

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pecient platí
11103	Inlay koreňová, jeden kanálik - nepriama liata (N)	52,00		52,00
12101	Korunka plášťová (S) Chromasit	136,77	16,77	120,00
12101	Korunka plášťová (S) kovokeramická	216,77	16,77	200,00
12101	Korunka plášťová (S) celoliata	141,92	41,92	100,00
12105	Korunka fazetovaná po 3-ku vrátane (S) Chromasit	138,50	18,50	120,00
12105	Korunka fazetovaná po 3-ku vrátane (S) kovokeramická	218,50	18,50	200,00
12107	Člen mostíka (S)	108,09	8,09	100,00
12107	Člen mostíka (S) kovokeramika od 4ky	208,09	8,09	200,00
12108	Člen mostíka fazetovaný po 3-ku vrátane (S) Chromasit	130,41	10,41	120,00
12108	Člen mostíka fazetovaný po 3-ku vrátane (S) kovokeramika	210,41	10,41	200,00
20201	Celková snímateľná náhrada horná alebo dolná (S)	369,50	119,50	250,00
20202	Čiastočná sním.náhrada s určením medzičelustných vzťahov (S) štandard lab 2	389,62	89,62	300,00
20204	Čiastočná sním.náhrada - medzerník do 4 zubov (N)	140,00		140,00
22102	Rebazácia náhrady nepriama (N)	70,00		70,00
40104	Zuby do snímateľnej náhrady (N)	20,00		20,00
40112	Oprava na modeli, prasknutá alebo zlomená náhrada (S)	30,00		30,00
41000	Odtlačok anatomický (N)	15,00		15,00
41001	Odtlačok funkčný (N)	10,00		10,00
41101	Vypadnutý zub v protéze(bez podlievania) (N)	15,00		15,00
41108	Liaty výstužný strmeň zanorený do živice u dolnej snímateľnej náhrady (S)	49,61	14,61	35,00
41109	Spona trojramenná kombinovaná (S)	30,00	8,30	21,70
41201	Výstuž do snímateľných náhrad - mriežka (N) strieborná	50,00		50,00
41201	Výstuž do snímateľných náhrad - mriežka (N) zlatá	50,00		50,00
42104	Študijný model (N)	10,00		10,00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pecient platí
A01	Povrchová slizničná anestézia (N)	5,00		5,00
A02	Injekčná anestézia (I) štandard	10,00	8,70	1,30
A02n	Injekčná anestézia nadštandard (N)	10,00		10,00
C07	Ošetrovanie sťaženého prerezávania zuba múdrosti (I)	7,20	8,70	
C08	Úprava prominujúcej alveoly (I)	7,20	8,70	
C41	Intraorálna incízia dentogénneho abscesu (I)	14,40	17,40	
D01	Komplexné stomatologické vyšetrenie (I)	36,00	43,50	
D02	Preventívna stomatologická prehliadka (I)	18,00	21,75	
D02a	Preventívna stomatologická prehliadka v tehotenstve (I)	18,00	21,75	
D03	Cielené stomatologické vyšetrenie (i)	12,00	14,50	
D05	Komplexné vstupné pedostomatologické vyšetrenie (I)	36,00	43,50	
D06	Preventívna pedostomatologické prehliadka (I)	13,20	15,95	
D11	Akútne vyšetrenie (I)	6,00	7,25	
D15	Vyšetrenie na základe žiadosti pacienta - konzultácia zameraná na konkrétny problém (N)	10,00		10,00
D37	Krátky administratívny úkon (I)	4,80	5,80	
D38	Dlhší administratívny výkon (N)	10,00		10,00
D55	Zhodnotenie a popis panoramatického snímku - OPG (N)	8,00		8,00
D71	Skúška vitality zubov za 1 kvadrant (N)	2,00		2,00
DD1	Ošetrovanie sťaženého prerezávania zuba múdrosti (N)	10,00		10,00
DH1	Dentálna hygiena u detí do 10 rokov (N) priama úhrada	46,00		46,00
DH1	Dentálna hygiena u detí do 10 rokov (N)	10,00		10,00
DH2	Dentálna hygiena u detí nad 10 rokov (N)	14,00		14,00
DH2	Dentálna hygiena u detí nad 10 rokov (N) priama úhrada	50,00		50,00
DH3	Komplexná dentálna hygiena dospelého pacienta (N)	30,00		30,00

Kategória úhrady poisťovňou: **I** plne hrazený výkon **S** spoluúčasť pacienta **N** nehradené poisťovňou

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pecient platí
DH3	Komplexná dentálna hygiena dospelého pacienta (N) priama úhrada	60,00		60,00
E01	Extrakcia dočasného zuba alebo koreňa (I)	7,20	8,70	
E11	Extrakcia trvalého zuba alebo koreňa (I)	12,00	14,50	
E12	Extrakcia viackoreňového zuba (I)	13,00	21,75	
E14	Sutúra extrakčnej rany (I)	6,00	7,25	
E21	Neplánovaná chir. extrakcia trvalého aiebo dočasného zuba alebo jeho častí (I)	30,00	36,25	
E31	Dekapsulácia zuba (I)	9,60	11,60	
E45	Trepanácia alveoly (I)	15,60	18,85	
E51	Zastavenie poextrakčného krvácania (I)	14,40	17,40	
E61	Ošetrovanie a kontrola po zákroku dentoalveoiárnej chirurgie (I)	8,30	7,25	1,05
E63	Chirurgická revízia rany (I)	14,40	17,40	
E90	Hemostatiká (N)	5,00		5,00
Ex01	Spotrebný materiál a povrchová anestézia pri chirurgickom zákroku mliečného zuba s resorbovaným koreňom (N)	15,00		15,00
Ex11	Spotrebný materiál a povrchová anestézia pri chirurgickom zákroku jednokoreňového zuba (N)	30,00		30,00
Ex12	Spotrebný meteriál a povrchová anestézia pri chirurgickom zákroku viackoreňového zuba (N)	35,00		35,00
Ex21	Spotrebný materiál a povrchová anestézia pri neplánovanom komplikovanom chirurgickom zákroku (N)	55,00		55,00
F01	Komplexné stomatoprotetické vyšetrenie (S)	36,00	43,50	
F01n	Komplexné stomatoprotetické vyšetrenie-priama platba (N)	30,00		30,00
F63	Stiahnutie korunky (S) štandardnej	15,70	8,70	7,00
F63	Stiahnutie korunky (S) nadštandardnej	18,70	8,70	10,00
F64	Opätovné nasadenie fixnej náhrady (N)	20,00		20,00
N01	Inštruktáž a nácvik ústnej hygieny deti/dospelí (N)	12,00		12,00
N02	Inštruktáž a nácvik ústnej hygieny u detí do skončenia povinnej školskej dochádzky (N)	10,00		10,00
N03	Odstránenie zubného povlaku alebo zubného kameňa 1 sextant (I) mechanicky	6,00	7,25	

Kategória úhrady poisťovňou: **I** plne hrađený výkon **S** spoluúčasť pacienta **N** nehradené poisťovňou

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pecient platí
N03	Odstránenie zubného povlaku a kameňa na 1 sextante (S) ultrazvukom	8,00	7,25	0,75
N04	Dentálna hygiena u detí do 10rokov (S)	45,00		45,00
N11	Inštruktáž, nácvik ústnej hygieny a lokálna fluoridácia (i)	24,00	29,00	
N30	Pečatenie fisúr (za každý zub) (N)	12,00		12,00
P05	Odstránenie miestneho dráždenia (1)	6,00	7,25	
P07	Lokálne ošetrenie gingívy a (alebo) sliznice (1)	6,00	7,25	
SDF1	Impregnácia pomocou SDF (N)	15,00		15,00
Sed01	Ošetrenie dieťaťa v sedácii pri vedomí Midazolamom (N)	40,00		40,00
T01	Manuálna repozícia luxácie TMK (1)	12,00	14,50	
V01	Jednoplôšková výplň zuba (S) amalgam	34,50	14,50	20,00
V01	Jednoplôšková výplň zuba (S) skloionomer	31,50	14,50	17,00
V01	Jednoplôšková výplň zuba (S) fotokompozit	39,50	14,50	25,00
V02	Dvojplôšková výplň zuba (S) amalgam	56,90	31,90	25,00
V02	Dvojplôšková výplň zuba (S) skloionomer	51,90	31,90	20,00
V02	Dvojplôšková výplň zuba (S) fotokompozit	66,90	31,90	35,00
V03	Trojplôšková výplň zuba (S) amalgam	69,15	39,15	30,00
V03	Trojplôšková výplň zuba (S) skloionomer	62,15	39,15	23,00
V03	Trojplôšková výplň zuba (S) fotokompozit	74,15	39,15	35,00
V05	Fotokompozit (jedna plôška) (S) skloionomer	34,50	14,50	20,00
V05	Fotokompozit (jedna plôška) (S) fotokompozit	41,50	14,50	27,00
V06	Fotokompozit (dve plôšky) (S) skloionomer	51,90	31,90	20,00
V06	Fotokompozit (dve plôšky) (S) fotokompozit	66,90	31,90	35,00
V07	Fotokompozit (tri plôšky) (S) skloionomer	64,15	39,15	25,00
V07	Fotokompozit (tri plôšky) (S) fotokompozit	79,15	39,15	40,00

Kategória úhrady poisťovňou: **I** plne hrazený výkon **S** spoluúčasť pacienta **N** nehradené poisťovňou

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pecient platí
V10	Rekonštrukcia korunky zuba priama (N) amalgam	45,90		45,90
V10	Rekonštrukcia korunky zuba priama (N) skloionomer	53,20		53,20
V10	Rekonštrukcia korunky zuba priama (N) fotokompozit	60,00		60,00
V10	Rekonštrukcia korunky zuba priama (N)	60,00		60,00
V12	Ošetrovanie zubného kazu (I)	21,00	43,50	
V13	Ošetrovanie zubného kazu (I)	21,00	27,55	
V14	Oprava fazety (N)	23,60		23,60
V16	Ošetrovanie citlivých zubných plôšok za jeden kvadrant (N)	5,00		5,00
V20	Dočasné ošetrovanie hlbokého zubného kazu (I)	6,00	7,25	
V20c	Coltosol - provizórna výplň (N)	12,00		12,00
V20f	Dlhodobá provizórna výplň - skloionomér (N)	15,00		15,00
V21	Miniinvazívne pedostomatologické ošetrovanie (1 zub) (N)	10,00		10,00
V25a	Konzervačné ošetrovanie detského pacienta v lokálnej anestézii (N)	15,00		15,00
V30	Liečivá vložka (N) depulpin	15,00		15,00
V31	Paliatívne endodontické ošetrovanie (I)	21,60	11,60	10,00
V41	Endodontické ošetrovanie jednokoreňového trvalého zuba (S)	73,50	43,50	30,00
V42	Endodontické ošetrovanie viackoreňového zuba (N) každý kanálik od tretieho	17,50		17,50
V42	Endodontické ošetrovanie viackoreňového trvalého zuba (S) prvé dva kanáliky	147,00	87,00	60,00
VS1	Vstupné vyšetrenie-registrácia dospelého pacienta do evidencie (N)	20,00		20,00
VS2	Vstupné vyšetrenie - registrácia detského pacienta do evidencie (N)	15,00		15,00
X01	Poplatok za návštevu 20,- Sk (N) Poplatok za návštevu 20,-	0,66		0,66