

15

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pacient platí
F65	Koreňová nadstavba priama (N)	120.00		120.00
F65a	Koreňová nadstavba nepriama liata (N)	200.00		200.00
F80	Zavedenie IO implantátu (cena materiálu sa pripočíta) (N) frontálny úsek	1050.00		1050.00
F80	Zavedenie IO implantátu (cena materiálu sa pripočíta) (N) distálny úsek	1050.00		1050.00
F81	Otvorený sinus lift (elevácia dna čelustnej dutiny otvorenou metódou) (N)	450.00		450.00
F82	Zatvorený sinus lift (elevácia dna čelustnej dutiny zatvorenou metódou) (N)	320.00		320.00
F83	Príslušenstvo k implantátom (N) cena závisí od výberu z kataló	200.00		200.00
F84	Iné náklady, cena za implantologický systém Ankylos (N) priráta sa podľa cenníka jedn.	1.00		1.00
N01	Ústna hygiena - profylaktická inštrukcia (N)	35.00		35.00
N03	Odstránenie zubného kameňa (1 sextant) (I) ultrazvukom + mechanicky + air	70.00	7.55	62.45
N03	Odstránenie zubného kameňa (1 sextant) (I) GBT ošetrovanie	75.00	7.55	67.45
N04	Odstránenie zubných povlakov (N) jeden sextant	50.00		50.00
N11	Lokálna fluoridácia - jedna čelusť (I)	44.00	30.20	13.80
N30	Pečatenie fisúr (za každý zub) (N) pečatidlo	15.00		15.00
N40	Leštenie výplne (N)	8.00		8.00
N41	Terapeutický sprej (N)	8.00		8.00
N50	Bielenie zubov - obe čeluste (N)	300.00		300.00
N51	Bielenie zubov HČ+DČ domáce (N)	250.00		250.00
O01	Čelustnoortopedická konzultácia (I)	44.12	22.65	21.47
O02	Vstupné čelustnoortopedické vyšetrenie (I)	66.18	45.30	20.88
O03	Určenie rastovej fázy na základe analýzy RTG snímky ruky (I)	22.06	15.10	6.96
O04	Analýza tele-RTG snímky hlavy v indikovaných prípadoch (I)	121.34	75.50	45.84
O05	Analýza čelustnoortopedických modelov (I)	88.25	75.50	12.75
O05a	Analýza čelustnoortopedických modelov pri rásštepoch (I)	99.28	83.05	16.23
O06	Čelustnoortopedická kontrola aktívnej liečby (I)	30.89	22.65	8.24

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pacient platí
A01	Povrchová slizničná anestézia (N)	5.00		5.00
A02	Injekčná anestézia (I) Supracain, Ubistesin podaný št	30.00	9.30	20.70
A02	Injekčná anestézia (I) Supracain, Ubistesin podaný int	30.00	9.30	20.70
A02	Injekčná anestézia (N) NEHRADENÁ	30.00		30.00
A03	Intraligamentárna anestézia (N) Supracain, Ubistesin	30.00		30.00
AT1	Antigénový test (N)	20.00		20.00
C07	Ošetrovanie sťaženého prerezávania zuba múdrosti (I)	20.00	9.30	10.70
C08	Úprava prominujúcej alveoly (I)	20.00	9.30	10.70
C10	Excízia mäkkých tkanív pre malý benígny nádor, epulis, ... (I)	35.00	24.80	10.20
C41	Intraorálna incízia dentogénneho abscesu (I)	28.00	18.60	9.40
C51	Primárna plastika oroantrálnej komunikácie po extrakcii zuba mobilizovaným mukoperiostálnym lalokom (I)	190.00	93.00	97.00
C61	Repozícia sublúxovaného alebo luxovaného zuba alebo nalomenej alveoly alebo alveolárneho výbežku (I)	120.00	77.50	42.50
D01	Vstupné komplexné stomatologické vyšetrenie (I)	68.00	46.50	21.50
D02	Preventívna stomatologická prehliadka (I)	35.00	23.25	11.75
D02	Preventívna stomatologická prehliadka (N)	35.00		35.00
D02a	Preventívna stomatologická prehliadka v tehotenstve (I)	27.58	23.25	4.33
D03	Cielené stomatologické vyšetrenie (I)	26.00	15.50	10.50
D05	Komplexné vstupné pedostomatologické vyšetrenie (I)	68.00	46.50	21.50
D06	Preventívna pedostomatologická prehliadka (I)	26.00	17.05	8.95
D11	Akútne vyšetrenie (I)	26.00	7.75	18.25
D37	Krátky administratívny úkon (I)	9.00	6.20	2.80
D38	Dlhší administratívny výkon (N)	25.00		25.00
D52	RTG snímka intraorálna zubov a ústnych tkanív (I)	25.00	7.75	17.25
D52	RTG snímka intraorálna zubov a ústnych tkanív (N) BEZ ZP	25.00	7.75	17.25
D54	RTG snímka - ortopantomogram (I)	60.00	31.00	29.00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pacient platí
A01	Povrchová slizničná anestézia (N)	5.00		5.00
A02	Injekčná anestézia (I) Supracain, Ubistesin podaný št	30.00	9.06	20.94
A02	Injekčná anestézia (I) Supracain, Ubistesin podaný int	30.00	9.06	20.94
A02	Injekčná anestézia (N) NEHRADENÁ	30.00		30.00
A03	Intraligamentárna anestézia (N) Supracain, Ubistesin	30.00		30.00
AT1	Antigénový test (N)	20.00		20.00
C07	Ošetrovanie sťaženého prerezávania zuba múdrosti (I)	20.00	9.06	10.94
C08	Úprava prominujúcej alveoly (I)	20.00	9.06	10.94
C10	Excízia mäkkých tkanív pre malý benigný nádor, epulis, ... (I)	35.00	24.16	10.84
C41	Intraorálna incízia dentogénneho abscesu (I)	28.00	18.12	9.88
C51	Primárna plastika oroantrálnej komunikácie po extrakcii zuba mobilizovaným mukoperiostálnym lalokom (I)	190.00	90.60	99.40
C61	Repozícia subluxovaného alebo luxovaného zuba alebo nalomenej alveoly alebo alveolárneho výbežku (I)	120.00	75.50	44.50
D01	Vstupné komplexné stomatologické vyšetrenie (I)	68.00	45.30	22.70
D02	Preventívna stomatologická prehliadka (I)	35.00	22.65	12.35
D02	Preventívna stomatologická prehliadka (N)	35.00		35.00
D02a	Preventívna stomatologická prehliadka v tehotenstve (I)	27.58	22.65	4.93
D03	Cielené stomatologické vyšetrenie (I)	26.00	15.10	10.90
D05	Komplexné vstupné pedostomatologické vyšetrenie (I)	68.00	45.30	22.70
D06	Preventívna pedostomatologická prehliadka (I)	26.00	16.61	9.39
D11	Akútne vyšetrenie (I)	26.00	7.55	18.45
D37	Krátky administratívny úkon (I)	9.00	6.04	2.96
D38	Dlhší administratívny výkon (N)	25.00		25.00
D52	RTG snímka intraorálna zubov a ústnych tkanív (I)	25.00	7.55	17.45
D52	RTG snímka intraorálna zubov a ústnych tkanív (N) BEZ ZP	25.00	7.55	17.45
D54	RTG snímka - ortopantomogram (I)	60.00	30.20	29.80

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pacient platí
D71	Skúška vitality zubov (N)	10.00		10.00
E01	Extrakcia dočasného zuba alebo koreňa (I)	18.00	9.30	8.70
E11	Extrakcia trvalého zuba alebo koreňa (I)	60.00	15.50	44.50
E12	Extrakcia viackoreňového zuba (I)	80.00	23.25	56.75
E14	Sutúra extrakčnej rany (I)	25.00	7.75	17.25
E15	Atraumatická sutúra (N)	25.00		25.00
E21	Neplánovaná chir. extrakcia trvalého alebo dočasného zuba (I)	160.00	38.75	121.25
E22	Chirurgická extrakcia zuba (I)	160.00	62.00	98.00
E31	Dekapsulácia zuba (I)	35.00	12.40	22.60
E40	Resekcia koreňového hrotu (I)	140.00	77.50	62.50
E41	Resekcia každého ďalšieho koreňového hrotu (N)	70.00		70.00
E42	Resekcia každého ďalšieho koreňového hrotu (I)	40.00	23.25	16.75
E45	Trepanácia alveoly (I)	30.00	20.15	9.85
E47	Hemiextrakcia (N)	60.00		60.00
E51	Zastavenie poextrakčného krvácania (I)	30.00	18.60	11.40
E52	Zastavenie poextrakčného krvácania (N) aplikácia hoemostiptík	30.00		30.00
E60	Vyšetrenie pred zákrokom dentoalveolárnej chirurgie (I)	20.00	7.75	12.25
E61	Ošetrovanie a kontrola po zákroku dentoalveolárnej chirurgie (I)	20.00	7.75	12.25
E63	Chirurgická revízia rany (I)	26.00	18.60	7.40
E64	Egalizácia alveolárneho výbežku na formovanie protézového lôžka v oblasti predných zubov (S)	90.00	62.00	28.00
F01	Komplexné stomatoprotetické vyšetrenie a návrh ošetrovania (S)	70.00	46.50	23.50
F02	Konzultácia (N)	40.00		40.00
F63	Stiahnutie korunky (S) štandardný priebeh	30.00	9.30	20.70
F63	Stiahnutie korunky (S) s komplikáciami	50.00	9.30	40.70
F64	Opätovné nasadenie fixnej náhrady (N)	30.00		30.00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pacient platí
D71	Skúška vitality zubov (N)	10.00		10.00
E01	Extrakcia dočasného zuba alebo koreňa (I)	18.00	9.06	8.94
E11	Extrakcia trvalého zuba alebo koreňa (I)	60.00	15.10	44.90
E12	Extrakcia viackoreňového zuba (I)	80.00	22.65	57.35
E14	Sutúra extrakčnej rany (I)	25.00	7.55	17.45
E15	Atraumatická sutúra (N)	25.00		25.00
E21	Neplánovaná chir. extrakcia trvalého alebo dočasného zuba (I)	160.00	37.75	122.25
E22	Chirurgická extrakcia zuba (I)	160.00	60.40	99.60
E31	Dekapsulácia zuba (I)	35.00	12.08	22.92
E40	Resekcia koreňového hrotu (I)	140.00	75.50	64.50
E41	Resekcia každého ďalšieho koreňového hrotu (N)	70.00		70.00
E42	Resekcia každého ďalšieho koreňového hrotu (I)	40.00	22.65	17.35
E45	Trepanácia alveoly (I)	30.00	19.63	10.37
E47	Hemiextrakcia (N)	60.00		60.00
E51	Zastavenie poextrakčného krvácania (I)	30.00	18.12	11.88
E52	Zastavenie poextrakčného krvácania (N) aplikácia hoemostiptik	30.00		30.00
E60	Vyšetrenie pred zákrokom dentoalveolárnej chirurgie (I)	20.00	7.55	12.45
E61	Ošetrovanie a kontrola po zákroku dentoalveolárnej chirurgie (I)	20.00	7.55	12.45
E63	Chirurgická revízia rany (I)	26.00	18.12	7.88
E64	Egalizácia alveolárneho výbežku na formovanie protézového lôžka v oblasti predných zubov (S)	90.00	60.40	29.60
F01	Komplexné stomatoprotetické vyšetrenie a návrh ošetrovania (S)	70.00	45.30	24.70
F02	Konzultácia (N)	40.00		40.00
F63	Stiahnutie korunky (S) štandardný priebeh	30.00	9.06	20.94
F63	Stiahnutie korunky (S) s komplikáciami	50.00	9.06	40.94
F64	Opätovné nasadenie fixnej náhrady (N)	30.00		30.00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pacient platí
F65	Koreňová nadstavba priama (N)	120.00		120.00
F65a	Koreňová nadstavba nepriama liata (N)	200.00		200.00
F80	Zavedenie IO implantátu (cena materiálu sa pripočíta) (N) frontálny úsek	1050.00		1050.00
F80	Zavedenie IO implantátu (cena materiálu sa pripočíta) (N) distálny úsek	1050.00		1050.00
F81	Otvorený sinus lift (elevácia dna čelustnej dutiny otvorenou metódou) (N)	450.00		450.00
F82	Zatvorený sinus lift (elevácia dna čelustnej dutiny zatvorenou metódou) (N)	320.00		320.00
F83	Príslušenstvo k implantátom (N) cena závisí od výberu z kataló	200.00		200.00
F84	Iné náklady, cena za implantologický systém Ankylos (N) priráta sa podľa cenníka jedn.	1.00		1.00
N01	Ústna hygiena - profylaktická inštrukcia (N)	35.00		35.00
N03	Odstránenie zubného kameňa (1 sextant) (I) ultrazvukom + mechanicky + air	70.00	7.75	62.25
N03	Odstránenie zubného kameňa (1 sextant) (I) GBT oštiepenie	75.00	7.75	67.25
N04	Odstránenie zubných povlakov (N) jeden sextant	50.00		50.00
N11	Lokálna fluoridácia - jedna čeľusť (I)	44.00	31.00	13.00
N30	Pečatenie fisúr (za každý zub) (N) pečatidlo	15.00		15.00
N40	Leštenie výplne (N)	8.00		8.00
N41	Terapeutický sprej (N)	8.00		8.00
N50	Bielenie zubov - obe čeľuste (N)	300.00		300.00
N51	Bielanie zubov HČ+DČ domáce (N)	250.00		250.00
O01	Čelustnoortopedická konzultácia (I)	44.12	23.25	20.87
O02	Vstupné čelustnoortopedické vyšetrenie (I)	66.18	46.50	19.68
O03	Určenie rastovej fázy na základe analýzy RTG snímky ruky (I)	22.06	15.50	6.56
O04	Analýza tele-RTG snímky hlavy v indikovaných prípadoch (I)	121.34	77.50	43.84
O05	Analýza čelustnoortopedických modelov (I)	88.25	77.50	10.75
O05a	Analýza čelustnoortopedických modelov pri rázštepoch (I)	99.28	85.25	14.03
O06	Čelustnoortopedická kontrola aktívnej liečby (I)	30.89	23.25	7.64

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pacient platí
O06a	Čelustnoortopedická kontrola počas retencie (I)			
O07	Návrh liečebného plánu (I)	30.89	23.25	7.64
O07a	Návrh liečebného plánu u rúžštepových pacientov (I)	55.15	48.50	8.65
O08	Diagnostická prestavba ortopedických modelov (I)	55.15	48.50	8.65
O09	Konštrukčný zhryz (I)	176.49	155.00	21.49
O21	Separácia zubov (jedna medzera) s výberom krúžkov (I)	33.09	18.60	14.49
O22	Adaptácia a nalepenie súčiastky fixného aparátu (I)	24.27	20.15	4.12
O24	Nasadenie snimateľného oblúka, alebo lip.bumperu (I)	28.68	23.25	5.43
O25	Nasadenie extraorálneho ťahu (I)	46.33	43.40	2.93
O27	Príprava a naviazanie parciálneho oblúka (I)	66.18	57.35	8.83
O28	Príprava a naviazanie celého oblúka (pri fixnom aparáte na jednu čelust') (I)	70.60	62.00	8.60
O29	Odstránenie naviazaného oblúka (ako samostatný výkon) (I)	105.90	93.00	12.90
O30	Úprava snimateľného aparátu v ambulancii (I)	33.09	27.90	5.19
O31	Úprava fixného aparátu (I)	33.09	23.25	9.84
O32	Stiahnutie fixného aparátu a zariadenia za jeden zub (I)	55.15	35.65	19.50
O37	Zábrus zuba z čelustnoortopedických dôvodov za jeden zub (I)	22.06	15.50	6.56
P01	Komplexné parodontologické vyšetrenie (S)	11.03	4.65	6.38
P02	Kontrolné parodontologické vyšetrenie (I)	64.35	54.25	10.10
P02a	Kontrolné parodontologické vyšetrenie (S)	22.06	10.85	11.21
P03	Komplexné vyšetrenie ústnej sliznice špecialistom pri ochorení ústnej sliznice (N)	22.06	10.85	11.21
P05	Odstránenie miestneho dráždenia (I)	64.35		64.35
P07	Lokálne ošetrovanie gingívy a (alebo) sliznice (I)	12.00	7.75	4.25
P08	Plastika frenúl, slizničných a väzivových pruhov v oblasti čelustí (S)	12.00	7.75	4.25
P09	Vestibuloplastika vo frontálnom úseku sánky (S)	115.00	62.00	53.00
P23	Gingivektómia (každý zub) (S)	180.00	93.00	87.00
		25.00	9.30	15.70

	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pacient platí
O06a	Čelustnoortopedická kontrola počas retencie (I)	30.89	22.65	8.24
O07	Návrh liečebného plánu (I)	55.15	45.30	9.85
O07a	Návrh liečebného plánu u rásštepových pacientov (I)	55.15	45.30	9.85
O08	Diagnostická prestavba ortopedických modelov (I)	176.49	151.00	25.49
O09	Konštrukčný zhryz (I)	33.09	18.12	14.97
O21	Separácia zubov (jedna medzera) s výberom krúžkov (I)	24.27	19.63	4.64
O22	Adaptácia a nalepenie súčiastky fixného aparátu (I)	28.68	22.65	6.03
O24	Nasadenie snimateľného oblúka, alebo lip.bumperu (I)	46.33	42.28	4.05
O25	Nasadenie extraorálneho ťahu (I)	66.18	55.87	10.31
O27	Príprava a naviazanie parciálneho oblúka (I)	70.60	60.40	10.20
O28	Príprava a naviazanie celého oblúka (pri fixnom aparáta na jednu čelust') (I)	105.90	90.60	15.30
O29	Odstránenie naviazaného oblúka (ako samostatný výkon) (I)	33.09	27.18	5.91
O30	Úprava snimateľného aparátu v ambulancii (I)	33.09	22.65	10.44
O31	Úprava fixného aparátu (I)	55.15	34.73	20.42
O32	Stiahnutie fixného aparátu a zariadenia za jeden zub (I)	22.06	15.10	6.96
O37	Zábrus zuba z čelustnoortopedických dôvodov za jeden zub (I)	11.03	4.53	6.50
P01	Komplexné parodontologické vyšetrenie (S)	64.35	52.85	11.50
P02	Kontrolné parodontologické vyšetrenie (I)	22.06	10.57	11.49
P02a	Kontrolné parodontologické vyšetrenie (S)	22.06	10.57	11.49
P03	Komplexné vyšetrenie ústnej sliznice špecialistom pri ochoreni ústnej sliznice (N)	64.35		64.35
P05	Odstránenie miestneho dráždenia (I)	12.00	7.55	4.45
P07	Lokálne ošetrenie gingívy a (alebo) sliznice (I)	12.00	7.55	4.45
P08	Plastika frenúl, slizničných a väzivových pruhov v oblasti čelustí (S)	115.00	60.40	54.60
P09	Vestibuloplastika vo frontálnom úseku sánky (S)	180.00	90.60	89.40
P23	Gingivektómia (každý zub) (S)	25.00	9.06	15.94

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pacient platí
P33	Odklopenie mukoperiostálneho laloka (S)			
P66	Augmentácia kosteného defektu (N)	140.00	124.00	16.00
P67	Augmentačný materiál (N) (cena sa určí podľa použitého)	120.00		120.00
T01	Manuálna repozícia luxácie TMK (I)	1.00		1.00
T03	Laseroterapia (N)	26.00	15.50	10.50
V01	Jednoplôšková výplň zuba (S) Amalgám non gamma 2	16.00		16.00
V01	Jednoplôšková výplň zuba (S) Fotokompozit	65.00	15.50	49.50
V01	Jednoplôšková výplň zuba (S) Skloionomer	75.00	15.50	59.50
V02	Dvojplošková výplň zuba (S) Amalgám non gamma 2	65.00	15.50	49.50
V02	Dvojplošková výplň zuba (S) Fotokompozit	90.00	34.10	55.90
V02	Dvojplošková výplň zuba (S) Fotokompozit	100.00	34.10	65.90
V02	Dvojplošková výplň zuba (S) Skloionomer	95.00	34.10	60.90
V03	Trojplôšková výplň zuba (S) Amalgám non gamma 2	105.00	41.85	63.15
V03	Trojplôšková výplň zuba (S) Fotokompozit	125.00	41.85	83.15
V03	Trojplôšková výplň zuba (S) Skloionomer	110.00	41.85	68.15
V03	Trojplôšková výplň zuba (S) fotokompozit - overlay	135.00	41.85	93.15
V05	Fotokompozit (jedna plôška) (S) Fotokompozit	75.00	15.50	59.50
V05	Fotokompozit (jedna plôška) (S) Skloionomer	65.00	15.50	49.50
V06	Fotokompozit (dve plôšky) (S) Fotokompozit	100.00	34.10	65.90
V06	Fotokompozit (dve plôšky) (S) Skloionomer	80.00	34.10	45.90
V06	Fotokompozit (dve plôšky) (S) fotokompozit - overlay	140.00	34.10	105.90
V07	Fotokompozit (tri plôšky) (S) Fotokompozit	120.00	41.85	78.15
V07	Fotokompozit (tri plôšky) (S) Skloionomer	110.00	41.85	68.15
V10	Rekonštrukcia korunky zuba priama (N) Fotokompozit	130.00		130.00
V11	Oprava fazety fotokompozitom (N) Fotokompozit	66.00		66.00
V16	Ošetrovanie citlivých zubných plôšok za každý zub (N)	5.00		5.00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pacient platí
P33	Odklopenie mukoperiostálneho laloka (S)	140.00	120.80	19.20
P66	Augmentácia kosteného defektu (N)	120.00		120.00
P67	Augmentačný materiál (N) (cena sa určí podľa použitého)	1.00		1.00
T01	Manuálna repozícia luxácie TMK (I)	26.00	15.10	10.90
T03	Laseroterapia (N)	16.00		16.00
V01	Jednoplôšková výplň zuba (S) Amalgám non gamma 2	65.00	15.10	49.90
V01	Jednoplôšková výplň zuba (S) Fotokompozit	75.00	15.10	59.90
V01	Jednoplôšková výplň zuba (S) Skloionomer	65.00	15.10	49.90
V02	Dvojplošková výplň zuba (S) Amalgám non gamma 2	90.00	33.22	56.78
V02	Dvojplošková výplň zuba (S) Fotokompozit	100.00	33.22	66.78
V02	Dvojplošková výplň zuba (S) Skloionomer	95.00	33.22	61.78
V03	Trojplôšková výplň zuba (S) Amalgám non gamma 2	105.00	40.77	64.23
V03	Trojplôšková výplň zuba (S) Fotokompozit	125.00	40.77	84.23
V03	Trojplôšková výplň zuba (S) Skloionomer	110.00	40.77	69.23
V03	Trojplôšková výplň zuba (S) fotokompozit - overlay	135.00	40.77	94.23
V05	Fotokompozit (jedna ploška) (S) Fotokompozit	75.00	15.10	59.90
V05	Fotokompozit (jedna ploška) (S) Skloionomer	65.00	15.10	49.90
V06	Fotokompozit (dve plošky) (S) Fotokompozit	100.00	33.22	66.78
V06	Fotokompozit (dve plošky) (S) Skloionomer	80.00	33.22	46.78
V06	Fotokompozit (dve plošky) (S) fotokompozit - overlay	140.00	33.22	106.78
V07	Fotokompozit (tri plošky) (S) Fotokompozit	120.00	40.77	79.23
V07	Fotokompozit (tri plošky) (S) Skloionomer	110.00	40.77	69.23
V10	Rekonštrukcia korunky zuba priama (N) Fotokompozit	130.00		130.00
V11	Oprava fazety fotokompozitom (N) Fotokompozit	66.00		66.00
V16	Ošetrovanie citlivých zubných plôšok za každý zub (N)	5.00		5.00

Kód	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pacient platí
V20	Dočasné ošetrenie zubného kazu (I)			
V31	Paliatívne endodontické ošetrenie (I)	20.00	7.75	12.25
V31	Paliatívne endodontické ošetrenie (N)	30.00	12.40	17.60
V41	Endodontické ošetrenie jednokoreňového zuba (S) 1 kanálik	30.00		30.00
V42	Endodontické ošetrenie viackoreňového zuba (S) 2 kanáliky	140.00	46.50	93.50
V42	Endodontické ošetrenie viackoreňového zuba (S) 3, 4 kanáliky	230.00	93.00	137.00
V50	Koferdam, Optragate (N)	300.00	93.00	207.00
V60	Leštenie výplní (N)	10.00		10.00
		8.00		8.00
Kategória úhrady poisťovňou: I plne hrazený výkon S spoluúčasť pacienta N nehradené poisťovňou * v stĺpci "Pacient platí" znamená nastavený doplatok, nie vypočítaný matematicky ako cena-úhradaZP.				

Ród	Názov + kategória úhrady	Cena celková	Úhrada ZP	Pacient plati
V20	Dočasné ošetrenie zubného kazu (I)	20.00	7.55	12.45
V31	Paliatívne endodontické ošetrenie (I)	30.00	12.08	17.92
V31	Paliatívne endodontické ošetrenie (N)	30.00		30.00
V41	Endodontické ošetrenie jednokoreňového zuba (S) 1 kanálik	140.00	45.30	94.70
V42	Endodontické ošetrenie viackoreňového zuba (S) 2 kanáliky	230.00	90.60	139.40
V42	Endodontické ošetrenie viackoreňového zuba (S) 3, 4 kanáliky	300.00	90.60	209.40
V50	Koferdam, Optragate (N)	10.00		10.00
V60	Leštenie výplni (N)	8.00		8.00

Kategória úhrady poisťovňou: I plne hrazený výkon
S spoluúčasť pacienta N nehradené poisťovňou
* v stĺpci "Pacient plati" znamená nastavený doplatok,
nie vypočítaný matematicky ako cena-úhradaZP.