

Cenník stomatologických výkonov

pre ZP Dôvera, VŠZP

platný od 01.02.2021

Kód	N á z o v	Cena sa- Body mopl.		Úhrada	Úhrady podľa poisťovní					
					24			25		
					ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
A01										
/ 1	Sliznicna anesteza-nadstandard	5.00	plná			X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
A02	Injekčná anestézia.									
/ 1	Anesteza-standard,mesocain	60	8.00	plná		0	X		0	X
			čiasť.			X	X		X	X
/ 2	Anesteza-nadstandard ciastocna uhrada pac.,intraľig.supper.	20.00	plná			X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
/ 3	Anesteza nadstandard plna uhrada pac,nereg	20.00	plná			X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
A03										
/ 1	Zvodova anesteza,intraľig-anesteza(ZP nehradi	25.00	plná			X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
ANTIG.T										
/ 1	Antigenový test na COVID 19 - BIO SYNEX	30.00	plná			X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
/ 2	Antigenovy test na COVID 19 ACRO BIOTECH	5.00	plná			X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
/ 3	Antigenový test na COVID 19	8.00	plná			X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
C06										
/ 1	chir.ošet.alveolitis	30.00	plná			X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
C07	Ošetrovanie sťaženého prerezávanie zuba múdrosti.									
/ 1	Ošetrovanie DENTITIO DIFFICILIS	60	13.00	plná		0	X		0	X
			čiasť.			X	X		X	X
/ 3	Ošetrovanie nadstandard plna uhrada pac nereg	15.00	plná			X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa-		Úhrada	24			25		
		Body	mopl.		ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
C08	Úprava prominujúcej alveoly.									
/ 1	Uprava prominujucej alveoly standard	60	13.00	plná		0	X		0	X
				čiasť.		X	X		X	X
/ 3	nadstandard -plna uhrada pac.nereg		23.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
C10	Excízia mäkkých tkanív.									
/ 3	nadstandard plna uhrada pac	160	33.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
C41	Intraorálna incízia dentogénneho abscesu									
/ 3	nadstandard plna uhrada pac	120	25.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
C61	Repozícia subluxovaného alebo luxovaného zuba, nalomenej alveoly alebo alveolárneho výbežku.									
/ 3	nadstandard plna uhrada pac	500	102.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
COVID										
/ 2	Priprava ambulancie a personálu k zákroku		25.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
D00	Hlásenie absolvovanej PP v minulom roku									
/ 1	Hlasenie absolvovanej PP v minulom roku			plná		X	X		X	X
				čiasť.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
D01	Komplexné stomatologické vyšetrenie.									
/ 1	v roku dovršenia 18 roku	300	50.00	plná		0	X		0	X
				čiasť.		X	X		X	X
/ 2	neregistrovany,nerajonny		50.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
D02	Preventívna stomatologická prehliadka.									
/ 1	Preventívna stom. prehliadka (nad 18 rokov) 1x za 12 mesiacov	150	30.00	plná		0	X		0	X
				čiasť.		X	X		X	X
/ 2	PP nad 18 rokov-raz za 6 mesiacov		20.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
/ 3	PP-neregistrovany,nerajonny		30.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
D02a	Preventívna stomatologická prehliadka v tehotenstve.									
/ 1	Preventívna stom.prehliadka v tehotenstve	150	30.00	plná		0	X		0	X
				čiasť.		X	X		X	X

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa-		Úhrada	24			25		
		Body	mopl.		ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
D03	/ 2 PP v tehotenstve neregistrovana,nerajonna		30.00	plná čiast.		X X	X X		X X	X X
	Cielené stomatologické vyšetrenie.									
	/ 1 Cielené stom.vyšetrenie na zaklade pisomnej žiadosti ineho lekara	100	20.00	plná čiast.		0 X	X X		0 X	X X
D05	/ 2 cielene stom.vyšetrenie na vlastnu žiadosť-konzultacia		30.00	plná čiast.		X X	X X		X X	X X
	Komplexné vstupné pedostomatologické vyšetrenie.									
	/ 1 1.navsteva dietata u stom. do 6 rokov	300	30.00	plná čiast.		0 X	X X		0 X	X X
D06	/ 2 neregistrovany pac.-samoplatca		30.00	plná čiast.		X X	X X		X X	X X
	Preventívna pedostomatologická prehliadka.									
	/ 1 Preventívna pedostomatologicka prehliadka 1x za 6 mesiacov do 18 rokov	110	23.00	plná čiast.		0 X	X X		0 X	X X
D10	/ 2 PP-skor ako 6 mesiacoch,neregistrovany,mimoraj.		30.00	plná čiast.		X X	X X		X X	X X
	Doplatok rozdielu VP u dietata nad 2 roky		20.00	plná čiast.		X X	X X		X X	X X
	/ 1 Doplatok rozdielu ceny VP u dietata nad 2 roky			dopl.		20.00	20.00		20.00	20.00
D11	Akútne vyšetrenie.									
	/ 1 zakladny variant	50	12.00	plná čiast.		0 X	X X		0 X	X X
	/ 2 Vyšetrenie mimo poradia. ,mimoraj.,neregis.		20.00	plná čiast.		X X	X X		X X	X X
D12	/ 3 Konzultacia		30.00	plná čiast.		X X	X X		X X	X X
	vyžiadane osetrenie mimo prac.casu		55.00	plná čiast.		X X	X X		X X	X X
	Krátky administratívny úkon.									
D37	/ 1 Kratší administratívny úkon ,vypis z karty na vyž.lek.	40	8.00	plná čiast.		0 X	X X		0 X	X X

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní									
		Cena sa-		Úhrada	ZP €	24		25			
		Body	mopl.			pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €	
D38	/ 3 kratši adm. výkon,nereg		20.00	plná časť.		X	X			X	X
						X	X			X	X
D70	/ 1 Dlhý administratívny výkon (tlaciva pre kom.poisť.		30.00	plná časť.		X	X			X	X
						X	X			X	X
D71	/ 1 dokumentačné foto,dental.kamera,RVG		15.00	plná časť.		X	X			X	X
						X	X			X	X
DIAG	/ 1 skuska vitality zubov 1 sextant		7.00	plná časť.		X	X			X	X
						X	X			X	X
	/ 1 diagnostika laserom		20.00	plná časť.		X	X			X	X
						X	X			X	X
	/ 2 Diagnostika laserom do 18 rokov		15.00	plná časť.		X	X			X	X
						X	X			X	X
E01	Extrakcia mliečného zuba alebo koreňa. základný variant	60	5.00	plná časť.		0	X			0	X
						X	X			X	X
	/ 3 nadst.s postext.upravou,nereg		30.00	plná časť.		X	X			X	X
						X	X			X	X
E11	Extrakcia trvalého zuba alebo koreňa. základný variant	100	8.00	plná časť.		0	X			0	X
						X	X			X	X
	/ 2 nadst.s post.ext.upravou		30.00	plná časť.		X	X			X	X
						X	X			X	X
	/ 3 nadst.s post.ext.upravou, neregist.		35.00	plná časť.		X	X			X	X
						X	X			X	X
E12	Extrakcia viackoreňového zuba. základný variant	150	12.00	plná časť.		0	X			0	X
						X	X			X	X
	/ 3 nads.s post.ext.upravou,nereg.		40.00	plná časť.		X	X			X	X
						X	X			X	X
E14	Sutúra extrakčnej rany. / 1 Sutura extr.rany	50	4.00	plná časť.		0	X			0	X
						X	X			X	X

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa-		Úhrada	24			25		
		Body	mopl.		ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
	/ 2 nadst.material		9.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
	/ 3 nadst.material,nereg.		13.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
E21	Neplánovaná chirurgická extrakcia trvalého alebo dočasného zuba alebo jeho častí.									
	/ 1 základny variant	250	20.00	plná		0	X		0	X
				čiasť.		X	X		X	X
E23										
	/ 2 komplik.chir.ext-nadstandard		85.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
E24										
	/ 1 Kontrola po kompl.extraktcii,(nehradi ZP, ALVEOGL		30.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
E25										
	/ 1 neplanovana chir.ex.trvaleho alebodoč.zuba alebo jeho časť nereg.		70.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
E31	Dekapsulácia zuba.									
	/ 1 Dekapsulácia zubu	80	7.00	plná		0	X		0	X
				čiasť.		X	X		X	X
	/ 3 nadstandard,nereg.		20.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
E33										
	/ 1 neplanovana chir.ex.s nadstand.upravou alveoly-nereg		85.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
E51	Zastavenie poextrakčného krvácania.									
	/ 3 nadstandard,nereg.	120	25.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
	/ 4 štandard			plná		X	X		X	X
				čiasť.	18.60	0.00	X	18.12	0.00	X
E60	Vyšetrenie pred zákrokom dentoalveolárnej chirurgie.									
	/ 3 nadstandard,nereg.	50	15.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
E61	Ošetrovanie a kontrola po zákroku dentoalveolárnej chirurgie.									
	/ 1 základny variant	50	4.00	plná		0	X		0	X
				čiasť.		X	X		X	X

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa-		Úhrada	24			25		
		Body	mopl.		ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
E63	/ 3 nadstandard,nereg		10.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
E64	/ 2 Chirurgická revízia rany. nadštandard bez uhrady zp	120	35.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
EC	/ 3 Egalizácia alveolárneho výbežku. nadstand.nereg.	400	58.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
F01	/ 1 Elektrocauter		80.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
F63	/ 1 Komplexné stomatoprotetické vyšetrenie. základny variant	300	55.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.	46.50	8.50	X	45.30	9.50	X
	/ 2 bez.učasti ZP,nereg.		58.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
	/ 3 standard			plná		0	X		0	X
F64				čiasť.		X	X		X	X
	/ 1 Stiahnutie korunky. základny variant	60	42.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.	9.30	32.50	X	9.06	32.50	X
	/ 2 nadst.instr.,bez učasti ZP ,nereg		42.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
F65	/ 3 stand.material			plná		0	X		0	X
				čiasť.		X	X		X	X
	/ 1 Nacementovanie korunky		5.00	plná		0	X		0	X
FAZ				čiasť.		X	X		X	X
	/ 3 nadstandard,nereg.,nacementovanie korunky		25.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
FAZ	/ 1 nacementovanie mostika		55.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
FAZ	/ 1 IVENEER		230.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa-		Úhrada	24			25		
		Body	mopl.			ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €
CHDD										
/ 1	Pozapalove ošet.gingivy asliznic		13.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
IDP										
/ 1	Inštruktaz dent.pomockami(jednotlivo)		10.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
/ 2	inštruktž dent.pomockami(komplex)		15.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
IM										
/ 1	zastavenie krvacania(Dicynone 250)		10.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
LP										
/ 1	Príplatok technika(nadpráca,minutáž)		45.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
M										
/ 1	minutáž pri nedodržani terminov		30.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
/ 2	minutáž pri nedodržaní termínov		50.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
N03	Odstránenie zubného povlaku alebo zubného kameňa.									
/ 1	Odstranenie zubneho povlaku mechanicke 1 sextant	50	4.00	plná čiasť.		0 X	X X		0 X	X X
/ 2	Odstranenie zubneho povlaku a ZK UZV 1 sextant		12.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
/ 3	nadstandard uzv nereg		13.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
/ 4	Štandard			plná čiasť.	7.75	X 0.00	X 0.00	7.55	X 0.00	X 0.00
N11	Inštruktáž, nácvik ústnej hygieny a lokálna fluoridácia.									
/ 1	Fluoridácia štandard	200	16.00	plná čiasť.		0 X	X X		0 X	X X
N12										
/ 1	Fluoridacia nadstandard		20.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
/ 2	Fluoridacia nadštandard po 18.roku		30.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa-		Úhrada	24			25		
		Body	mopl.		ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
N23										
/ 1	OZKUZV,pasta,nadst.lak,nosič,dent.pomocky	20.00	plná			X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
/ 2	OZKUZV,pasta,nosič,pomocky, nereg.	32.00	plná			X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
N30										
/ 1	pečatenie 1 zub	13.00	plná			X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
P01	Komplexné parodontologické vyšetrenie.									
/ 1	základný variant	350	40.00	plná		X	X		X	X
			čiasť.		54.25	0.00	X	52.85	0.00	X
/ 2	neregistrovaný		40.00	plná		X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
P02	Kontrolné parodontologické vyšetrenie.									
/ 1	kontrolné parodontologické vyšetrenie	70	15.00	plná		X	X		X	X
			čiasť.		10.85	4.00	X	10.57	4.00	X
/ 2	nereg.		15.00	plná		X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
P05	Odstránenie lokálneho dráždenia.									
/ 1	základný variant	50	4.00	plná		0	X		0	X
			čiasť.			X	X		X	X
/ 2	nereg bez účasti ZP		20.00	plná		X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
/ 3	excavácia cavity		10.00	plná		X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
P06	Celkové vyartikulovanie chrupu.									
/ 1	vyartikulovanie chrupu	250	30.00	plná		X	X		X	X
			čiasť.		38.75	0.00	X	37.75	0.00	X
P07	Lokálne ošetrenie gingívy a (alebo) sliznice.									
/ 1	základný variant	50	4.00	plná		0	X		0	X
			čiasť.			X	X		X	X
/ 3	nadstandard nereg.		11.00	plná		X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X
P11										
/ 1	Dezinfekcia dutiny ústnej(mliečny a zmiešaný chrup	11.00	plná			X	X		X	X
			čiasť.			X	X		X	X

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa-		Úhrada	24			25		
		Body	mopl.		ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
P40	/ 2 Lavaž gingivy		5.00	plná čiasť.		X	X		X	X
	Odber materiálu na laboratórne vyšetrenie.					X	X		X	X
	/ 1 základny variant	50	4.00	plná čiasť.		0	X		0	X
PC	/ 2 nadstandard		11.00	plná čiasť.		X	X		X	X
	Tenax,Sklenený čáp Radix fiber		30.00	plná čiasť.		X	X		X	X
	REPOZ					X	X		X	X
STOM	/ 1 Repozícia sublúxovaného zubu		50.00	plná čiasť.		X	X		X	X
	Stom.oš. vyžadane pacientom		30.00	plná čiasť.		X	X		X	X
	T01					X	X		X	X
	/ 1 Manuálna repozícia luxácie TMK.									
	/ 1 základny variant	100	8.00	plná čiasť.		0	X		0	X
	/ 2 nadstandard		12.00	plná čiasť.		X	X		X	X
TF	/ 3 nadstandard nereg.		20.00	plná čiasť.		X	X		X	X
	tiefenfluorid,hľbkova fl(1 sext.		15.00	plná čiasť.		X	X		X	X
	UAVK					X	X		X	X
UE1	/ 1 Vypis z karty na vyžiadanie pacienta,potvrdenie pre kom.poist.		15.00	plná čiasť.		X	X		X	X
	Pozapal.oš.ging.sliznic,hemostaza		15.00	plná čiasť.		X	X		X	X
	UE2					X	X		X	X
	/ 1 Ošetrovanie makkyh tkaniv a uprava kost.tkaniv,hemostaza,bipolárna pinzeta		35.00	plná čiasť.		X	X		X	X

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa-		Úhrada	24			25		
		Body	mopl.		ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
UE3										
/ 1	Opakovane ošetrovanie mäkkých a tvrdých tkanív, ďalšie navštevovanie	15.00	plná			X	X		X	X
			čiast.			X	X		X	X
V01	Jednoplôšková výplň zuba.									
/ 1	Jednoplôšková výplň Amalgam caps	100	48.00	plná		X	X		X	X
			čiast.	15.50	32.50	X	15.10	32.50	X	X
/ 2	Jednoplôšková výplň FOTOKOMPOZIT, NANOKOMPOZIT	72.00	plná			X	X		X	X
			čiast.	15.50	56.50	X	15.10	56.50	X	X
/ 3	Jednoplôšková výplň-SKLOIONOMER	60.00	plná			X	X		X	X
			čiast.	15.50	44.50	X	15.10	44.50	X	X
/ 4	Jednoplôšková výplň-Ormocer	43.00	plná			X	X		X	X
			čiast.	15.50	27.50	X	15.10	27.50	X	X
/ 5	Dvojitý blok pri chybovom protokole ZP čiastka už bola uhradená		plná			X	X		X	X
			čiast.	15.50	0.00	X	15.10	0.00	X	X
/ 6	standard		plná			X	X		X	X
			čiast.	15.50	0.00	X	15.10	0.00	X	X
V01n										
/ 1	Amalgam, bez PP, nereg	58.00	plná			X	X		X	X
			čiast.			X	X		X	X
/ 2	Fotokompozit, Nanokompozit nereg, bez PP	73.00	plná			X	X		X	X
			čiast.			X	X		X	X
/ 3	Skloionomer, bez PP, nereg	60.00	plná			X	X		X	X
			čiast.			X	X		X	X
V02	Dvojplošková výplň zuba.									
/ 1	Dvojplošková výplň Amalgam caps	220	58.00	plná		X	X		X	X
			čiast.	34.10	23.50	X	33.22	24.50	X	X
/ 2	Dvojplošková výplň FOTOKOMPOZIT	91.00	plná			X	X		X	X
			čiast.	34.10	56.50	X	33.22	57.50	X	X
/ 3	Dvojplošková výplň SKLOIONOMER	78.00	plná			X	X		X	X
			čiast.	34.10	43.50	X	33.22	44.50	X	X
/ 4	Dvojplošková výplň-Ormocer	58.00	plná			X	X		X	X
			čiast.	34.10	23.50	X	33.22	24.50	X	X
/ 5	standard		plná			X	X		X	X
			čiast.	34.10	0.00	X	33.22	0.00	X	X
V02n										
/ 1	Amalgam dvojploškový nereg, bez PP	65.00	plná			X	X		X	X
			čiast.			X	X		X	X

Nestátna zubná ambulancia-MuDr. Daniela Šimeková, Hlinická 2/B, 831 52 Bratislava, IČO: 31759424

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa-		Úhrada	24			25		
		Body	mopl.		ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
V03	/ 2 Fotokompozit,Nanokompozit nereg,bezPP		79.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
	/ 3 Skloionomer neregbez PP		70.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
	/ 4 Ormocer nereg.		60.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
	Trojplôšková výplň zuba.									
	/ 1 Trojplôšková výplň Amalgan caps	270	63.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.	41.85	21.00	X	40.77	22.00	X
	/ 2 Trojplôšková výplň FOTOKOMPOZIT		100.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.	41.85	58.00	X	40.77	59.00	X
	/ 3 Trojplôšková výplň SKLOIONOMER		78.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.	41.85	36.00	X	40.77	37.00	X
	/ 4 Trojplôšková výplň-Ormocer		48.00	plná		X	X		X	X
V03n				čiasť.	41.85	6.00	X	40.77	7.00	X
	/ 5 Duplicitný blok pri chybovom protokole ZP čiastka už bola uhradená			plná		X	X		X	X
				čiasť.	41.85	0.00	X	40.77	0.00	X
	/ 6 standard			plná		X	X		X	X
				čiasť.	41.85	0.00	X	40.77	0.00	X
	/ 1 Amalgan nereg.bez PP		63.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
	/ 2 Fotokompozit,Nanokompozit nereg bez PP		100.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
	/ 3 Skloionomer nereg,bez PP		78.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
	/ 4 Ormocer nereg		70.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
	Fotokompozit - jedna plôška.									
V05	/ 1 Fotokompozit-jedna ploška front.	100	78.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.	15.50	62.50	X	15.10	62.50	X
	/ 2 Jednoplôšková výplň-Ormocer		48.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.	15.50	32.50	X	15.10	32.50	X
	/ 3 standard			plná		X	X		X	X
				čiasť.	15.50	0.00	X	15.10	0.00	X

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa-		Úhrada	24			25		
		Body	mopl.		ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
V05n										
/ 1	Fotokompozit nereg.bez PP	100.00		plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
V06	Fotokompozit - dve plôšky.									
/ 1	Fotokompozit-dve plošky	220	95.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.	34.10	60.50	X	33.22	61.50	X
/ 2	Dvojploškova výpln-Ormocer		43.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.	34.10	8.50	X	33.22	9.50	X
/ 3	standard			plná		X	X		X	X
				čiasť.	34.10	0.00	0.00	33.22	0.00	0.00
V06n										
/ 1	Fotokomp.Nano. 2 plosky nereg,bez PP	97.00		plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
V07	Fotokompozit - tri plôšky.									
/ 1	Fotokompozit-tri plosky	270	103.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.	41.85	61.00	X	40.77	62.00	X
/ 2	Trojploškova výpln-Ormocer		56.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.	41.85	14.00	X	40.77	15.00	X
/ 3	Standard			plná		X	X		X	X
				čiasť.	41.85	0.00	0.00	40.77	0.00	0.00
V07n										
/ 1	Fotokomp.,Nanokomp-3 plosky nereg.bez PP	103.00		plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
V10F										
/ 1	Estetická korekcia korunky,fazeta	110.00		plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
/ 2	Modelacia korunky priamo z volnej ruky	120.00		plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
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 sklonoméneho cementu.									
/ 1	plastická výplň do 18 roku standard	300	27.20	plná		X	X		X	X
				čiasť.	46.50	0.00	X	45.30	0.00	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 zubného kazu (po 18 roku) plast.výplň	190	16.50	plná		X	X		X	X
				čiasť.	29.45	0.00	X	28.69	0.00	X
V14										
/ 1	Zábrus previselej výplne,leštenie	15.00		plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X

Nestatná zubná ambulancia-MuDr . Daniela Šimeková, Hlinická 2/B, 831 52 Bratislava, IČO: 31759424

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa- Body	mopl.	Úhrada	24 ZP €	pac.r. €	pac.n. €	25 ZP €	pac.r. €	pac.n. €
V16										
/ 1	Ošetrovanie citlivých plosok, impregnácia	11.00	plná			X	X		X	X
			časť.			X	X		X	X
V20	Dočasné ošetrovanie hlbokého zubného kazu.									
/ 1	Dočasné ošetrovanie zubného kazu štandard	50	4.00	plná		0	X		0	X
			časť.			X	X		X	X
/ 2	Dočasné ošetrovanie zubného kazu-nadštandard	35.20	plná			X	X		X	X
			časť.	7.75	27.00	X		7.55	27.50	X
/ 3	nadštandard nereg	32.00	plná			X	X		X	X
			časť.			X	X		X	X
V21										
/ 1	Calcimol(priame, nepriame prek.ZD)	13.00	plná			X	X		X	X
			časť.			X	X		X	X
/ 2	Calcicur(priame, nepriame prek.ZD)	10.00	plná			X	X		X	X
			časť.			X	X		X	X
V30										
/ 1	Exstirpácia zub. drene(za každý kanálik)	17.00	plná			X	X		X	X
			časť.			X	X		X	X
V31	Paliatívne endodontické ošetrovanie.									
/ 1	základný variant	80	6.00	plná		0	X		0	X
			časť.			X	X		X	X
/ 3	nadštandard nereg bez PP	22.00	plná			X	X		X	X
			časť.			X	X		X	X
V32										
/ 1	Odstránenie starej kor.vyplne	30.00	plná			X	X		X	X
			časť.			X	X		X	X
V35										
/ 1	Odstránenie zalom.kor.nastroja	50.00	plná			X	X		X	X
			časť.			X	X		X	X
V40										
/ 1	mechanické a chem.oš.koren.kan	19.00	plná			X	X		X	X
			časť.			X	X		X	X
V41	Endodontické ošetrovanie jednokoreňového trvalého zuba.									
/ 1	základný variant	300	24.00	plná		0	X		0	X
			časť.			X	X		X	X

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa-		Úhrada	24			25		
		Body	mopl.		ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
V42	/ 2 nadstandard (od 18 do 60 rokov		80.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.	46.50	33.50	X	45.30	34.50	X
	/ 3 nadstandard nereg bez PP		80.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
	/ 1 Endodontické ošetrenie viackoreňového trvalého zuba. základny variant	600	48.00	plná		0	X		0	X
				čiasť.		X	X		X	X
	/ 2 nadstandard (od 18 do 60 rokov		135.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.	93.00	42.00	X	90.60	44.00	X
	/ 3 nadstandard nereg bez PP		123.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
V46	/ 1 zavedenie parap.capu		43.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
V47	/ 1 zavedenie pulp.čapu		48.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
V48	/ 1 nasadenie koferdamu(1.zub		11.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
	/ 2 nasadenie kof.dalši zub		5.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
V50	/ 1 dentapreg.dlaha + lepenie,GrandTEC + lepenie		150.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
V51	/ 1 Oprava prasknutej korunky,medzicl.(priama		110.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
V52	/ 1 Fotokompozit,Nanokompozit - doplatok		55.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
VP	/ 1 vstupne vyšetrenie,diagn.komplexny plan liečby		50.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X
	/ 2 komplexne vyšetrenie pri zmene lekara,nad 6 rokov veku dietata		40.00	plná		X	X		X	X
				čiasť.		X	X		X	X

Kód	N á z o v	Cena sa-		Úhrady podľa poisťovní						
		Body	mopl.	Úhrada	ZP €	24 pac.r. €	pac.n. €	25 ZP €	pac.r. €	pac.n. €
XC1	/ 1 Kovokeramická korunka		350.00	plná časť.		X	X		X	X
XC2	/ 1 Celokeramická korunka-empress2		370.00	plná časť.		X	X		X	X
XC3	/ 1 Celokeramická korunka-zirkonoxid		410.00	plná časť.		X	X		X	X
XC4	/ 1 Fazetová korunka-spec.zivica		250.00	plná časť.		X	X		X	X
XC5	/ 1 Plastová korunka-spec.zivica		230.00	plná časť.		X	X		X	X
XC6	/ 1 Plastová korunka -celoliata		200.00	plná časť.		X	X		X	X
XC7	/ 1 Provizorná korunka		135.00	plná časť.		X	X		X	X
XOCHK	/ 1 Ošetrovanie zlom.zubu ochrannou korunkou celulojdovou		50.00	plná časť.		X	X		X	X
YCSN	/ 1 CS Nahrada		320.00	plná časť.		X	X		X	X
YČSN	/ 1 ČS Nahrada		310.00	plná časť.		X	X		X	X
YD	/ 1 ochranná dlaha,dlaha proti bruxizmu		120.00	plná časť.		X	X		X	X
	/ 2 Dlaha nadstandard		130.00	plná časť.		X	X		X	X

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa-		Úhrada	24			25		
		Body	mopl.		ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
YFN										
/ 1	Flexinahrada	450.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X	
YIN										
/ 1	Imediatna nahrada totalna	350.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X	
/ 2	Imediatna nahrada-čiasťočna	400.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X	
YM										
/ 1	Medzernik do 4 zubov	130.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X	
YO										
/ 1	Oprava zlomenej nahrady	85.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X	
YOS										
/ 1	Otačok silikonovy	30.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X	
YSK										
/ 1	Skeleta+zasuvne spoje(uprava ceny dla typu a mn.zs	520.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X	
YZS										
/ 1	Zasuvny spoj	100.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X	
/ 2	Strmen Gilmor Dolder	100.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X	
ZAL										
/ 1	Zaloha na ošetrovanie	30.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X	
/ 2	Zaloha na hodinovy termín	50.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X	
ZAI										
/ 2	zaloha na keramicky mostík	500.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X	
ZAZ										
/ 1	Artikulacny zabrus	13.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X	

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa-		Úhrada	24			25		
		Body	mopl.		ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €
ZBH										
/ 1	Amb.biel.-hlbkove(AQUACUT	150.00	plná časť.		X X	X X		X X	X X	
ZBCH										
/ 1	Amb.biel.-aktiv .svetlom-chemicke	450.00	plná časť.		X X	X X		X X	X X	
ZBK										
/ 1	Amb.biel.-rotačne kefky,HDU komplex	38.00	plná časť.		X X	X X		X X	X X	
/ 2	Amb.biel.rotacne kefky,HDU komplex nereg.	60.00	plná časť.		X X	X X		X X	X X	
/ 3	Kompletná hygiena nadštandard + FL do 18 rokov	60.00	plná časť.		X X	X X		X X	X X	
ZBP										
/ 1	Amb.biel.-pieskovanie,HDU-komplex.	77.00	plná časť.		X X	X X		X X	X X	
/ 2	Pieskovanie,HDU	50.00	plná časť.		X X	X X		X X	X X	
ZBV										
/ 1	Amb.biel.-vnutorne(mrtvy zub	45.00	plná časť.		X X	X X		X X	X X	
ZD										
/ 1	Doplnenie jedneho zubu do nahradu	30.00	plná časť.		X X	X X		X X	X X	
ZD2										
/ 1	Doplnenie Zubu do nahradu s otlačkom	55.00	plná časť.		X X	X X		X X	X X	
ZOA										
/ 1	Otlačok alginatovy	25.00	plná časť.		X X	X X		X X	X X	
/ 2	Otlačok dvojfázový	50.00	plná časť.		X X	X X		X X	X X	
ZOR										
/ 1	Otlačok repínovy	25.00	plná časť.		X X	X X		X X	X X	

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa- Body	mopl.	Úhrada	ZP €	24 pac.r. €	pac.n. €	25 ZP €	pac.r. €	pac.n. €
ZP1										
	/ 1 Preparacia zuba na schodik		25.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
ZP2										
	/ 1 Preparacia zuba do stratena		20.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
ZR										
	/ 1 Rebazacia CSN		120.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
ZSKK										
	/ 1 Skuška kovovej konstrukcie korunky		18.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
ZSPN										
	/ 1 Skuska parcialnej nahrady		25.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
ZSTN										
	/ 1 Skuska totalnej nahrady		25.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
ZSZS										
	/ 1 Skuska nahrady na zasuvne spoje		30.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
ZUMV										
	/ 1 Urcenie medzicel.vztahov		20.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X
ZZ										
	/ 1 Uprava protezy zabrus		30.00	plná čiasť.		X X	X X		X X	X X

Pozn. 1:

Režim úhrady

plná výkon je po splnení zákonných podmienok plne hrađený z verejného poistenia. (Výkony plne hrađené 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 hrađený z verejného poistenia. (Výkony čiastočne hrađené 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

Kód	N á z o v	Úhrady podľa poisťovní								
		Cena sa- Body	mopl.	Úhrada	ZP €	24 pac.r. €	25 pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €

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.

Celkové ceny výkonov a doplatky pacientov sú zaokrúhlené nadol na 50 centov.

Všetky ceny sú vrátane DPH.