

Kód		Cena celková	Úhrada ZP	Pacient platí
111		60.00	23.71	36.29
11101	Inlay liata ako pilier mostíka (S)	60.00	9.49	50.51
11102	Inlay koreňová (I)	60.00	18.21	41.79
11102	Inlay koreňová (S)	60.00	7.28	52.72
11103	Inlay koreňová, jeden kanálik - nepriama liata (N)	60.00		60.00
12101	Korunka plášťová (I) štandard	170.00	41.92	128.08
12101	Korunka plášťová (I) keramika	230.00	41.92	188.08
12101	Korunka plášťová (S) štandard	170.00	16.77	153.23
12101	Korunka plášťová (S) keramika	230.00	16.77	213.23
12105	Korunka fazetovaná po 3-ku vrátane (I) štandard	180.00	46.26	133.74
12105	Korunka fazetovaná po 3-ku vrátane (I) špeciálna živica	200.00	46.26	153.74
12105	Korunka fazetovaná po 3-ku vrátane (I) keramika	230.00	46.26	183.74
12105	Korunka fazetovaná po 3-ku vrátane (S) štandard	180.00	18.50	161.50
12105	Korunka fazetovaná po 3-ku vrátane (S) špeciálna živica	200.00	18.50	181.50
12105	Korunka fazetovaná po 3-ku vrátane (S) keramika	230.00	18.50	211.50
12106	Korunka fazetovaná, štand.živica po 3-ku vrátane, prep. na schodík (N)	180.00		180.00
12107	Člen mostíka (I) štandard	170.00	20.24	149.76
12107	Člen mostíka (I) keramika	180.00	20.24	159.76
12107	Člen mostíka (S) štandard	170.00	8.09	161.91
12107	Člen mostíka (S) keramika	180.00	8.09	171.91
12108	Člen mostíka fazetovaný po 3-ku vrátane (I) štandard	175.00	26.02	148.98
12108	Člen mostíka fazetovaný po 3-ku vrátane (I) špeciálna živica	180.00	26.02	153.98
12108	Člen mostíka fazetovaný po 3-ku vrátane (I) keramika	220.00	26.02	193.98
12108	Člen mostíka fazetovaný po 3-ku vrátane (S) štandard	160.00	10.41	149.59
12108	Člen mostíka fazetovaný po 3-ku vrátane (S) špeciálna živica	180.00	10.41	169.59
12108	Člen mostíka fazetovaný po 3-ku vrátane (S) keramika	220.00	10.41	209.59

		SVIDENTAL s.r.o.			Strana č.2
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.					
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features					
1b			4.03	6.80	
20201	Celková snímateľná náhrada horná alebo dolná (I) štandard		370.00	119.50	250.50
20201	Celková snímateľná náhrada horná alebo dolná (S) nadštandard		399.50	119.50	280.00
20201	Celková snímateľná náhrada horná alebo dolná (S) s mriežkou		420.00	119.50	300.50
20202	Čiastočná sním.náhrada s určením medzičelustných vzťahov (I)		300.00	89.62	210.38
20203	Čiastočná sním.náhrada zo štand. mater.bez oporných zón (N)		300.00		300.00
20204	Čiastočná sním.náhrada - medzerník do 4 zubov (I)		180.00	36.14	143.86
20204	Čiastočná sním.náhrada - medzerník do 4 zubov (N)		180.00		180.00
22101	Rozšírenie náhrady po ext.zuba (pridané zuby a kotv.prvky sa pripoč. (N)		60.00		60.00
22102	Rebazácia náhrady nepriama (N)		150.00		150.00
40110	Oprava, zub vypadnutý z náhrady - 1 zub (N)		30.00		30.00
40111	Každý ďalší vypadnutý zub (N)		20.00		20.00
40112	Oprava na modeli, prasknutá alebo zlomená náhrada (I)		35.00	4.34	30.66
40112	Oprava na modeli, prasknutá alebo zlomená náhrada (S)		35.00	1.73	33.27
40113	Oprava retenčných prvkov náhrady - základ (prvky sa pripočítajú) (N)		30.00		30.00
40114	Retenčné rameno z drôtu (N)		30.00		30.00
41108	Liaty výstužný strmeň zanorený do živice u dolnej snímateľnej náhrady (I)		80.00	14.61	65.39
41109	Spona trojramenná kombinovaná (I)		50.00	8.30	41.70
41110	Spona dvojramenná kombinovaná (N)		45.00		45.00
41111	Spona trojramenná celoliata alebo individuálna (I)		50.00	12.28	37.72
41114	Zub pri rozšírení snímateľnej náhrady po extrakcii - za každý zub (N)		60.00		60.00
42104	Študijný model (I)		15.00	5.20	9.80
42104	Študijný model (S)		15.00	2.08	12.92
55555	Parcialna alebo celková protéza,horná,dolná (N)		360.00		360.00
A01	Povrchová slizničná anestézia (N)		8.00		8.00
A02	Injekčná anestézia (I) štandard		9.06	9.06	

		Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.		SVIDENTAL s.r.o.		Strana č.3	
Kód		Cena celková		Úhrada ZP		Pacient platí	
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features		17.06		9.06		8.00	
A03	Zvodová anestézia (N)	20.00				20.00	
A04	Anestézia (N)	12.00				12.00	
A2	Nadšandardná anestézia (S) Supracain	17.00				17.00	
C07	Ošetrovanie sťaženého prerezávania zuba múdrosti (I)	9.06		9.06			
C08	Úprava prominujúcej alveoly (I)	9.06		9.06			
C41	Intraorálna incízia dentogénneho abscesu (I)	18.12		18.12			
C61	Repozícia subluxovaného alebo luxovaného zuba alebo nalomenej alveoly alebo alveolárneho výbežku (I)	75.50		75.50			
C62	Ošetrovanie fraktúrovaného zuba provizornou ochrannou korunkou (N)	150.00				150.00	
D01	Vstupné komplexné stomatologické vyšetrenie (I)	45.30		45.30			
D02	Preventívna stomatologická prehliadka (I)	22.65		22.65			
D02a	Preventívna stomatologická prehliadka v tehotenstve (I)	22.65		22.65			
D03	Cielené stomatologické vyšetrenie (I)	15.10		15.10			
D05	Komplexné vstupné pedostomatologické vyšetrenie (I)	45.30		45.30			
D06	Preventívna pedostomatologická prehliadka (I)	16.61		16.61			
D11	Akútne vyšetrenie (I)	7.55		7.55			
D37	Krátky administratívny úkon (I)	6.04		6.04			
D38	Dlhší administratívny výkon (N)	15.00				15.00	
D50	Konzultácie a odborné rady (N) Za každých začatých 15 min.	15.00				15.00	
D71	Skúška vitality zubov (N)	5.00				5.00	
E01	Extrakcia dočasného zuba alebo koreňa (I)	9.06		9.06			
E1	Extrakcia trvalého zuba alebo koreňa (N)	20.00				20.00	
E11	Extrakcia trvalého zuba alebo koreňa (I)	15.10		15.10			
E12	Extrakcia viackoreňového zuba (I)	22.65		22.65			
E14	Sutúra extrakčnej rany (I)	7.55		7.55			
E2	Extrakcia, komplik (N)	27.00				27.00	

Kód	Popis	Cena celková	Úhrada ZP	Pacient platí
E2	Extrahovanie zuba (I)	37.75	37.75	
E3	Extrakcia, separacia, komplik (N)	37.00		37.00
E31	Dekapsulácia zuba (I)	12.08	12.08	
E45	Trepanácia alveoly (I)	19.63	19.63	
E51	Zastavenie poextrakčného krvácania (I)	18.12	18.12	
E61	Ošetrovanie a kontrola po zákroku dentoalveolárnej chirurgie (I)	7.55	7.55	
E63	Chirurgická revízia rany (I)	18.12	18.12	
E64	Egalizácia alveolárneho výbežku (S)	60.40	60.40	
F01	Komplexné stomatoprotetické vyšetrenie a návrh ošetrovania (S)	45.30	45.30	
F63	Stiahnutie korunky (S) štandardnej	34.00	9.06	24.94
F63	Stiahnutie korunky (S) nadštandardnej	39.06	9.06	30.00
F64	Opätovné nasadenie fixnej náhrady (N)	25.00		25.00
L01	Telefonická konzultácia (I)	12.08	12.08	
N01	Ústna hygiena - profylaktická inštrukcia (N)	15.00		15.00
N02	Inštrukcia a nácvik ústnej hygieny u detí (N)	15.00		15.00
N03	Odstránenie zubného kameňa na 1 sextante (I) mechanicky	7.55	7.55	
N03	Odstránenie zubného kameňa na 1 sextante (S) ultrazvukom	27.55	7.55	20.00
N11	Inštrukcia, nácvik ústnej hygieny a lokálna fluoridácia (I)	30.20	30.20	
N2	Odstránenie zubných povlakov (N)	10.00		10.00
N3	Odstránenie zubného kameňa (N)	25.00		25.00
N30	Pečatenie fisúr (za každý zub) (N)	20.00		20.00
P04	Kontrolné vyšetrenie ústnej sliznice (N)	10.00		10.00
P05	Odstránenie miestneho podráždenia (I)	7.55	7.55	
P07	Lokálne ošetrovanie gingívy a (alebo) sliznice (I)	7.55	7.55	
P40	Odber materiálu na laboratórne vyšetrenie (I)	7.55	7.55	
T01	Manuálna repozícia luxácie TMK (I)	15.10	15.10	

Kód		Cena celková	Úhrada ZP	Pacient platí
T03		10.00		10.00
V01	Jednoplôšková výplň zuba (S) Cavex NON G2	40.10	15.10	25.00
V01	Jednoplôšková výplň zuba (S) Amalgam,non gama 2	40.10	15.10	25.00
V01	Jednoplôšková výplň zuba (S) Fusion + bond	40.10	15.10	25.00
V01	Jednoplôšková výplň zuba (S) Valux	41.10	15.10	26.00
V01	Jednoplôšková výplň zuba (S) Filtek 3M	42.10	15.10	27.00
V02	Dvojpôšková výplň zuba (S) Cavex NON G2	63.22	33.22	30.00
V02	Dvojpôšková výplň zuba (S) Amalgam	63.22	33.22	30.00
V02	Dvojpôšková výplň zuba (S) Fusion + bond	63.22	33.22	30.00
V02	Dvojpôšková výplň zuba (S) Valux	63.22	33.22	30.00
V02	Dvojpôšková výplň zuba (S) Filtek 3M	65.22	33.22	32.00
V03	Trojpôšková výplň zuba (S) Cavex NON G2	70.77	40.77	30.00
V03	Trojpôšková výplň zuba (S) Amalgam ,ANA 2	70.77	40.77	30.00
V03	Trojpôšková výplň zuba (S) Fusion + bond	70.77	40.77	30.00
V03	Trojpôšková výplň zuba (S) Valux	70.77	40.77	30.00
V03	Trojpôšková výplň zuba (S) Filtek 3M	70.77	40.77	30.00
V05	Fotokompozit (jedna plôška) (S) Fusion + bond	40.10	15.10	25.00
V05	Fotokompozit (jedna plôška) (S) Valux	40.10	15.10	25.00
V05	Fotokompozit (jedna plôška) (S) Filtek 3M	40.10	15.10	25.00
V06	Fotokompozit (dve plôšky) (S) Fusion + bond	63.22	33.22	30.00
V06	Fotokompozit (dve plôšky) (S) Valux	63.22	33.22	30.00
V06	Fotokompozit (dve plôšky) (S) Filtek 3M	65.22	33.22	32.00
V07	Fotokompozit (tri plôšky) (S) Fusion + bond	70.77	40.77	30.00
V07	Fotokompozit (tri plôšky) (S) Valux	70.77	40.77	30.00
V07	Fotokompozit (tri plôšky) (S) Filtek Z250	72.77	40.77	32.00
V12	Ošetrovanie zubného kazu (I)	45.30	45.30	

		SVIDENTAL s.r.o.		Strana č.6	
Your complimentary use period has ended. Thank you for using PDF Complete.					
Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features					
V13			28.69	28.69	
V16	Ošetrovanie citlivých zubných plôšok za každý zub (N)		10.00		10.00
V20	Dočasné ošetrovanie zubného kazu (I)		7.55	7.55	
V25	Liečivá vložka (N) Caryosan		20.00		20.00
V30	Extirpácia zubnej drene (N)		15.00		15.00
V31	Paliatívne endodontické ošetrovanie (I)		12.08	12.08	
V41	Endodontické ošetrovanie jednokoreňového zuba (S)		65.30	45.30	20.00
V42	Endodontické ošetrovanie viackoreňového zuba (S) dvojkoreňového		120.60	90.60	30.00
V43	Endodontické ošetrovanie viackoreňového zuba (N) každý ďalší kanálik (nad dva)		18.00		18.00
Kategória úhrady poisťovňou: I plne hrazený výkon S spoluúčast' pacienta N nehradené poisťovňou * v stĺpci "Pacient platí" znamená nastavený doplatok, nie vypočítaný matematicky ako cena-úhradaZP.					