

BANSKOBYSŤRICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	
Ev. č.	14204/2026
Došlo dňa	13. 04. 2026
Spis č.	
Číslo odporúčania	RG1334#54434856

Banskobystrický samosprávny kraj

Oddelenie sociálnych služieb a zdravotníctva

Nám. SNP 23

974 01 Banská Bystrica

Vo Veľkom Krtíši 01.04.2026

VEC : Oznámenie o zmenách vykonaných v Cenníku ambulancie

V prílohe Vám zasielame zmeny vykonané v Cenníku ambulancie platné od 01.04.2026

SchwarzDent, s.r.o.
Nemocničná 1
990 01 Veľký Krtíš
IČO: 45612702, DIČ: 2023009134

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
1b	Konzultácia prostredníctvom elektronickej pošty alebo telefonicky - UNION , VŠZP, Dôvera od 1.6.2020 (I)	5.13	
629a	Antigénový test (I)	5.20	
70	Opätovné vystavenie receptu po telef.konzultácii s pacientom, príp.elektronickou komunikáciou (I)	1.01	
A01	Povrchová slizničná anestézia, nehradená poisťovňou (N)	5.00	5.00
A02	Injekčná anestézia zvodová (I) zvodová	5.00	5.00
A02	Intraligamentálna anestézia, nehradená poisťovňou (N) intragam	10.00	10.00
A02	Anestézia nehradená poisťovňou, samoplátca (N) samoplátca	15.00	15.00
C07	Dentitio diff.+ medikamentozna liečby + liečivo (N)	15.00	15.00
C07	Ošetrovanie DD , nehradené poisťovňou, samoplátca (N)	25.00	25.00
C08	Úprava prominujúcej alveoly, chir.korekcia (N)	15.00	15.00
C08	Úprava prominujúcej alveoly , samoplátca (N)	25.00	25.00
C10	Príprava sterilného operačného poľa (N)	30.00	30.00
C10	Excízia makkých tkanív, samoplátca (N)	54.00	54.00
C15	Operácia čelustnej cysty cystektómiou (do veľkosti 20mm) Extrakcie alebo resekcie koreňového hrotu sa pripočítavajú (pod (N)	35.00	35.00
C41	Rukavicový drén (N)	10.00	10.00
C41	Intaorálna incízia, samoplátca (N)	28.00	28.00
C51	Wassmundova plastika, príprava op.poľa (N)	50.00	50.00
C51	Wassmundova plastika, samoplátca (N)	139.00	139.00
C61	Repozícia sublúxovaného alebo luxovaného zuba alebo nalomenej alveoly alebo alveolárneho výbežku (N)	34.00	34.00
C61	Repozícia subl. alebo luxovaného zuba, samoplátca (N)	107.25	107.25
C62	Ošetrovanie fraktúrovaného zuba celuliodovou provizornou ochrannou korunkou v ambulancii (N)	30.00	30.00
C71	Jednoduchá zlomeniena sánky, medzičelustná drôtená fixácia (N)	120.00	120.00
C77	Odstránenie dlahy a fixačnej hmoty po úrazoch zubov a čelustí (N)	30.00	30.00
C92	Sutura slizničnej rany (do 3 cm v jednej vrstve) (N)	25.00	25.00
D00	Indikácia preventívnej prehliadky (I)	52.00	

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
D01	Komplexné stomatologické vyšetrenie, nehradené poisťovňou (N)	44.00	44.00
D02	Preventívna stomatologická prehliadka. nehradená poisťovňou (N)	22.00	22.00
D03	Cielené stomatologické vyšetrenie, nehradené poisťovňou (N)	15.00	15.00
D05	Komplexné vstupné pedostomatologické vyšetrenie, nehradené poisťovňou (N)	44.00	44.00
D06	Preventívna pedostomatologická prehliadka, nehradená poisťovňou (N)	16.50	16.50
D07	Urgentne ošetrovaný pacient (N)	12.00	12.00
D11	Nekapitovaný pacient (N)	15.00	15.00
D13	Ošetrovanie nespolupracujúceho pacienta (N)	20.00	20.00
D14	Ošetrovanie mimo poradia, neobjednaný pacient (N)	10.00	10.00
D15	Konzultácia na žiadosť pacienta, nehradená poisťovňou (N)	17.00	17.00
D16	Časová náročnosť výkonu, cena za 5min.práce (N)	5.00	5.00
D20	Neodkladný chir.základný mimoporadia (N)	13.00	13.00
D21	Urgentná konzultácia na žiadosť pacienta po ordinálnych hodinách v pracovných dňoch (N)	25.00	25.00
D22	Urgentná konzultácia vyžiadaná pacientom mimo ordinálnych hodín v dňoch pracovného voľna a cez sviatky (N)	35.00	35.00
D37	Krátky administratívny výkon, nehradený poisťovňou (N)	12.00	12.00
D38	Dlhší administratívny výkon (N)	15.00	15.00
D52	RTG snímka intraorálna zubov a ústnych tkanív samoplátca (I)	12.00	12.00
D52	RTG snímka intraorálna zubov a ústnych tkanív, na počkanie (N)	4.50	4.50
D52	RTG snímka intraorálna zubov a ústnych tkanív, na počkanie pacient nekapitovaný (N) urgent	9.00	9.00
D54	RTG snímka - ortopantomogram (I)	29.00	
D54	OPG snímka extraorálna kostí čeluste, tváre, ruky a zápästia, tele RTG lebky, analýza +konzultácia s pacientom (N)	12.00	12.00
D54	RTG snímka - ortopantomogram (N) bez poisťovne	42.00	42.00
D54	3D- ortopantomogram (N)	70.00	70.00
D54	OPG snímka extraorálna kostí čeluste, tváre, ruky a zápästia, tele RTG lebky, analýza , nekapitovaný pacient (N)	15.00	15.00

CENNÍK

SchwarzDent, s.r.o.

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
D71	Skúška vitality zubov + diagnostika (N)	3.50	3.50
E01	Extrakcia dočasného zuba alebo koreňa predoperač. príprava nadštandard. motivácia, bez anestézy (N)	10.00	10.00
E01	Extrakcia mlieč.zuba, samoplátca (N)	19.00	19.00
E11	postchir. starostlivosť (N)	20.00	20.00
E11	Extrakcia zuba, samoplátca (N)	35.00	35.00
E12	diagnostika+ post.chir. starostlivosť (N)	30.00	30.00
E12	Extrakcia viacokoreň.zuba, samoplátca (N)	52.00	52.00
E13	extrakcia , postchir.starostlivosť za každý ďalší zub (N)	10.00	10.00
E14	jednoraz set materiál (N)	10.00	10.00
E14	Sutura extr.rany, samoplátca (N)	17.50	17.50
E14	atraumatické šitie (N)	15.00	15.00
E15	Intrúzia alveolu, nadštand. (N)	10.00	10.00
E21	pred- a postchir.starostliv pri separácii (N)	50.00	35.00
E21	Komplikovaná extrakcia, samoplátca (N)	72.00	72.00
E22	pred- a postchir.starostliv + diagnostika (N)	65.00	65.00
E22	Predchir.diagnostika, násl postop.starostlivosť u nekapitovaného pacienta (N)	90.00	90.00
E22	Chir.extrakcia, samoplátca (N)	124.00	124.00
E31	použitie elektrokauteera pri decapsulácii (N)	20.00	20.00
E31	Dekapsulácia zuba, samoplátca (N)	32.00	32.00
E34	Naloženie aktívneho ťahu, samoplátca (N)	52.00	52.00
E40	Resekcia koreňového hrotu samoplátca, bez koren. výplne (I)	123.50	123.50
E40	Nadštandard, k resekcii KH bez koreň, výplne a RTG a inj (N)	50.00	50.00
E40	Doplatok nadštan., k resekcii s vyplnením KK, rtg a inj, kapitovaný pacient full (N)	134.00	134.00
E40	Doplatok nadštand., k resekcii s vyplnením KK, rtg a inj, nekapitovaný, full (N)	144.00	144.00
E42	Resekcia každého ďalšieho koreňového hrotu, čas. náročnosť (N)	25.00	25.00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
E42	resekcia ďalšieho koren. hrotu, samoplatca (N)	47.00	47.00
E43	Retrográdne plnenie koreňového kanálíka pri výkone E40 (N)	15.00	15.00
E45	Trepanácia alveoly (I)	17.00	17.00
E47	Hemiextrakcia, nehradená poisťovňou (N)	27.00	27.00
E51	Uzatvorenie rany slizničným adhezívom (N)	7.00	7.00
E51	Zastavenie postex.krvácania, samoplátca (N)	25.00	25.00
E51	Zastavenie poextrakčného krvácania, Parasorb kolagén čap 1ks (N)	8.00	8.00
E51	Zastavenie poextrakčného krvácania, Parasorb kolagén čap s Gentamycínom 1ks (N)	15.00	15.00
E60	predoperačná príprava, konzultácia s pacientom (N)	10.00	10.00
E60	Vyšetrenie pred chir.základom, samoplátca (N)	17.40	17.40
E61	Alvogyí, nadštandard (N)	7.00	7.00
E61	Ko po chir.základu, samoplátca (N)	14.40	14.40
E63	Ošetrovanie, nadš.liečivom (N)	5.50	5.50
E63	Chir.revízia rany, samoplátca (N)	23.10	23.10
E64	Egalizácia alveolu, samoplátca (N)	111.00	111.00
E64	Egalizácia alveolárneho výbežku (S)	111.00	53.00
F01	Návrh ošetrovania protetiké, stanov biolog faktora nehradené poisť., snímateľné nahradky (N)	45.00	45.00
F01	Komplexné stomatoprotetiké vyšetrenie (S)	64.00	20.00
F63	Sňatie korunky, samoplátca (N)	18.80	18.80
F63	Stiahnutie korunky (S)	18.80	10.00
F64	Opätovné nasadenie fixnej náhrady (N)	20.00	20.00
F64	nasadenie fixnej náhrady Total cem, Panavia (N)	25.00	25.00
IPPZ	Individuálna pripočítateľná položka pre ošetrovanie detských pacientov (N)	15.00	15.00
N01	Ústna hygiena - profylaktická inštruktáž, nehradený poisťovňou (N)	15.00	15.00
N02	Inštruktáž a nácvik ústnej hygieny u detí do skončenia povinnej školskej dochádzky, nehradený poisťovňou (N)	10.00	10.00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
N03	Odstránenie zubného kameňa, jeden sextant, ultrazvuk (N)	5.00	5.00
N03	Odstránenie zubného povlaku alebo zubného kameňa Deep scale (N) Deep Scale	7.00	7.00
N03	Odstránenie ZK 1 sextant, samoplátca (N) samoplatca	12.50	12.50
N03	Airflow celá DÚ, dentálna hygiena (N) AirFlow	20.00	20.00
N03	Airflow Perio (N) Air Flow perio	25.00	25.00
N04	Inštruktáž s dentálnou pomôckou (N)	3.00	3.00
N09	Interdentálne kefy 1 bal (N)	8.30	8.30
N11	Nadšt.materiál pri lokálnej fluoridácii, inštruktáž, motivácia (N)	14.00	14.00
N11	Lokálna fluoridácia, samoplátca (N)	44.00	44.00
N30	Pečatenie fisúr (za každý zub) (N)	7.00	7.00
P05	Preleštenie výplne (N) preleštenie	2.50	2.50
P05	zábrus hrbčiekov (N) zábrus	5.00	5.00
P05	Odstránenie miestnehodráždenia, samoplátca (N) samplatca	12.40	12.40
P07	Liečivo pri lok.ošetrení slizníc, a Biosmalt Curasept (N)	5.00	5.00
P07	Lokálne ošetrenie slizníc, samoplátca (N) samoplátca	13.40	13.40
P08	Frenulectomia, samoplátca (N) samoplátca	88.60	88.60
P08	Plastika frenúl, slizničných a väzivových pruhov v oblasti čefustí (S)	88.60	30.00
P09	Vestibuloplastika vo frontálnom úseku sánky (I)	128.00	40.00
P09	Nadštandard pri vestibuloplastike, plast. obváz (N) plastický obváz	20.00	20.00
P09	Vestibuloplastika, samoplátca (N) samoplátca	128.00	128.00
P23	Gingivectomia, každý zub, samoplátca (N) samoplátca	22.20	23.80
P23	Gingivektómia (každý zub) (S)	22.20	15.00
P32	Odklopenie mukoperiost.laloka, samoplátca (N) samoplátca	153.00	153.00
P32	Odklopenie mukoperiostálneho laloka (S)	151.50	50.00
P33	Odklopenie later mukoperiost.laloka, samoplátca (N)	178.00	178.00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
P33	Odklopenie mukoperiostálneho laloka (S)	176.00	60.00
P40	Odber materiálu na laboratórne vyšetrenie (I)	7.50	
P40	Odber materiálu, samoplátca (N) samoplátca	7.50	7.50
P50	Parodontálna dlahá na kývavé zuby drátená, fix. fotokompozit 3-3 (N)	100.00	100.00
P50	Parodont. dlahá na kývavé zuby sklenené vlákno, 3-3 (N)	140.00	140.00
P51	Za každý fixovaný zub do dlahy fotokompozitom (N)	10.00	10.00
P52	Pourazová dlahá fixačná drátená (N)	25.00	25.00
P52	Pourazová dlahá sklen.vlákno (N)	50.00	50.00
P65	Príplatok k certifikovaným výkonom (I)	44.00	
T01	Manuálna repozícia luxácie TMK (N)	12.00	12.00
T02	Svalové rehabilitačné cvičenie (N)	7.00	7.00
T03	Fyzikálna terapia - jedno sedenie (N)	5.00	5.00
V00	Poižítie Optradamu (N)	5.00	5.00
V01	za fotokompozit 1 plôška od 3 distálne (N)	12.00	12.00
V01	za nanokompozit 1 plôška od 3 distálne (N) Nanokompozit	15.00	15.00
V01	1 plôška výplň zuba amalgám, samoplátca (N) plast.výpln, samoplátca	33.00	33.00
V01	Jednoplôšková výplň zuba (S)	32.50	18.00
V01	Jednoplôšková výplň zuba, fotokompozit samoplátca (S) fotokompozit samoplátca	47.50	47.50
V02	za fotokompozit 2 plôšky od 3 distálne (N) fotokompozit	15.00	15.00
V02	za nanokompozit 2 plôšky od 3 distálne (N) nanokompozit	17.50	17.50
V02	2plôšky výplň zuba amalgám, samoplátca (N) Plast.výplň, samoplátca	57.30	57.30
V02	Dvojplošková výplň zuba (N) fotokompozit samoplátca	70.00	70.00
V02	Dvojplošková výplň zuba (S)	56.90	25.00
V03	za fotokompozit 3 plôšky od 3 distálne (N) fotokompozit	20.00	20.00
V03	doplatok za fotokompozit - rekoštrukcia (N) rekoštrukcia	30.00	30.00

CENNÍK

SchwarzDent, s.r.o.

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
V03	3plôšky výplň zuba amalgám, samoplátca (N) plastická výplň samoplatca	70.00	70.00
V03	Trojplôšková výplň zuba (N) Fotokompozit samoplatca	90.00	90.00
V03	Trojplôšková výplň zuba (N) rekonštrukcia korunky	70.00	70.00
V03	Trojplôšková výplň zuba (S)	69.15	30.00
V05	Fotokompozit (jedna plôška), nanokompozit (N)	5.00	5.00
V05	Fotokompozit 1plôška, samoplátca (N) samoplatca	45.00	45.00
V05	Fotokompozit (jedna plôška) (S)	44.50	30.00
V06	Fotokompozit (dve plôšky), nanokompozit (N) nanokompozit doplatok	5.00	5.00
V06	Fotokompozit 2plôšky, samoplátca (N) samoplatca	78.00	78.00
V06	Fotokompozit (dve plôšky) (S)	71.90	40.00
V07	Fotokompozit (tri plôšky), nanokompozit (N) doplatok za nanokompozit	5.00	5.00
V07	Rekonštrukcia korunky -Everstick (N) doplatok za materiál	7.00	7.00
V07	Fotokompozit 3 plôšky, samoplátca (N) samoplatca	90.00	90.00
V07	Rekonštrukcia korunky fotokompozit predný zub, (N) rekonštrukcia	70.00	70.00
V07	Fotokompozit (tri plôšky) (S)	89.15	50.00
V08	Dobudovanie konfekčného pulpálneho čapu fotokompozitom (N)	25.00	25.00
V09	Zhotovenie estetickej fazety z fotokompozitu (N)	50.00	50.00
V1	Amalgám kondenzovaný strojovo (N) strojová kondenzácia	4.00	4.00
V10	Doplatok za SDR (N)	5.00	5.00
V12	Ošetrovanie zubného kazu (I)	43.50	
V15	Ošetrovanie citlivých krčkov zuba, Bond, 1zub (N)	5.00	5.00
V16	Ošetrovanie citlivých zubných plôšok Adhesor cm (N)	3.50	3.50
V17	Pečatenie fissúr, 1 zub, desenzibilizácia Seal Protect (N)	10.00	10.00
V18	Použitie sekčnej matrice (N)	4.00	4.00
V20	Dezinfekcia kavity pri dočasnom ošetrovaní hlbokého kazu (N) zno + dezinf.kavity	15.00	15.00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient plati
V20	Ošetrovanie dentín.rany ZNO, Calxyd (N) Calxyd ,	5.00	5.00
V20	Opätovné ošetrovanie páliat. pri hlbokom kaze (N) opätovne	6.50	6.50
V20	Nepriame prekrytie ZD (N) nepriame prekrytie ZD	4.00	4.00
V20	Dočasné ošetrovanie hlbokého kazu samoplátca (N) samoplátca	19.50	19.50
V30	Priame prekrytie zubnej drene AI, Renew (N)	5.00	5.00
V30	Priame prekrytie Zub.drene Calc, Calcimol (N)	7.00	7.00
V31	Exstirpácia zubnej drene (N)	15.00	15.00
V31	Amputácia ZD (N)	7.00	7.00
V31	Strojová inštrumentácia pri prečistení KK (N)	10.00	10.00
V31	Devitalizačná pasta (N) devitalizačná pasta	10.00	10.00
V31	Trepanácia zuba samoplátca (N) samoplátca	27.00	27.00
V31	Odstránenie nevyhovujúcej koreňovej výplne (N)	25.00	25.00
V32	Prečistenie, preplach KK (N)	3.00	3.00
V33	Detekcia koreň. kanálov (N)	5.00	5.00
V34	Dočasná koreňová výplň Calxyd (N)	10.00	10.00
V41	Endodoncia 1koreň.zub, samoplátca (N) samoplátca	109.00	109.00
V41	Reendodoncia 1 koreň. zuba (N)	85.00	85.00
V41	Endodontické ošetrovanie jednokoreňového trvalého zuba, (S)	103.50	60.00
V41	Endodontické ošetrovanie jednokoreňového trvalého zuba, strojová inštrumentácia, Bee Fill (S)	108.50	65.00
V42	Endodoncia, viackoreň.zub, samoplátca (N) samoplátca	183.00	183.00
V42	Reendodoncia viackoreň. zuba (N)	120.00	120.00
V42	Endodontické ošetrovanie viackoreňového trvalého zuba (S)	182.00	95.00
V42	Endodontické ošetrovanie viackoreňového trvalého zuba, strojová inštrumentácia. BeeFill (S)	182.00	95.00
V45	Apexifikácia (N)	12.00	12.00
V46	Zavedenie parapulpálneho čapu (N)	10.00	10.00

CENNÍK

SchwarzDent, s.r.o.

Strana č.9

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
V50	Parapulpálny titán čap (N)	5.00	5.00
V50	Parapulpálny čap mini (N)	3.50	3.50
V50	Parapulpálny pozl. čap (N)	7.50	7.50
V51	Pulpálny čap (N)	10.00	10.00
V51	Pulpálny čap Glass (N)	15.00	15.00
V51	Pulpálny čap samoplátca (N) samoplátca	40.00	40.00
V61	Skloionomér, kompomér 1plôška (N)	10.00	10.00
V62	Skloionomér, kompomér 2plôšky (N)	12.00	12.00
V63	Skloionomér, kompomér 3plôšky (N)	15.00	15.00
V64	Individuálna celuloidová matrica (N)	3.50	3.50
W01	Materiál. lab.spracovanie -guf.attachment, sedlá na implantát (N)	70.00	70.00
W02	Silikónová náhryzová dlaha (N)	50.00	50.00
W03	Odtačok alginát (N)	10.00	10.00
W04	Odtačok dvojité silikón (N)	30.00	30.00
W09	Oprava starej korunky amalgám (N)	7.00	7.00
W10	Oprava fixnej náhrady (N)	25.00	25.00
W11	Adhezívny mostík, náhrada 1 zuba, sklenené vlákno (N)	100.00	100.00
W12	Dekapitácia korunky z protet.dôvodov (N)	6.00	6.00
W13	Zhotovenie novej fazety na fixnú náhradu Condac Porzelana (N)	35.00	35.00
W14	Oprava estet.fazety na fixnej náhrade (N)	30.00	30.00
W16	Zhotovenie novej estetickej fazety na fix.náhradu (N)	35.00	35.00
W17	Nalepenie fazety Spofacryl (N)	15.00	15.00
W18	funkčný odtačok v indiv.lyžici (N)	25.00	25.00
W19	Opätovné nasadenie malej fixnej náhrady (N)	20.00	20.00
W191	Opätovné nasadenie fixnej náhrady (N)	35.00	35.00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
W20	Nadšstand. materiál a postup pri zhotovení parc.protézy (N)	96.00	96.00
W21	Nadšt.materiál, ret.prvok pri parc.protéze (N)	15.00	15.00
W22	Nadšt.materiál kotviaci prvok pri parc.protéze (N)	35.00	35.00
W23	preparácia pilier.zuba vo fronte (N)	30.00	30.00
W231	Preparácia pilier. zuba v dist.úseku (N)	35.00	35.00
W24	Predprotet.priprava zuba (N)	17.00	17.00
W25	Určenie medzičel-vztahov (N)	25.00	25.00
W26	Podloženie sním. náhrady Refix (N)	17.00	17.00
W27	Skúška protet.práce (N)	20.00	20.00
W28	Nadšt.materiál a postup pri celkovej sním.náhrade (N)	119.50	119.50
W30	Doplatok za trojramennú sponu remánium (N)	3.00	3.00
W31	Ochranna korunka u detí do 18.rokov (N)	17.00	17.00
W32	Konfekčná korunka (N)	40.00	40.00
W34	Nasadenie fixnej náhrady Panavia 1korunka (N)	10.50	10.50
W35	Scotchbond (N)	7.00	7.00
X01	Potvrdenie o návšteve pacienta (N)	2.00	2.00
X06	Hlásenie poistnej udalosti (N)	5.00	5.00
X061	Hlásenie poistnej udalosti (N)	6.00	6.00
X07	Vypísanie potvrdenia Oznamenie úrazu -Allianz (N)	4.50	4.50
X071	Vypísanie potvrdenia Oznamenie úrazu -IMG (N)	3.50	3.50
X072	Vypísanie potvrdenia Oznamenie úrazu - Kooperativa (N)	5.00	5.00
X08	Potvrdenie o návšteve na žiadosť pacienta (N)	2.00	2.00
X081	Vstupný poplatok, za administratíva (N)	5.00	5.00
X09	Vyradenie pacienta, poštové poplatky (N)	2.50	2.50
X10	Vyšetrenie na vstup do zamestnania, hasiči a pod (N)	7.00	7.00

C È N N Í K

SchwarzDent, s.r.o.

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
X11	Stanovenie diagnózy, následná medikament.liečba (N)	3.00	3.00
Y01	Philips sonicare for kids (N)	59.95	59.95
Y02	Philips sonicare 4300 protective clean (N)	74.95	74.95
Y03	Philips sonicare 4700 profesional (N)	145.45	145.45
Y04	Philips sonicare 9000 diamond clen (N)	229.95	229.95
Y05	Philipssonicare power flosser (N)	159.95	159.95
YZ027	Dentálna hygiena v celej DU.Inštruktáž, nácvik ústnej hygieny nad 18 rokov, pre poistencov UNION (I)	50.00	
YZ027	Dentálna hygiena v celej DU.Inštruktáž, nácvik ústnej hygieny (N)	50.00	50.00
Z01	Domáce bielenie 16% karbamid, odtlačky (N)	85.00	85.00
Z02	Bielidlo na domáce bielenie, striekačka (N)	50.00	50.00
Z03	Bielidlo na domáce bielenie, 16% , striekačka (N)	30.00	30.00
Z04	Vnútorne bielenie zuba (N)	25.00	25.00
Z05	Ambulantné bielenie zubov (N)	170.00	170.00
Z06	Amulantné zhotovenie dlahy na bielenie zubov, jedno zuboradie (N)	50.00	50.00
Z07	Ambulantné zhotovenie náhryzovej dlahy (N)	70.00	70.00
Z10	Skyce dentálny šperk, osadenie (N)	55.00	55.00
Z100	Darčeková poukážka na stomatologické ošetrovanie v hodnote 70e (N)	70.00	70.00
	Kategória úhrady pois'ovníou: I plne hrađený výkon S spoluúčas' pacienta N nehradené pois'ovníou * v stĺpci "Pacient platí" znamená nastavený doplatok, nie vypočítaný matematicky ako cena-úhradaZP.		