

SchwarzDent s.r.o, Nemocničná 1, 990 01 Veľký Krtíš

BANSKOBYSTRICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ		
Ev. č.	07437/2025	Prílohy: 2/16
Došlo dňa:	31. 01. 2025	Čas: 11
Spis č.:	Návrh:	
Číslo doporučenej zásielky:	2699999361SK	

Banskobystrický samosprávny kraj

Odbor zdravotníctva a sociálnych vecí

Námestie SNP 23

974 01 Banská Bystrica

Vo Veľkom Krtíši, 28.01.2025

VEC: Oznámenie o zmenách vykonaných v Cenníku ambulancie .

S účinnosťou od 20.01.2025 na základe dodatkov k zmluvám o poskytovaní zdravotnej starostlivosti uzatvorených medzi našou s.r.o a jednotlivými zdravotnými poisťovňami, upravujeme doplatky pacientov k čiastočne hrađeným výkonom uhrádzaným zo zdravotného poistenia a ceny výkonov nehradených zo zdravotného poistenia.

V Cenníku protetických výrobkov uvádzame len cenu ambulancie. **Celková cena protetického výrobku pozostáva z ceny ambulancie a ceny za zhotovenie protetickej práce hradenej pacientom v zubnej technike podľa výberu pacienta.**

Príloha:

1. Cenník konzervačných a chirurgických výkonov čiastočne hrađených z verejného zdravotného poistenia a cenník doplatkov.
2. Cenník protetických výrobkov, ceny hradené v ambulancii .

SchwarzDent s.r.o.
Nemocničná 1
990 01 Veľký Krtíš
IČO: 45612706, DIČ: SK202089134

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) intraligam	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 subluxovaného 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 frakturovaného zuba celuliodovou provizornou ochrannou korunkou v ambulancii (N)	30.00	30.00
C71	Jednoduchá zlomenina 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	

SchwarzDent, s.r.o.

Nemo SchwarzDent, s.r.o.
 990 01 Veľký Hrtíš
 IČO: 45612706, DIČ: 2023089134

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 nespokojujúceho 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 výkon mimo poradia (N)	13.00	13.00
D21	Urgentná konzultácia na žiadosť pacienta po ordinálnych hodinách v pracovné dni (N)	25.00	25.00
D22	Urgentná konzultácia vyžiadaná pacientom mimo ordinálnych hodín v dňoch pracovného voľna a cez sviatok (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

SchwarzDent, s.r.o.

Nemocničná I.
 990 01/Valký Kríž
 IČO: 45812704, DIČ: LU23069134

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.priprava 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 viackoreň.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)	35.00	35.00
E21	Komplikovaná extrakcia, samoplátca (N)	72.00	72.00
E22	pred- a postchir.starostliv + diagnostika (N)	65.00	65.00
E22	Predchir.diagmostika, násled postop.starostlivosť u nekapitovaného pacienta (N)	75.00	75.00
E22	Chir.extrakcia, samoplátca (N)	124.00	124.00
E31	použitie elektroautera 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 resekcií KH bez koreň, výplne a RTG a inj (N)	50.00	50.00
E40	Doplatok nadštand., k resekcií s vyplnením KK, rtg a inj, kapitovaný pacient full (N)	134.00	134.00
E40	Doplatok nadštand., k resekcií 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, samoplátca (N)	47.00	47.00
E43	Retrográdne plnenie koreňového kanálika 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
E60	predoperačná príprava, konzultácia s pacientom (N)	10.00	10.00
E60	Vyšetrenie pred chir.základom, samoplátca (N)	17.40	17.40
E61	Alvogyl, nadštandard (N)	7.00	7.00
E61	Ko po chir.zákroku, 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 protetické, stanov biolog faktora nehradené poisť, snímateľné náhrady (N)	45.00	45.00
F01	Komplexné stomatoprotetické vyšetrenie (S)	64.00	20.50
F63	Sňatie korunky, samoplátca (N)	18.80	18.80
F63	Stiahnutie korunky (S)	18.80	10.10
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 inštrukcia, nehradený poisťovňou (N)	15.00	15.00
N02	Inštrukcia a nácvik ústnej hygieny u detí do skončenia povinnej školskej dochádzky, nehradený poisťovňou (N)	10.00	10.00
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

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
N03	Odstránenie ZK 1 sextant, samoplátca (N) samoplátca	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 kefky 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) samplátca	12.40	12.40
P07	Liečivo pri lok.ošetroení slizníc, a Biosmalt Curasept (N)	5.00	5.00
P07	Lokálne ošetroenie 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 čelustí (S)	88.60	30.60
P09	Vestibuloplastika vo frontálnom úseku sánky (I)	128.00	
P09	Nadštandard pri vestibuloplastike, plast. obváz (N) plastický obváz	20.00	20.00
P09	Vestibuloplastika, samoplátca (N) samoplátca	128.00	128.00
P23	Gingivectomy, každý zub, samoplátca (N) samoplátca	22.20	13.50
P23	Gingivektómia (každý zub) (S)	22.20	13.50
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	62.00
P33	Odklopenie mukoperiostálneho laloka (S)	176.00	60.00
P40	Odber materiálu na laboratórne vyšetrenie (I)	7.50	

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
P40	Odber materiálu, samoplátca (N) samoplátca	7.50	7.50
P50	Parodontálna dlaha na kývavé zuby drátená, fix. fotokompozit 3-3 (N)	100.00	100.00
P50	Parodont. dlaha 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 dlaha fixačná drátená (N)	25.00	25.00
P52	Pourazová dlaha sklen.vlákno (N)	50.00	50.00
P65	Príplatok k certifikovaným výkonom (I)	44.00	
T01	Manuálna repozícia luxácie TMK (N)	12.00	
T02	Svalové rehabilitačné cvičenie (N)	7.00	7.00
T03	Fyzikálna terapia - jedno sedenie (N)	5.00	5.00
V00	Poižitie 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.výplň, 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	Dvojplôšková výplň zuba (N) fotokompozit samoplátca	70.00	70.00
V02	Dvojplôšková 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 - rekonštrukcia (N) rekonštrukcia	30.00	30.00
V03	3plôšky výplň zuba amalgám, samoplátca (N) plastická výplň samoplátca	70.00	70.00
V03	Trojplôšková výplň zuba (N) Fotokompozit samoplátca	90.00	90.00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
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	Ošetrnie 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 ošetrní hlbokého kazu (N) zno + dezinf.kavity	12.00	12.00
V20	Ošetrovanie dentín.rany ZNO, Calxyd (N) Calxyd ,	5.00	5.00
V20	Opätovné ošetrovanie paliat. pri hlbokom kaze (N) opätovne	6.50	6.50

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
V20	Nepriame prekrytie ZD (N) nepriame prekrytie ZD	4.00	4.00
V20	Dočasné ošetrenie hlbokého kazu samoplátca (N) samoplátca	19.50	19.50
V30	Priame prekrytie zubnej drene Al, 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
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	Endodontické ošetrenie jednokoreňového trvalého zuba, (S)	83.50	40.00
V41	Endodontické ošetrenie jednokoreňového trvalého zuba, strojová inštrumentácia, Bee Fill (S)	108.50	65.00
V42	Endodoncia, viackoreň.zub, samoplátca (N) samoplátca	183.00	183.00
V42	Endodontické ošetrenie viackoreňového trvalého zuba (S)	162.00	75.00
V42	Endodontické ošetrenie 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
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

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
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 -gul'.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, sklené 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
W20	Nadštand. 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 pilir.zuba vo fronte (N)	30.00	30.00
W231	Preparácia pilier. zuba v dist.úseku (N)	35.00	35.00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
W24	Predprotet. príprava 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	Ochranná 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 Oznámenie úrazu -Allianz (N)	4.50	4.50
X071	Vypísanie potvrdenia Oznámenie úrazu -IMG (N)	3.50	3.50
X072	Vypísanie potvrdenia Oznámenie 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
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

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
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)	150.00	150.00
Z06	Ambulantné 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 ošetrenie v hodnote 70e (N)	70.00	70.00
	Kategória úhrady poisťovňou: I plne hrazený výkon S spoluúčasť pacienta N nehradené poisťovňou		

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
11101	Inlay liata ako pilier mostíka (S)	26.49	17.00
11102	Inlay koreňová (I)	18.21	
11102	Inlay koreňová (S)	28.28	21.00
11103	Inlay koreňová, jeden kanálik - nepriama liata (N)	20.00	20.00
11104	Inlay z heliokompozitu (N)	26.00	26.00
11105	Inlay keramická (N)	80.00	80.00
11110	Inlay liata ako pilier mostíka (I)	33.71	10.00
11131	Fazeta krycia špeciálna živica (N)	35.00	35.00
11132	Fazeta sklokeramika (N)	100.00	100.00
12101	Korunka plášťová (I)	41.92	
12101	Korunka plášťová, samoplátca (I)	41.92	
12101	Korunka plášťová (S)	41.77	25.00
12102	Korunka plášťová živicová (N)	30.00	30.00
12103	Korunka plášťová živicová -špeciálna živica, medzičlen živicový (N)	50.00	50.00
12104	Korunka porcelán, kovokeramika, po3 vrátane (N) po 3	65.00	65.00
12104	Korunka porcelán, kovokeramika, od 4 dozadu (N)	75.00	75.00
12104	Korunka porcelán, kovokeramika, samoplátca (N)	115.00	115.00
12105	Korunka fazetovaná po 3-ku vrátane (I)	46.26	
12105	Korunka fazetovaná po 3-ku vrátane (N) porcelán korunka samoplátca	70.00	70.00
12105	Fazetovaná korunka od 3 ako doplatok k 12101 (N) od 3 ako doplatok 12101	20.00	20.00
12105	Korunka fazetovaná po 3-ku vrátane (S)	50.00	31.50
12106	medzičlen porcelán, kovokeramika (N) po 3	65.00	65.00
12106	medzičlen porcelán od 3 dozadu, kovokeramika (N) od 3 dozadu	80.00	80.00
12106	medzičlen porcelán priama platba, kovokeramika (N) priama platba	115.00	115.00
12107	Člen mostíka (I)	20.24	

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
12107	Člen mostíka, samoplátca (I)	35.09	35.09
12107	Člen mostíka (S)	35.09	27.00
12108	Člen mostíka fazetovaný po 3-ku vrátane (I)	26.02	
12108	Člen mostíka fazetovaný od 3- doplatok k 12107 (N) od 3 ako doplatok k 12107	15.00	15.00
12108	Člen mostíka fazetovaný priama platba (N) priama platba bez rozlíšenia	50.00	50.00
12108	Člen mostíka fazetovaný po 3-ku vrátane (S)	50.41	40.00
12109	Korunka fazetovaná špeciálna živica nehradená poisť (N)	60.00	60.00
12110	Člen mostíka špeciálna živica , neplatí poisťovňa (N)	60.00	60.00
12111	Špeciálna živica , za každý člen, korunka (N)	20.00	20.00
12112	Medzičlen C+B živica neplatí poisťovňa (N)	30.00	30.00
12113	Člen celoliaty do protézy neplatí poisťovňa (N)	25.00	25.00
12114	Korunka celokeramická , sklokeramika (N)	120.00	120.00
12115	Člen mostíka celokeramický , sklokeramika (N)	120.00	120.00
12116	Zirkonoxid korunka + frez.konštrukcia, priama platba (N)	133.50	133.50
12116	Zirkonoxid korunka + frez.konštrukcia, doplatok k 12105 (N)	76.50	76.50
12116	Zirkonoxid korunka + frez.konštrukcia, doplatok k 12101 (N)	78.23	78.23
12119	ZIRKONOXID člen keramický + frez.konštrukcia. priama platba (N)	128.00	128.00
12119	ZIRKONOXID člen keramický + frez.konštrukcia, doplatok k 12108 (N)	84.59	84.59
12119	ZIRKONOXID člen keramický + frez.konštrukcia, doplatok k 12107 (N)	86.91	86.91
12120	Zásuvný spoj 1ks (N)	35.00	35.00
12303	Člen mostíka živicový nehradený poisťovňou (N)	50.00	50.00
12501	Retenčná ploška adhezívneho mostíka (N)	16.00	16.00
12601	Krycí mostík , za člen (N)	15.00	15.00
12601	Krycí ochranný mostík frézovaný , za člen (N)	20.00	20.00
12701	Modelácia gingívy jeden člen, štandardná živica (N)	5.00	5.00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
12702	Modelácia gingívy jeden člen , špeciálna živica (N)	7.00	7.00
12703	Modelácia gingívy jeden člen keramika (N)	15.00	15.00
13401	Zhotovenie študijného modelu (N)	10.00	10.00
20201	Celková snímateľná náhrada horná alebo dolná (I)	119.50	
20202	Čiastočná sním.náhrada s určením medzičel'ustných vzťahov (I)	99.62	10.00
20203	Čiastočná sním.náhrada flexibilná Valplast (N)	130.00	130.00
20204	Čiastočná sním.náhrada - medzerník do 4 zubov (I)	45.00	8.86
20204	Čiastočná sním.náhrada - medzerník do 4 zubov (N)	45.00	45.00
20205	Medzerník pre 5 a viac zubov spony sa prirátavajú (N)	50.00	50.00
20206	Zuby do snímacej náhrady špeciálne jedna čelust' (N)	30.00	30.00
20206	Zuby do snímacej náhrady Ivoclar jedna čelust' (N)	20.00	20.00
20207	Celková flexibilná protéza Valplast (N)	180.00	180.00
23111	Podloženie náhrady mäkkou živicom (I)	40.00	6.17
23112	Fixačná živicová oklúzna dlah (I)	45.00	2.50
23113	Fixná živicová náhryzová dlah (N)	53.10	53.10
23115	Snímacia živicová náhryzová dlah (I)	35.00	2.04
23116	Šablona na bielenie zubov jedno zuboradie (N)	25.00	25.00
23117	Krycia pooperačná platňa - Kiliánova (I)	24.90	3.21
23119	Dlah na zvýšenie zhryzu (pod kodom labor. 23117) (N)	42.00	42.00
40101	Oprava, vsadenie zuba vypadnutý z náhrady - 1 zub (N)	5.00	5.00
40102	Rozšírenie náhrady po ext.zuba (pridané zuby a kotv.prvky sa pripoč. (N)	25.00	25.00
40103	Rebazácia náhrady nepriama (N)	80.00	80.00
40105	Fazeta na kastlik štandardná živica (N)	8.00	8.00
40106	Fazeta na kastlik špeciálna živica (N)	20.00	20.00
40108	Strieborná mriežka do protézy (N)	16.00	16.00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
40109	Zlatá mriežka do protézy (N)	20.00	20.00
40110	Transparentné podnebie do HTP (N)	25.00	25.00
40112	Oprava na modeli, prasknutá alebo zlomená náhrada (N)	25.00	25.00
40113	Oprava s podliatim (N)	7.00	7.00
41101	Odtlačok v konf.lyžici, zhotovenie modelu, aj študijný (N)	5.98	5.98
41103	Odtlačok v indiv.lyžici, zhotovenie ind.lyžice a modelu (N)	9.96	9.96
41107	Určenie a zhotovenie miesta pre umiestnenie kotv.prvkov na spon. kor. (N)	5.00	5.00
41108	Liaty výstužný strmeň zanorený do živice u dolnej snímateľnej náhrady (I)	21.11	6.50
41109	Spona trojramenná kombinovaná (I)	15.30	7.00
41110	Spona dvojramenná kombinovaná (N)	14.00	14.00
41111	Spona trojramenná celoliata alebo individuálna (I)	18.00	5.72
41113	Spona dvojramenná flexibilná k pružnej protéze (N)	15.00	15.00
41114	Spona trojramenná flexibilná v pružnej protéze (N)	15.00	15.00
41117	Liaty výstužný strmeň zanorený nad tri zuby (N)	25.00	25.00
41118	Dolná strmeňová konštrukcia do troch zubov (N)	25.00	25.00
41119	Dolná strmeňová konštrukcia nad tri zuby (N)	30.00	30.00
41120	Dolná platňová konštrukcia do troch zubov (N)	28.00	28.00
41121	Dolná platňová konštrukcia nad tri zuby (N)	30.00	30.00
41122	Horná strmeňová konštrukcia (N)	45.00	45.00
41123	Horná redukovaná platňa (N)	45.00	45.00
41124	Horná neredukovaná platňa (N)	60.00	60.00
41125	Horná kovová platňa pre HTP (N)	60.00	60.00
41126	Priebežná spona (N)	5.00	5.00
41127	Konštrukcia pre fazety individuálny zub (N)	6.00	6.00
41128	Retenčné rameno z drôtu (N) remanium	5.00	5.00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Pacient platí
41129	Stabilizačné rameno (N)	10.00	10.00
	Kategória úhrady poisťovňou: I plne hrazený výkon S spoluúčasť pacienta N nehradené poisťovňou		