

Cenník stomatologických výkonov

pre ZP Dôvera, VŠZP, ZP Union

platný od 01.07.2025

Kód	N á z o v	Cena sa-		Úhrada	24			Úhrady podľa poisťovní			27		
		Body	mopl.		ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
A02	Injekčná anestézia.												
/ 2	Anestézi a +	60	19.30	plná čiasť.	9.30	10.00	10.00	9.06	10.24	10.24	8.58	10.72	10.72
C07	Ošetrovanie sťaženého prerezávania zuba múdrosti.												
/ 1	Ošetrovanie	60	9.30	plná čiasť.			0			0		0	0
/ 2	Ošetrovanie		29.30	plná čiasť.	9.30	20.00	20.00	9.06	20.24	20.24	8.58	20.72	20.72
C41	Intraorálna incízia dentogénneho abscesu												
/ 2	Intraorál na	120	38.60	plná čiasť.	18.60	20.00	20.00	18.12	20.48	20.48	17.16	21.44	21.44
C61	Repozícia subluxovaného alebo luxovaného zuba, nalomenej alveoly alebo alveolárneho výbežku.												
/ 1	Repozícia	500	77.50	plná čiasť.			0			0		0	0
/ 2	Repozícia		92.50	plná čiasť.	77.50	15.00	15.00	75.50	17.00	17.00	71.50	21.00	21.00
D00	Hlásenie absolvovanej PP v minulom roku												
/ 1	Hlásenie absolvov			plná čiasť.			X			X		X	X
D01	Komplexné stomatologické vyšetrenie.												
/ 1	Komplexné	300		plná čiasť.			0			X		0	X
D02	Preventívna stomatologická prehliadka.												
/ 1	Preventívna	150		plná čiasť.			0			X		0	X
/ 2	Vyšetrenie /		10.00	plná čiasť.			X			X		X	X
D02a	Preventívna stomatologická prehliadka v tehotenstve.												
/ 1	Preventívna	150		plná čiasť.			0			X		0	X
D03	Cielené stomatologické vyšetrenie.												
/ 2	Cielené stomato	100	30.50	plná čiasť.	15.50	15.00	15.00	15.10	15.40	15.40	14.30	16.20	16.20
D05	Komplexné vstupné pedostomatologické vyšetrenie.												
/ 1	Komplexné	300		plná čiasť.			0			X		0	X
D06	Preventívna pedostomatologická prehliadka.												
/ 1	Preventívna	110		plná čiasť.			0			X		0	X
D11	Akútne vyšetrenie.												
/ 1	Akútne vyšetrenie	50	7.75	plná čiasť.			0			0		0	0
/ 2	Akútne vyšetrenie		17.75	plná čiasť.	7.75	10.00	10.00	7.55	10.20	10.20	7.15	10.60	10.60
D37	Krátky administratívny úkon.												
/ 1	Krátky administrat	40	6.20	plná čiasť.			0			0		0	0

ORAVADENT s.r.o., Hviezdoslavova 49, 029 01 Námestovo, IČO: 53381271

ORAVADENT s.r.o., Rabčická 329, 029 44 Rabča, IČO: 53381271

Zapísaná na Okresnom súde Žilina Vložka číslo: 75854/L

Kód	N á z o v	Cena sa-		24			25			27			
		Body	mopl.	Úhrada	ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
D52	/ 2 Administ		10.00	plná		X	X		X	X		X	X
	ratívny			čiasť.		X	X		X	X		X	X
	RTG snímka intraorálna zubov a ústnych tkanív.												
D54	/ 1 RTG - IO	50	17.75	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	7.75	10.00	10.00	7.55	10.20	10.20	7.15	10.60	10.60
E01	RTG snímka - ortopantomogram.												
	/ 1 RTG -	200	51.00	plná		X	X		X	X		X	X
	OPG			čiasť.	31.00	20.00	20.00	30.20	20.80	20.80	28.60	22.40	22.40
E11	/ 2 RTG -		81.00	plná		X	X		X	X		X	X
	3D			čiasť.	31.00	50.00	50.00	30.20	50.80	50.80	28.60	52.40	52.40
	Extrakcia mliečného zuba alebo koreňa.												
E12	/ 1 Extrakci	60	9.30	plná		0	0		0	0		0	0
	a			čiasť.		X	X		X	X		X	X
	/ 2 Extrakci		29.30	plná		X	X		X	X		X	X
E14	a			čiasť.	9.30	20.00	20.00	9.06	20.24	20.24	8.58	20.72	20.72
	Extrakcia trvalého zuba alebo koreňa.												
	/ 1 Extrakci	100	15.50	plná		0	0		0	0		0	0
E12	a			čiasť.		X	X		X	X		X	X
	/ 2 Extrakci		45.50	plná		X	X		X	X		X	X
	a			čiasť.	15.50	30.00	30.00	15.10	30.40	30.40	14.30	31.20	31.20
E21	Extrakcia viackoreňového zuba.												
	/ 1 Extrakci	150	23.25	plná		0	0		0	0		0	0
	a			čiasť.		X	X		X	X		X	X
E14	/ 2 Extrakci		63.25	plná		X	X		X	X		X	X
	a			čiasť.	23.25	40.00	40.00	22.65	40.60	40.60	21.45	41.80	41.80
	Sutúra extrakčnej rany.												
E21	/ 1 Sutúra	50	7.75	plná		0	0		0	0		0	0
	extrakčn			čiasť.		X	X		X	X		X	X
	/ 2 Sutúra		22.75	plná		X	X		X	X		X	X
E31	extrakčn			čiasť.	7.75	15.00	15.00	7.55	15.20	15.20	7.15	15.60	15.60
	Neplánovaná chirurgická extrakcia trvalého alebo dočasného zuba alebo jeho častí.												
	/ 1 Nepláno	250	38.75	plná		0	0		0	0		0	0
E31	vaná			čiasť.		X	X		X	X		X	X
	/ 2 Nepláno		88.75	plná		X	X		X	X		X	X
	vaná			čiasť.	38.75	50.00	50.00	37.75	51.00	51.00	35.75	53.00	53.00
E45	Dekapsulácia zuba.												
	/ 1 Dekapsu	80	12.40	plná		0	0		0	0		0	0
	lácia			čiasť.		X	X		X	X		X	X
E51	/ 2 Dekapsu		32.40	plná		X	X		X	X		X	X
	lácia			čiasť.	12.40	20.00	20.00	12.08	20.32	20.32	11.44	20.96	20.96
	Trepanácia alveoly.												
E51	/ 1 Trepaná	130	20.15	plná		0	0		0	0		0	0
	cia			čiasť.		X	X		X	X		X	X
	Zastavenie poextrakčného krvácania.												
E61	/ 1 Zastaven	120	18.60	plná		0	0		0	0		0	0
	ie			čiasť.		X	X		X	X		X	X
	/ 2 Zastaven		38.60	plná		X	X		X	X		X	X
E61	ie			čiasť.	18.60	20.00	20.00	18.12	20.48	20.48	17.16	21.44	21.44
	Ošetrovanie a kontrola po zákroku dentoalveolárnej chirurgie.												
	/ 2 Kontrola	50	17.75	plná		X	X		X	X		X	X
E63	po			čiasť.	7.75	10.00	10.00	7.55	10.20	10.20	7.15	10.60	10.60
	Chirurgická revízia rany.												
E63	/ 1 Chirurgi	120	18.60	plná		0	0		0	0		0	0
	cká			čiasť.		X	X		X	X		X	X

ORAVADENT s.r.o., Hviezdoslavova 49, 029 01 Námestovo, IČO: 53381271

ORAVADENT s.r.o., Rabčická 329, 029 44 Rabča, IČO: 53381271

Zapísaná na Okresnom súde Žilina Vložka číslo: 75854/L

Kód	N á z o v	Cena sa-		24			Úhrady podľa poisťovní			27			
		Body	mopl.	Úhrada	ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
E64	/ 2 Chirurgická		33.60	plná		X	X		X	X		X	X
	Egalizácia alveolárneho výbežku.			čiasť.	18.60	15.00	15.00	18.12	15.48	15.48	17.16	16.44	16.44
F01	/ 1 Egalizácia	400	72.00	plná		X	X		X	X		X	X
	ia			čiasť.	62.00	10.00	X	60.40	11.60	X	57.20	14.80	X
F63	/ 1 Komplexné stomatoprotetické vyšetrenie.	300	76.50	plná		X	X		X	X		X	X
	Komplexné			čiasť.	46.50	30.00	X	45.30	31.20	X	42.90	33.60	X
N03	/ 1 Stiahnutie korunky.	60	24.30	plná		X	X		X	X		X	X
	Stiahnutie			čiasť.	9.30	15.00	15.00	9.06	15.24	15.24	8.58	15.72	15.72
N11	/ 1 Odstránenie zub.	50	7.75	plná		0	0		0	0		0	0
	enie zub.			čiasť.		X	X		X	X		X	X
P05	/ 2 Odstránenie zub.		32.75	plná		X	X		X	X		X	X
	enie zub.			čiasť.	7.75	25.00	25.00	7.55	25.20	25.20	7.15	25.60	25.60
P07	/ 1 Inštruktáž, nácvik ústnej hygieny a lokálna fluoridácia.	200	31.00	plná		0	X		0	X		0	X
	Lokálna fluoridácia			čiasť.		X	X		X	X		X	X
V01	/ 2 Lokálna fluoridácia		41.00	plná		X	X		X	X		X	X
	enie zub.			čiasť.	31.00	10.00	X	30.20	10.80	X	28.60	12.40	X
V02	/ 1 Odstránenie lokálneho dráždenia.	50	7.75	plná		0	0		0	0		0	0
	enie			čiasť.		X	X		X	X		X	X
V03	/ 2 Odstránenie		17.75	plná		X	X		X	X		X	X
	enie			čiasť.	7.75	10.00	10.00	7.55	10.20	10.20	7.15	10.60	10.60
V05	/ 1 Lokálne ošetrovanie gingívy a (alebo) sliznice.	50	7.75	plná		0	0		0	0		0	0
	Lokálne ošetrovanie			čiasť.		X	X		X	X		X	X
V06	/ 2 Lokálne ošetrovanie		17.75	plná		X	X		X	X		X	X
	enie			čiasť.	7.75	10.00	10.00	7.55	10.20	10.20	7.15	10.60	10.60
V07	/ 1 Jednoplôšková výplň zuba.	100	30.50	plná		X	X		X	X		X	X
	ošková			čiasť.	15.50	15.00	X	15.10	15.40	X	14.30	16.20	X
V08	/ 1 Dvojplôšková výplň zuba.	220	54.10	plná		X	X		X	X		X	X
	ková			čiasť.	34.10	20.00	X	33.22	20.88	X	31.46	22.64	X
V09	/ 1 Trojplôšková výplň zuba.	270	66.85	plná		X	X		X	X		X	X
	ková			čiasť.	41.85	25.00	X	40.77	26.08	X	38.61	28.24	X
V10	/ 2 Rekonštrukcia		71.85	plná		X	X		X	X		X	X
	ukcia			čiasť.	41.85	30.00	X	40.77	31.08	X	38.61	33.24	X
V11	/ 1 Fotokompozit - jedna plôška.	100	55.50	plná		X	X		X	X		X	X
	pozit -			čiasť.	15.50	40.00	X	15.10	40.40	X	14.30	41.20	X
V12	/ 1 Fotokompozit - dve plôšky.	220	84.10	plná		X	X		X	X		X	X
	pozit -			čiasť.	34.10	50.00	X	33.22	50.88	X	31.46	52.64	X
V13	/ 1 Fotokompozit - tri plôšky.	270	101.85	plná		X	X		X	X		X	X
	pozit - tri			čiasť.	41.85	60.00	X	40.77	61.08	X	38.61	63.24	X
V14	/ 2 Fotokompozit - tri plôšky.		111.85	plná		X	X		X	X		X	X
	pozit -			čiasť.	41.85	70.00	X	40.77	71.08	X	38.61	73.24	X

ORAVADENT s.r.o., Hviezdoslavova 49, 029 01 Námestovo, IČO: 53381271

ORAVADENT s.r.o., Rabčická 329, 029 44 Rabča, IČO: 53381271

Zapísaná na Okresnom súde Žilina Vložka číslo: 75854/L

Kód	N á z o v	Cena sa-		Úhrady podľa poisťovní									
		Body	mopl.	Úhrada	24 ZP €	pac.r. €	pac.n. €	25 ZP €	pac.r. €	pac.n. €	27 ZP €	pac.r. €	pac.n. €
V12	Ošetrovanie zubného kazu. Liečba kazu a výplň bez ohľadu na jej typ a rozsah. Plastická výplň zuba v celom rozsahu chrupu z ručne miešaného sklonomérneho cementu.												
/ 1	Ošetrovanie zub.	300	46.50	plná		0	0		0	0		0	0
				čiasť.		X	X		X	X		X	X
/ 2	Ošetrovanie zub.		56.50	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	46.50	10.00	X	45.30	11.20	X	42.90	13.60	X
/ 3	Ošetrovanie zub.		66.50	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	46.50	20.00	X	45.30	21.20	X	42.90	23.60	X
/ 4	Pečatenie a fisúr		71.50	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	46.50	25.00	X	45.30	26.20	X	42.90	28.60	X
/ 5	Ošetrovanie zub.		76.50	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	46.50	30.00	X	45.30	31.20	X	42.90	33.60	X
/ 6	Ošetrovanie zub.		86.50	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	46.50	40.00	X	45.30	41.20	X	42.90	43.60	X
V13	Ošetrovanie zubného kazu. Liečba kazu a výplň z plastického materiálu bez ohľadu na jej typ a rozsah v celom úseku chrupu.												
/ 1	Ošetrovanie zub.	190	29.45	plná		0	0		0	0		0	0
				čiasť.		X	X		X	X		X	X
V20	Dočasné ošetrovanie hlbokého zubného kazu.												
/ 2	Dočasné ošetrovanie	50	32.75	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	7.75	25.00	25.00	7.55	25.20	25.20	7.15	25.60	25.60
V31	Paliatívne endodontické ošetrovanie.												
/ 2	Akútne endodon	80	32.40	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	12.40	20.00	20.00	12.08	20.32	20.32	11.44	20.96	20.96
/ 4	Akútne endodon		37.40	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	12.40	25.00	25.00	12.08	25.32	25.32	11.44	25.96	25.96
V41	Endodontické ošetrovanie jednokoreňového trvalého zuba.												
/ 1	Endodoncia 1-kor.	300	106.50	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	46.50	60.00	X	45.30	61.20	X	42.90	63.60	X
/ 2	Endodoncia		96.50	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	46.50	50.00	X	45.30	51.20	X	42.90	53.60	X
V42	Endodontické ošetrovanie viackoreňového trvalého zuba.												
/ 1	Endodoncia	600	173.00	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	93.00	80.00	X	90.60	82.40	X	85.80	87.20	X
/ 2	Endodoncia		193.00	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	93.00	100.00	X	90.60	102.40	X	85.80	107.20	X
/ 4	Endodoncia		163.00	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	93.00	70.00	X	90.60	72.40	X	85.80	77.20	X
/ 3	Endodoncia			dopl.		20.00	20.00		20.00	20.00		20.00	20.00
X													
/ 1	Poskytnutie			dopl.		1.00	1.00		1.00	1.00		1.00	1.00
/ 2	Ošetrovanie mimo			dopl.		50.00	50.00		50.00	50.00		50.00	50.00
/ 3	Ošetrovanie mimo			dopl.		100.00	100.00		100.00	100.00		100.00	100.00
/ 4	Ošetrovanie pod			dopl.		50.00	50.00		50.00	50.00		50.00	50.00
/ 5	Ošetrovanie s			dopl.		10.00	10.00		10.00	10.00		10.00	10.00
/ 6	Absencia			dopl.		30.00	30.00		30.00	30.00		30.00	30.00

ORAVADENT s.r.o., Hviezdoslavova 49, 029 01 Námestovo, IČO: 53381271

ORAVADENT s.r.o., Rabčická 329, 029 44 Rabča, IČO: 53381271

Zapísaná na Okresnom súde Žilina Vložka číslo: 75854/L

Kód	N á z o v	Cena sa- Body mopl.	Úhrada	Úhrady podľa poisťovní								
				24			25			27		
				ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
/ 7	Pomôcky dentálne		dopl.		1.00	1.00		1.00	1.00		1.00	1.00
/ 8	Parodont álne		dopl.		10.00	10.00		10.00	10.00		10.00	10.00
/ 9	Odstrán enie		dopl.		10.00	10.00		10.00	10.00		10.00	10.00
/10	Air - Flow (zuborad		dopl.		15.00	15.00		15.00	15.00		15.00	15.00
/11	Pieskova nie lab.		dopl.		5.00	5.00		5.00	5.00		5.00	5.00
/12	Vnúťorné bielenie		dopl.		40.00	40.00		40.00	40.00		40.00	40.00
/13	Bielenie zubov +		dopl.		220.00	220.00		220.00	220.00		220.00	220.00
/14	Aplikácia vstrebate		dopl.		150.00	150.00		150.00	150.00		150.00	150.00
/15	Opätovn é		dopl.		25.00	25.00		25.00	25.00		25.00	25.00
/16	Nepláno vaný		dopl.		20.00	20.00		20.00	20.00		20.00	20.00

Pozn. 1:

Režim úhrady

plná výkon je po splnení zákonných podmienok plne hrazený z verejného poistenia. (Výkony plne hrazené z verejného ZP podľa NV č.777/2004 príl.č.2 časť II. A) Možné hodnoty:

0 - pacient má nárok na plnú úhradu

X - nie je možné uplatniť tento režim

čiasť. výkon je iba čiastočne hrazený z verejného poistenia. (Výkony čiastočne hrazené z verejného ZP podľa NV č.777/2004 príl. č.2 časť II. B) Možné hodnoty:

cena - spoluúčasť pacienta na cene výkonu

X - nie je možné uplatniť tento režim

dopl. výkon s plnou úhradou pri použití nadštandardných materiálov. Pacient dopláca iba rozdiel ceny materiálov. (Spoluúčasť pre výkony plne hrazené z verejného ZP z iných materiálov podľa NV č.777/2004 príl.č.2 časť II. A ods.1) Možné hodnoty:

cena - doplatok pacienta za nadštandardný materiál

Ceny uvedené pre registrovaných (pac.r.) a neregistrovaných (pac.n.) poistencov sú platné pri čiastočnej úhrade zdravotnej poisťovne (ÚZP). V prípade poskytnutia výkonu bez ÚZP platí suma uvedená pre samoplatcu. Informáciu o nároku na výkon s plnou ÚZP podľa zákona č.577/2004 Z.z. Vám poskytne ošetrojúci lekár.

Pozn. 2:

Výkony poskytnuté v súvislosti so zubným kazom v základnom prevedení pri splnení podmienky podľa § 3 ods. 4 zákona 577/2004 Z.z. sú plne hrazené z verejného ZP.

Úhrada ZP je vypočítaná podľa ceny bodu pre registrovaných pacientov.

Všetky ceny sú vrátane DPH.

ORAVADENT s.r.o., Hviezdoslavova 49, 029 01 Námestovo, IČO: 53381271

ORAVADENT s.r.o., Rabčická 329, 029 44 Rabča, IČO: 53381271

Zapísaná na Okresnom súde Žilina Vložka číslo: 75854/L

Zoznam zdravotných výkonov a služieb, pri ktorých je poskytovateľ zdravotnej starostlivosti oprávnený
požadovať od pacienta úhradu

A02 – Anestézia (nadštandard)
C07 – Ošetrovanie sťaženého prerezávania (nadštandard)
C41 – Intraorálna incízia dentogénneho abscesu (nadštandard)
C61 – Repozícia subluxovaného zuba (nadštandard)
D02 – Vyšetrenie / konzultácia (nadštandard)
D03 – Cieľové stomatologické vyšetrenie (nadštandard)
D11 – Akútne vyšetrenie (nadštandard)
D37 – Administratívny úkon (nadštandard)
D52 – RTG IO
D54 – RTG OPG
D54 – RTG CBCT 3D
E01 – Extrakcia mliečného zuba alebo koreňa (nadštandard)
E11 – Extrakcia trvalého zuba alebo koreňa (nadštandard)
E12 – Extrakcia viackoreňového zuba (nadštandard)
E14 – Sutura extrakčnej rany (nadštandard)
E21 – Neplánovaná chirurgická extrakcia (nadštandard)
E31 – Dekapsulácia zuba (nadštandard)
E51 – Zastavenie poextrakčného krvácania (nadštandard)
E61 – Ošetrovanie a kontrola po zákroku dentoalveolárnej chirurgie (nadštandard)
E63 – Chirurgická revízia rany (nadštandard)
E64 – Egalizácia alveolárneho výbežku
F01 – Komplexné stomatoprotetické vyšetrenie
F63 – Stiahnutie korunky
N03 – odstránenie zub. kameňa – sextant (nadštandard)
N11 – Lokálna floridácia, nácvik ústnej hygieny (nadštandard)
P05 – Odstránenie lokálneho dráždenia (nadštandard)
P07 – Lokálne ošetrovanie gingivy alebo sliznice (nadštandard)
V01 – Jednoplôšková výplň
V02 – Dvojplôšková výplň
V03 – Trojplôšková výplň, Rekonštrukcia korunky
V05 – Fotokompozit – jedna plôška
V06 – Fotokompozit – dve plôšky
V07 – Fotokompozit – tri plôšky, Rekonštrukcia korunky
V12 – Ošetrovanie zub. kazu (nadštandard), Pečatenie fisúr
V20 – Dočasné ošetrovanie hlbokého zub. kazu (nadštandard)
V31 – Paliatívne endodontické ošetrovanie (nadštandard)
V41 – Endodontické ošetrovanie jednokoreňového zuba
V42 – Endodontické ošetrovanie viackoreňového trvalého zuba
X2, X3 – Ošetrovanie mimo ordinačných hodín
X4 – Ošetrovanie pod kontrolou mikroskopu
X5 – Ošetrovanie s použitím koferdamu
X6 – Absencia
X7 – Pomôcky na dentálnu hygienu
X8 – Parodontálne dlahovanie
X9 – Odstránenie starej koreňovej výplne
X10, X11 – Air-Flow, Pieskovanie
X12, X13 – Vnútorne bielenie, Bielenie zubov
X14 – Aplikácia vstrebateľných materiálov na korektúru a estetiku
X15 – Opätovné cementovanie protetickej práce
X16 – Neplánovaný chirurgický výkon na mäkkých tkanivách
Protetické práce