

Cenník stomatologických výkonov

pre ZP Dôvera, VšZP, ZP Union

platný od 01.03.2026

Kód	N á z o v	Cena sa-		Úhrada	24			25			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 časť.	9.30	10.00	10.00	9.06	10.24	10.24	9.01	10.29	10.29
C07	Ošetrovanie sťaženého prerezávania zuba múdrosti.												
/ 1	Ošetrovanie	60	9.30	plná časť.		0	0		0	0		0	0
/ 2	Ošetrovanie		29.30	plná časť.	9.30	20.00	20.00	9.06	20.24	20.24	9.01	20.29	20.29
C41	Intraorálna incízia dentogénneho abscesu												
/ 2	Intraorálna	120	38.60	plná časť.	18.60	20.00	20.00	18.12	20.48	20.48	18.02	20.58	20.58
C61	Repozícia subluxovaného alebo luxovaného zuba, nalomenej alveoly alebo alveolárneho výbežku.												
/ 1	Repozícia	500	77.50	plná časť.		0	0		0	0		0	0
/ 2	Repozícia		92.50	plná časť.	77.50	15.00	15.00	75.50	17.00	17.00	75.10	17.40	17.40
D00	Hlásenie absolvovanej PP v minulom roku												
/ 1	Hlásenie absolvov			plná časť.		X	X		X	X		X	X
D01	Komplexné stomatologické vyšetrenie.												
/ 1	Komplex né	300		plná časť.		0	X		0	X		0	X
D02	Preventívna stomatologická prehliadka.												
/ 1	Preventívna	150		plná časť.		0	X		0	X		0	X
/ 2	Vyšetrenie /		10.00	plná časť.		X	X		X	X		X	X
D02a	Preventívna stomatologická prehliadka v tehotenstve.												
/ 1	Preventívna	150		plná časť.		0	X		0	X		0	X
D03	Cielené stomatologické vyšetrenie.												
/ 2	Cielené stomato	100	30.50	plná časť.	15.50	15.00	15.00	15.10	15.40	15.40	15.02	15.48	15.48
D05	Komplexné vstupné pedostomatologické vyšetrenie.												
/ 1	Komplex né	300		plná časť.		0	X		0	X		0	X
D06	Preventívna pedostomatologická prehliadka.												
/ 1	Preventívna	110		plná časť.		0	X		0	X		0	X
D11	Akútne vyšetrenie.												
/ 1	Akútne vyšetrenie	50	7.75	plná časť.		0	0		0	0		0	0
/ 2	Akútne vyšetrenie		17.75	plná časť.	7.75	10.00	10.00	7.55	10.20	10.20	7.51	10.24	10.24
D37	Krátky administratívny úkon.												
/ 1	Krátky administ	40	6.20	plná časť.		0	0		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
D54	RTG snímka intraorálna zubov a ústnych tkanív.											
	/ 1 RTG - IO	50	17.75 plná		X	X		X	X		X	X
D54			čiasť.	7.75	10.00	10.00	7.55	10.20	10.20	7.51	10.24	10.24
	RTG snímka - ortopantomogram.											
E01	/ 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	30.04	20.96	20.96
E01	/ 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	30.04	50.96	50.96
E11	Extrakcia mliečného zuba alebo koreňa.											
	/ 1 Extrakci	60	9.30 plná		0	0		0	0		0	0
E11	a		čiasť.		X	X		X	X		X	X
	/ 2 Extrakci		29.30 plná		X	X		X	X		X	X
E11	a		čiasť.	9.30	20.00	20.00	9.06	20.24	20.24	9.01	20.29	20.29
	Extrakcia trvalého zuba alebo koreňa.											
E12	/ 1 Extrakci	100	15.50 plná		0	0		0	0		0	0
	a		čiasť.		X	X		X	X		X	X
E12	/ 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	15.02	30.48	30.48
E14	Extrakcia viackoreňového zuba.											
	/ 1 Extrakci	150	23.25 plná		0	0		0	0		0	0
E14	a		čiasť.		X	X		X	X		X	X
	/ 2 Extrakci		63.25 plná		X	X		X	X		X	X
E14	a		čiasť.	23.25	40.00	40.00	22.65	40.60	40.60	22.53	40.72	40.72
	Sutúra extrakčnej rany.											
E21	/ 1 Sutúra	50	7.75 plná		0	0		0	0		0	0
	extrakčn		čiasť.		X	X		X	X		X	X
E21	/ 2 Sutúra		22.75 plná		X	X		X	X		X	X
	extrakčn		čiasť.	7.75	15.00	15.00	7.55	15.20	15.20	7.51	15.24	15.24
E21	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		108.75 plná		X	X		X	X		X	X
E31	vaná		čiasť.	38.75	70.00	70.00	37.75	71.00	71.00	37.55	71.20	71.20
	Dekapsulácia zuba.											
E45	/ 1 Dekapsu	80	12.40 plná		0	0		0	0		0	0
	lácia		čiasť.		X	X		X	X		X	X
E45	/ 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	12.02	20.38	20.38
E51	Trepanácia alveoly.											
	/ 1 Trepaná	130	20.15 plná		0	0		0	0		0	0
E51	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
E61	/ 2 Zastaven		38.60 plná		X	X		X	X		X	X
	ie		čiasť.	18.60	20.00	20.00	18.12	20.48	20.48	18.02	20.58	20.58
E63	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	7.51	10.24	10.24
	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

Úhrady podľa poisťovní													
Kód	N á z o v	Cena sa-		Úhrada	24			25			27		
		Body	mopl.		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	18.02	15.58	15.58
F01	/ 1 Egalizácia	400	72.00	plná		X	X		X	X		X	X
	Komplexné stomatoprotetické vyšetrenie.			čiasť.	62.00	10.00	X	60.40	11.60	X	60.08	11.92	X
F63	/ 1 Komplexné	300	76.50	plná		X	X		X	X		X	X
	Stiahnutie korunky.			čiasť.	46.50	30.00	X	45.30	31.20	X	45.06	31.44	X
N03	/ 1 Stiahnutie	60	24.30	plná		X	X		X	X		X	X
	Odstránenie zubného povlaku alebo zubného kameňa.			čiasť.	9.30	15.00	15.00	9.06	15.24	15.24	9.01	15.29	15.29
	/ 1 Odstránenie zub.	50	7.75	plná		0	0		0	0		0	0
				čiasť.		X	X		X	X		X	X
N11	/ 2 Odstránenie zub.		32.75	plná		X	X		X	X		X	X
	Inštruktáž, nácvik ústnej hygieny a lokálna fluoridácia.			čiasť.	7.75	25.00	25.00	7.55	25.20	25.20	7.51	25.24	25.24
	/ 1 Lokálna fluoridácia	200	31.00	plná		0	X		0	X		0	X
				čiasť.		X	X		X	X		X	X
P05	/ 2 Lokálna fluoridácia		41.00	plná		X	X		X	X		X	X
	Odstránenie lokálneho dráždenia.			čiasť.	31.00	10.00	X	30.20	10.80	X	30.04	10.96	X
	/ 1 Odstránenie	50	7.75	plná		0	0		0	0		0	0
				čiasť.		X	X		X	X		X	X
P07	/ 2 Odstránenie		17.75	plná		X	X		X	X		X	X
	Lokálne ošetrenie gingívy a (alebo) sliznice.			čiasť.	7.75	10.00	10.00	7.55	10.20	10.20	7.51	10.24	10.24
	/ 1 Lokálne ošetrenie	50	7.75	plná		0	0		0	0		0	0
				čiasť.		X	X		X	X		X	X
V01	/ 2 Lokálne ošetrenie		17.75	plná		X	X		X	X		X	X
	Jednoplôšková výplň zuba.			čiasť.	7.75	10.00	10.00	7.55	10.20	10.20	7.51	10.24	10.24
	/ 1 Jednoplôšková	100	30.50	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	15.50	15.00	X	15.10	15.40	X	15.02	15.48	X
V02	/ 1 Dvojplôšková	220	54.10	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	34.10	20.00	X	33.22	20.88	X	33.04	21.06	X
V03	/ 1 Trojplôšková	270	66.85	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	41.85	25.00	X	40.77	26.08	X	40.55	26.30	X
V05	/ 2 Rekonštrukcia		71.85	plná		X	X		X	X		X	X
	Fotokompozit - jedna plôška.			čiasť.	41.85	30.00	X	40.77	31.08	X	40.55	31.30	X
	/ 1 Fotokompozit -	100	65.50	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	15.50	50.00	X	15.10	50.40	X	15.02	50.48	X
V06	/ 1 Fotokompozit -	220	94.10	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	34.10	60.00	X	33.22	60.88	X	33.04	61.06	X
V07	/ 1 Fotokompozit -	270	111.85	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	41.85	70.00	X	40.77	71.08	X	40.55	71.30	X
	/ 2 Fotokompozit -		121.85	plná		X	X		X	X		X	X
				čiasť.	41.85	80.00	X	40.77	81.08	X	40.55	81.30	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			25			27		
				ZP €	pac.r. €	pac.n. €	ZP €	pac.r. €	pac.n. €	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 čiast.		0	0		0	0		0	0
/ 2	Ošetrovanie zub.		56.50	plná čiast.	46.50	10.00	X	45.30	11.20	X	45.06	11.44	X
/ 3	Ošetrovanie zub.		66.50	plná čiast.	46.50	20.00	X	45.30	21.20	X	45.06	21.44	X
/ 4	Pečatenie a fisúr		76.50	plná čiast.	46.50	30.00	X	45.30	31.20	X	45.06	31.44	X
/ 5	Ošetrovanie zub.		86.50	plná čiast.	46.50	40.00	X	45.30	41.20	X	45.06	41.44	X
/ 6	Ošetrovanie zub.		96.50	plná čiast.	46.50	50.00	X	45.30	51.20	X	45.06	51.44	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 čiast.		0	0		0	0		0	0
V20	Dočasné ošetrovanie hlbokého zubného kazu.												
/ 2	Dočasné ošetrovanie	50	32.75	plná čiast.	7.75	25.00	25.00	7.55	25.20	25.20	7.51	25.24	25.24
V31	Paliatívne endodontické ošetrovanie.												
/ 2	Akútne endodon	80	32.40	plná čiast.	12.40	20.00	20.00	12.08	20.32	20.32	12.02	20.38	20.38
/ 4	Akútne endodon		37.40	plná čiast.	12.40	25.00	25.00	12.08	25.32	25.32	12.02	25.38	25.38
V41	Endodontické ošetrovanie jednokoreňového trvalého zuba.												
/ 1	Endodoncia 1-kor.	300	126.50	plná čiast.	46.50	80.00	X	45.30	81.20	X	45.06	81.44	X
/ 2	Endodoncia		106.50	plná čiast.	46.50	60.00	X	45.30	61.20	X	45.06	61.44	X
V42	Endodontické ošetrovanie viackoreňového trvalého zuba.												
/ 1	Endodoncia	600	193.00	plná čiast.	93.00	100.00	X	90.60	102.40	X	90.12	102.88	X
/ 2	Endodoncia		213.00	plná čiast.	93.00	120.00	X	90.60	122.40	X	90.12	122.88	X
/ 4	Endodoncia		173.00	plná čiast.	93.00	80.00	X	90.60	82.40	X	90.12	82.88	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

		Úhrady podľa poisťovní											
Kód	N á z o v	Cena sa- Body	mopl.	Úhrada	ZP €	24		25			27		
						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	Opäťovn 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 hradený z verejného poistenia. (Výkony plne hradené 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 hradený z verejného poistenia. (Výkony čiastočne hradené 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 hradené 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 hradené z verejného ZP.

Úhrada ZP je vypočítaná podľa ceny bodu pre registrovaných pacientov.

Všetky ceny sú vrátane DPH.

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 mliečneho 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