymoczek z leku na błonę śluzową	S31	30
472	zastosowanie lampy PAD - przyzębie lub błona śluzowa - 1 wizyta	S32	40
473	wydłużenie chirurgiczne korony klinicznej zęba (osteotomia, korekta dziąsła, szycie)	S33	300
474	badanie halimetrem	S34	30
475	leczenie periodontologiczno-chirurgiczne lub schorzeń błony śluzowej j. ustnej wg. wyceny indywidualnej*	S36	
476	ZABURZENIA CZYNNOŚCIOWE		
477	konsultacja specjalistyczna w kierunku zaburzeń czynnościowych	T10	170
478	analiza czynnościowa ruchów żuchwy (ZEBRIS JMA)	T1	150
479	analiza czynnościowa ruchów żuchwy (ARCUS DIGM II)	T2	150
480	elektromiografia (ZEBRIS EMG)	T3	130
481	badanie kondylograficzne (CADIAX)	T4	150
482	analiza rozkładu sił zgryzowych (T-SCAN)	T5	150
483	badanie okluzji OCCLUSENSE	T11	150
484	korekta zgryzu przez szlifowanie - jeden etap	T6	150
485	niewielka korekta zgryzu przez szlifowanie	T7	100
486	deprogramator KOISA (metoda pośrednia)	T8	500
487	deprogramator KOISA (metoda bezpośrednia)	T12	300
488	szyna dwuszcękowa	T13	600
489	STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA		
490	konsultacja i wystawienie zaświadczenia w kierunku zębopochodnych ognisk zakażenia	Z1	140
491	konsultacja i wystawienie zaświadczenia w kierunku zębopochodnych ognisk zakażenia w wypadku bezzębia	Z2	50
492	opatrunek - tymczasowe wypełnienie ubytku	Z3	50
493	przykrycie pośrednie (z wyłączeniem BIODENTINE)	Z4	30
494	przykrycie bezpośrednie (z wyłączeniem BIODENTINE)	Z5	60
495	wypełnienie amalgamatowe 1-powierzchniowe	Z6	130
496	wypełnienie amalgamatowe 2-powierzchniowe	Z7	150
497	wypełnienie tymczasowe z cementu szkłoionomerowego	Z8	80
498	wypełnienie z cementu szkłoionomerowego FUJI IX i podobnych	Z40	100
499	infiltracja szkliva w zębie stałym (ICON) - cena za pierwszy ząb	Z9	200
500	infiltracja szkliva w zębie stałym (ICON) - cena za każdy następny ząb	Z10	150
501	renowacja wypełnienia	Z11	80
502	wypełnienie kompozytowe niewielkie	Z12	100
503	wypełnienie kompozytowe 1-powierzchniowe	Z13	150
504	wypełnienie kompozytowe 2-powierzchniowe	Z14	170
505	wypełnienie kompozytowe 3-powierzchniowe	Z15	190
506	wypełnienie kompozytowe po leczeniu kanałowym 1-powierzchniowe	Z16	150
507	wypełnienie kompozytowe po leczeniu kanałowym 2-powierzchniowe	Z17	180
508	wypełnienie kompozytowe po leczeniu kanałowym 3-powierzchniowe	Z18	200
509	wypełnienie wielopowierzchniowe techniką kanapkową	Z19	190
510	rekonstrukcja bezpośrednia korony zęba przedniego kompozytem	Z20	250
511	rekonstrukcja bezpośrednia korony zęba bocznego kompozytem	Z21	280
512	wypełnienie kompozytem wzbogacanym włóknem szklanym (typu EVERIX posterior)	Z39	220
513	licówka kompozytowa bezpośrednia	Z22	230
514	leczenie nadwrażliwości - jeden ząb	Z23	20
515	lakierowanie profilaktyczne jednego zęba (nie więcej niż 100 PLN za zabieg)	Z24	20
516	badanie żywotności miazgi zębów (jako osobne postępowanie)	Z25	40
517	zastosowanie standardowego wkładu k-k metalowego przy odbudowie bezpośredniej	Z26	100
518	zastosowanie standardowego wkładu k-k z włókna szklanego (FRC) przy odbudowie bezpośredniej	Z27	150
519	wybielanie wewnątrzkoronowe jednego zęba - pierwsza wizyta	Z28	80
520	wybielanie wewnątrzkoronowe jednego zęba - kolejna wizyta	Z29	40
521	wybielanie zewnątrzkoronowe metodą nakładkową - 1 łuk	Z30	450
522	wybielanie zewnątrzkoronowe metodą nakładkową - 2 łuki	Z31	900
523	zastosowanie preparatu typu MTA 1	Z32	50
524	zastosowanie preparatu typu MTA 2	Z33	100
525	zastosowanie preparatu typu BIODENTINE, WELL-ROOT PT (1)	Z34	150
526	zastosowanie preparatu typu BIODENTINE, WELL-ROOT PT, TOTALFILL BC RRM, (2)	Z35	200
527	odbudowa adhezyjna struktury zęba pod koronę protetyczną	Z36	150
528	rekonstrukcja powierzchni zwrzyciowych inna niż wypełnienie ubytku 1	Z37	130
529	rekonstrukcja powierzchni zwrzyciowych inna niż wypełnienie ubytku 2	Z38	160
530	naprawa bezpośrednia uszkodzonej ceramiki licującej w pracy protetycznej	Z41	140
531	badanie stanu miazgi przepływomierzem Dopplera (pierwsze badanie)	Z42	150
532	badanie stanu miazgi przepływomierzem Dopplera (kolejne badanie)	Z43	50

533	odbudowa kompozytowa metodą iniekcyjną (odbudowa ostateczna całego łuku) cena za pkt (zawiera koszt wax-up)	Z44	400
534	odbudowa kompozytowa metodą iniekcyjną (odbudowa ostateczna zębów przednich) cena za pkt (zawiera koszt wax-up)	Z45	450
535	odbudowa kompozytowa metodą iniekcyjną (odbudowa tymczasowa całego łuku) cena za pkt (zawiera koszt wax-up)	Z46	170

* 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 21.1

OBOWIĄZUJE OD 01.07.2021r.

Prezes UKS PUM Sp. z o. o.

dr n. med. Maciej Górski