

A: Zdravotné výkony uhrádzané na základe verejného zdravotného poistenia

1. Záchovná stomatológia

Kód	Názov výkonu	Samoplatca	Zmluvný pacient
D 01	Komplexné stomatologické vyšetrenie.	40,00	0,00
D 02	Preventívna stomatologická prehliadka.	25,00	0,00
D 02a	Preventívna stomatologická prehliadka v tehotenstve.	20,00	0,00
D 03	Cielené stomatologické vyšetrenie.	10,00	0,00
D 05	Komplexné vstupné pedostomatologické vyšetrenie.	30,00	0,00
D 06	Preventívna pedostomatologická prehliadka.	25,00	0,00
D 11	Akútne vyšetrenie počas hodín vyhradených pre akútnosť	20,00	0,00
D 37	Krátky administratívny úkon	5,00	0,00
N 11	Inštruktáž, nácvik ústnej hygieny a lokálna fluoridácia.	20,00	0,00
V 20	Dočasné ošetrenie hlbokého zubného kazu- 1. návšteva	10,00	0,00
V 31	Paliatívne endodontické ošetrenie- 1. návšteva	20,00	0,00

2. Chirurgická stomatológia

Kód	Názov výkonu	Samoplatca	Zmluvný pacient
E 01	Extrakcia mliečneho zuba alebo koreňa.	20,00	0,00
E 11	Extrakcia trvalého zuba alebo koreňa	40,00	0,00
E 12	Extrakcia viackoreňového zuba	60,00	0,00
E 14	Sutúra extrakčnej rany	10,00	0,00
E 21	Neplánovaná chirurgická extrakcia trvalého alebo dočasného zuba alebo jeho častí	80,00	0,00
E 31	Dekapsulácia zuba.	15,00	0,00
E 45	Trepanácia alveoly	15,00	0,00
E 51	Zastavenie poextrakčného krvácania	20,00	0,00
E 61	Ošetrenie a kontrola po zákroku dentoalveolárnej chirurgie	10,00	0,00
E 63	Chirurgická revízia rany	10,00	0,00
C 07	Ošetrenie sťaženého prerezávania zuba múdrosti	10,00	0,00
C 08	Úprava prominujúcej alveoly	5,00	0,00
C 41	Intraorálna incízia dentogénneho abscesu	12,00	0,00
C 61	Repozícia subluxovaného, luxovaného zuba, nalomenej alveoly	60,00	0,00

3. Paradontológia a ochorenia sliznice ústnej dutiny

Kód	Názov výkonu	Samoplatca	Zmluvný pacient
P 05	Odstránenie lokálneho dráždenia	15,00	0,00
P 07	Lokálne ošetrenie gingívy a/alebo sliznice	15,00	0,00