

C E N N I K

Opłat za usługi stomatologiczne świadczone przez Przychodnię Lekarsko-Stomatologiczną Spółdzielni Pracy w Warszawie ul. Warecka 8 obowiązujący od dnia 01.11.2018 r

Lp.	Rodzaj zabiegu	Oplata za usługi w zł
1.	2.	3.
	I. PORADY I ORZECZENIA	
1.	Przeгляд jamy ustnej / porada / orzeczenia. (jako samodzielna usługa) przy zabiegach za poradę opłaty brak	50,00
	II .STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA	
2.	Leczenie próchnicy powierzchniowej lub nadwrażliwości zębów: a) profilaktyka próchnicy przy pomocy lakierów zapobiegawczych - jeden ząb b) lakierowanie jednego łuku c) lakierowanie pełnego uzębienia – Fluor Protector Duraphat d) lakowanie zębów – jeden ząb e) wybielanie pojedynczego martwego zęba: - każda wizyta - ostatnia wizyta z wypełnieniem f) wybielanie zębów preparatem Opalescence Xtra Boost	20,00 60,00 120,00 60,00 70,00 150,00 500,00 -650,00
3.	Leczenie próchnicy średniej i głębokiej lub innych ubytków zęba: a) wypełnienia światłoutwardzalne: - HERCULITE - GRADIA - Odbudowa zęba materiałem światłoutwardzalnym : - HERCULITE - GRADIA - Odbudowa zęba z ćwiekiem okołomiazgowym - Odbudowa zęba na wkładzie z włókna szklanego b) wypełnienia gwasjonomerowe	130,00 150,00 170,00 200,00 220,00 400,00 120,00

1.	2.	3.
4.	Leczenie zębów z chorą miazgą: a) leczenie przewodowe zęba - zatrucie zęba , opatrunek - zatrucie zęba w znieczuleniu - extirpacja , opracowanie kanału\ów płukanie , opatrunek 1 - kanał wiele kanałów - płukanie, opatrunek zabieg w znieczuleniu - kolejne wizyty (np. przy zgorzeli miazgi) dalsze opracowanie kanału/ów, wymiana opatrunku - ostateczne wypełnienie kanałów zęb jednokanałowy zęb dwukanałowy zęb trzykanałowy zęb czterokanałowy b) Leczenie amputacyjne	50,00 90,00 80,00 100,00 100,00 50,00 100,00 150,00 180,00 210,00 60,00
5.	Znieczulenie (nasiękowe, przewodowe)	30,00
6.	Opatrunek (również przy zatruciu zęba) - bez znieczulenia	60,00
7.	Opatrunek ZnO z eugenolem (tlenek cynku)	70,00
	III. CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA	
8.	Usunięcie zęba stałego bez znieczulenia	80,00
9.	Usunięcie zęba stałego w znieczuleniu : - spray - iniekcja	100,00 140,00
10.	Dłutowanie wewnątrzzębodołowe (wliczono znieczulenie) - jednokorzeniowy - wielokorzeniowy - zębów mądrości	140,00 170,00 200,00
11.	Szycie	50,00
12.	Zdjęcie szwów (założonych poza Spółdzielnią)	60,00
13.	Nacięcie ropnia (wliczono płukanie , drenaż) - kolejne wizyty (płukanie jamy ropnia, wymiana sączka)	60,00 50,00
14.	Leczenie powikłań po usunięciu zębów poza Spółdzielnią	80,00

1.	2.	3.
	IV. PEDODONCJA – STOMATOLOGIA DZIECIĘCA	
15.	Lapisowanie zębów mlecznych a) 1 ząb b) 3 i więcej zębów	20,00 40,00
16.	Lakowanie zębów – jeden ząb	50,00
17.	Lakierowanie zębów – jeden ząb - jednego łuku	20,00 60,00
18.	Leczenie próchnicy średniej , głębokiej i innych ubytków zębowych u dzieci a) wypełnienie chemoutwardzalne w zębach mlecznych b) wypełnienia światłoutwardzalne w zębach mlecznych -HERCULITE -GRADIA	60,00 100,00 120,00
19.	Leczenie zębów z chorą miazgą : - zatrucie zęba opatrunek - leczenie metodą amputacyjną u dzieci (po zatruciu zęba-trepanacja komory, amputacja miazgi komorowej, zabezpieczenie kikutów miazgi, podkład, wypełnienie)	50,00 90,00
20.	Usunięcie zęba mlecznego	80,00
	V.PERIODONTOLOGIA	
21.	Usuwanie złogów nazębnych aparatem: a) jednego łuku b) pełne uzębienie	100,00 170,00
22.	Usuwanie złogów nazębnych ręcznie	100,00
23.	Płukanie kieszeni kostnej + lek (przy ropniu przyzębnym) i przy wyrzynających się zębach - ósemkach	80,00
24.	Leczenie stanów zapalnych błony śluzowej	70,00
25.	Szyna periodontologiczna - wzmacnianie zębów paradontycznych siatką , łączenie w blok - 1 punkt	120,00
26.	Szynowanie zębów włóknem światłoutwardzalnym typu gąsiennica - 1 punkt	130,00

1.	2.	3.
	VI. PROTETYKA STOMATOLOGICZNA.	
27.	Korona metalowa - lana - licowana Chromasitem	300,00 450,00
28.	Korona metalowa lana napalana porcelaną	600,00
29.	Korona porcelanowa pełnoceramiczna	800,00
30.	Element mostu metalowego napalanego: porcelaną Chromasit	600,00 450,00
31.	Korona z tworzywa sztucznego (Stilon)	250,00
32.	Korony z zatraskami : a-korona metalowa lana b-korona licowana tworzywem sztucznym - Chromasit c-korona metalowa lana napalana porcelaną	450,00 700,00 850,00
33.	Element mostu ze stali , tworzywa sztucznego , bądź przerzut lub pazur w moście	150,00
34.	Pazur oporowy w protezie ruchomej częściowej	50,00
35.	Łączenie koron	50,00
36.	Ząb modelowany ręcznie do protezy ruchomej z tworzywa sztucznego	60,00
37.	Czasowa korona ochronna indywidualnie wykonana opatrunkowa	120,00
38.	Klamra dodziąsłowa PELOTA - drucziana i akrylowa	40,00 50,00
39.	A. -Wkład standardowy -wzmocnienie przewodu zęba pod koroną B- .Wkład z włókna sztucznego	120,0 150,00
40.	Wkład dokorzeniowy metalowy lany (bez kosztu metali szlachetnych) w zębach : a) przednich (1, 2 , 3 c) przedtrzonowych (4, 5) d) trzonowych (6, 7 , 8)	300,00 350,00 400,00
41.	Wkład dzielony (bez kosztu metali szlachetnych)	350,00

1.	2.	3.
42.	Szyno-proteza albo proteza szkieletowa przebudowująca zwarcie lub proteza szkieletowa z klamrą	1400,00
43.	Proteza szkieletowa nakładkowa	1500,00
44.	Proteza szkieletowa - zatrzaskowa (z dwoma zatrzaskami)	2000,00
45.	Naprawa protezy szkieletowej a) express b) za każdy dodatkowy element przy protezie szkieletowej c) lutowanie szyny w protezie szkieletowej	70,00 90,00 20,00 250,00
46.	Wymiana teflonu w jednym zatrzasku (po roku noszenia protezy) w protezie szkieletowo-zatrzaskowej	140,00
47.	Klamra w kolorze zębów do protezy szkieletowej lub częściowej 1 sztuka	120,00
48.	Proteza elastyczna	1550,00
49.	Naprawa protezy elastycznej (bez względu na ilość zębów)	250,00
50.	Proteza ruchoma częściowa : a) brak do 2 - ch zębów b) brak od 3 - 7 zębów c) brak od 8 - 12 zębów	330,00 550,00 630,00
51.	Proteza ruchoma częściowa z jednym zębem własnym wykonanie bezklamrowe z obudową wyrostka jak przy bezzębiu	700,00
52.	Proteza ruchoma całkowita z łyżką indywidualną	700,00
53.	Łyżka indywidualna	30,00
54.	Wzmocnienie protezy: a) siatka wzmacniająca b) łuk	130,00 130,00
55.	Płyta bezbarwna do protezy	100,00
56.	Płyta lana (metal do protezy ruchomej)	300,00
57.	Zatrzask kulowy do protezy ruchomej	300,00
58.	Wymiana teflonu w zatrzasku kulowym(po roku noszenia protezy ruchomej)	150,00
59.	Proteza natychmiastowa po usunięciu zębów a) częściowa b) całkowita	600,00 700,00

1.	2.	3.
60.	Naprawa pojedynczego uszkodzenia protezy ruchomej bez wycisku a) expres b) za każdy dodatkowy element przy naprawie protezy ruchomej bez wycisku c) za każdy dodatkowy element przy naprawie protezy ruchomej bez wycisku - expres d) podścielenie protezy ruchomej e) podścielenie protezy ruchomej na gorąco f) czyszczenie jednej protezy w pracowni	40,00 60,00 20,00 40,00 100,00 250,00 70,00
61.	Naprawa pojedynczego uszkodzenia protezy ruchomej z wyciskiem a) expres b) za każdy dodatkowy element przy naprawie protezy ruchomej z wyciskiem c) za każdy dodatkowy element przy naprawie protezy ruchomej z wyciskiem - expres	60,00 80,00 20,00 40,00
62.	Odtworzenie licówki masą żywiczną: a) wykonaną w gabinecie b) wykonaną w pracowni	70,00 140,00
63.	Osadzenie wypadłej korony lub licówki cementem Ketac a) osadzenie cementem Fuji	60,00 80,00
64.	Zdjęcie korony metalowej: a) pojedynczej b) w moście c) w moście – korony lanej	60,00 70,00 80,00
65.	Korekta pracy protetycznej wykonanej poza Spółdzielnią	70,00
66.	Płytki relaksacyjna	350,00
VII. ORTODONCJA		
67.	Porada ortodontyczna	50,00
68.	Korekta zgryzu , spiłowanie guzków	40,00
69.	Płytki przedsionkowa (standard)	40,00

1.	2.	3.
70.	Płytką przedsionkowa indywidualna	160,00
71.	Półpłytką przedsionkowa	50,00
72.	Krażek , trzymacz warg	40,00
73.	Płytką przedsionkowa (ćwiczebna)	30,00
74.	Płytką Schwartza ze śrubą	350,00
75.	Aparat blokowy	450,00
76.	Aparat Klamta ze śrubą	500,00
77.	Korona ortodontyczna	100,00
78.	Naprawa pęknięcia aparatu	50,00
79.	Wymiana uszkodzonej klamry	50,00
80.	Dodatkowy element przy naprawie uszkodzonego aparatu	30,00
81.	Kapa z krzywą	50,00
82.	Okresowa kontrola leczenia bez aparatu	40,00
83.	Kontrola aparatu okresowa	50,00
	Kontrola aparatu z uzupełnieniem	50,00
84.	Proteza ortodontyczna ze śrubą	400,00
85.	Proteza dziecięca	350,00
86.	Aparat elastyczny	800,00
87.	Modyfikacja aparatu klasycznego kwota doliczona do aparatu typowego	50,00
88.	Dodatkowy element aparatu klasycznego lub zmodyfikowanego	50,00
89.	Dodatkowa śruba	50,00
	a) śruba trójkierunkowa	120,00
90.	Wykonanie modeli kontrolnych	50,00
91.	VIII.RENTGENODIAGNOSTYKA	
	Zdjęcie zębowe - 1 zdjęcie	25,00
	a) zdjęcie skrzydłowo- zgryzowe metodą kąta prostego	30,00
	b) zdjęcie w projekcji skośnej	30,00
92.	Wykonanie kserokopii karty choroby na życzenie pacjenta	5,00

UWAGI:

1. Przy usługach z zakresu protetyki stomatologicznej wykonywanych w złocie i materiałach złotopochodnych , koszt złota lub materiału złotopochodnego dolicza się do ceny usługi według faktycznie zużytej ilości i ceny zakupu materiałów.

Podstawa prawna :

Uchwała Nr 19 /2018 Rady Nadzorczej i Zarządu Lekarsko-Stomatologicznej Spółdzielni Pracy z dnia 24.10.2018