Cenník zubnej ambulancie

A- Zdravotné výkony plne hradené na základe verejného zdravotného poistenia			
Kód výkonu	Názov výkonu	Doplatok pre pacienta €	Priama platba €
D 01	*Komplexné vstupné stomatologické vyšetrenie*	0	50
D 02	*Preventívna stomatologická prehliadka*	0	25
D 02a	*Preventívna prehliadka v tehotenstve*	0	25
D 03	*Cielené stomatologické vyšetrenie*	0	15,50
D 05	*Komplexné vstupné pedostomatologické vyšetrenie*	0	50
D 06	*Preventívna pedostomatologická prehliadka*	0	20
D 11	*Akútne vyšetrenie*	0	10
D 37	*Krátky administratívny úkon*	0	10
D 52	*Intraorálna RTG snímka zubov (mimo PP a endod.ošetrenia)*	4	8
A 02a	*Injekčná anestéza (štandard)*	0	0
A 02	*Injekčná anestéza infiltračná/ zvodová anestéza (nadštandard)*	7	15
N 03a	*Odstránenie zubého povlaku/ zubného kameňa (mechanicky)*	0	0
N 03	*Odstránenie zubného povlaku/zubného kameňa (ultrazvukom)*	20	30
N 11	*Inštruktáž , nácvik ústnej hygieny a lokálna fluoridácia*	0	30
N 12	*Inštruktáž s pomôckou – jednozväzková kefka*	3	3
N 13	*Inštruktáž s pomôckou – medzizubná kefka*	1	1

V 12	*Ošetrenie zubného kazu*	0	30
V 16	*Ošetrenie citlivých krčkov 1 zub*	5	5
V 22	*Podložka z MTA materiálu*	15	15
V 23	*Podložka SIC*	10	10
V 20	*Dočasné ošetrenie hlbokého kazu*	0	10
V 31	*Paliatívne endodontické ošetrenie*	0	15
E 01a	*Extrakcia mliečneho zuba alebo koreňa (štandardný postup)*	0	0
E 01	*Extrakcia mliečneho zuba alebo koreňa atraumaticky s použitím luxátora*	5	15
E 11a	*Extrakcia trvalého jednokoreňového zuba alebo koreňa (štandardný postup)*	0	0
E 11	*Extrakcia trvalého jednokoreňového zuba alebo koreňa atraumaticky s použitím luxátora*	10	25
E 12a	*Extrakcia viackoreňového zuba (štandardný postup)*	0	0
E 12	*Extrakcia viackoreňového zuba atraumaticky s použitím luxátora*	20	50
E 14	*Sutúra extrakčnej rany*	0	10
E 21a	*Neplánovaná chirurgická extrakcia trvalého /dočasného zuba alebo jeho častí*	0	0
E 21	*Komplikovaná neplánovaná chirurgická extrakcia trvalého/ dočasného zuba alebo jeho častí (atraumatická)*	30	60
E 31a	*Dekapsulácia zuba*	0	0
E 31	*Dekapsulácia zuba s použitím elektrokautera*	17	30
E 51	*Zastavenie poextrakčného krvácania. Ošetrenie lokálnymi prostriedkami / sutúrou extrakčnej rany*	0	0
E 61	*Ošetrenie a kontrola po zákroku dentoalveolárnej chirurgie*	0	10
E 63	*Chirurgická revízia rany*	0	20
C 07	*Ošetrenie sťaženého prerezávania zuba múdrosti*	0	0
C 41	*Intraorálna incízia dentogénneho abscesu*	0	30

C 61	*Repozícia subluxovaného / luxovaného zuba*	0	20
T 01	*Manuálna repozícia luxácie TMK*	0	15
P 05a	*Odstránenie lokálneho dráždenia*	0	0
P 05	*Odstránenie lokálneho dráždenia s vyleštením*	5	8
P 07a	*Lokálne ošetrenie gingívy/ sliznice*	0	0
P 07	*Lokálne ošetrenie gingívy / sliznice s aplikáciou anest. gélu*	5	8
P 1	*Dlahovanie paradon. zubov*	30	30
B- Zdravotné výkony čiastočne uhrádzané na základe verejného zdravotného poistenia			
V 01	*Jednoplôšková výplň zuba SIC*	25	
V 02	*Dvojplôšková výplň zuba SIC*	30	
V 03	*Trojplôšková výplň zuba SIC*	40	
	Dočasná výplň SIC	15	15
V 01	*Fotokompozit jedna plôška- zadný C1*	30	
V 01	*Fotokompozit jedna plôška – zadný zub C2*	40	
V 02	*Fotokompozit dve plôšky – zadný zub C1*	55	
V 02	*Fotokompozit dve plôšky – zadný zub C2*	60	
V 07	*Fotokompozit tri plôšky- zadný zub C1*	60	
V03	*Fotokompozit tri plôšky – zadný zub C2*	65	
V 05	*Fotokompozit jedna plôška – predný zub*	40	82
V 06	*Fotokompozit dve plôšky – predný zub*	45	75
V 07	*Fotokompozit tri plôšky – predný zub*	50	
	Príplatok k: Jednoplôšková výplň bez PP/priama platba	-	+15
	Príplatok k: Dvojplôšková výplň bez PP/ priama platba	-	+35

	Príplatok k: Trojplôšková výplň bez PP/priama platba	-	+43
V 41	*Endodontické ošetr. Jednokoreňového trvalého zuba*	40	110
V 42	*Endodontické ošetr. Viackoreňového trvalého zuba- 2kk*	60	165
V 43	*Endodontické ošetr. Viackoreňového trvalého zuba- 3kk*	70	170
V 43	*Endodontické ošetr. Viackoreňového trvalého zuba- 4kk*	80	175
V 44	*Preendodontická dostavba*	20	20
V 45	*Vybratie starej koreňovej výplne – 1kk*	15	15
F 01	*Komplexné stomatoprotetické ošetrenie*	10	50
F 63	*Stiahnutie korunky*	4	10
N 30	*Pečatenie*	15	15
PRO 1	*Provizórna korunka zhotovená v ambulancii*	15	15
PRO 2	*Provizórna korunka zhotovená v laboratóriu*	35	35
PRO 3	*Provizórna korunka zhotovená v laboratóriu – špeciálna živica*	45	45
V 10	*Rekonštrukcia zuba fotokompozitom -predný zub*	60	105
V 10	*Rekonštrukcia zuba fotokompozitom – zadný zub*	80	125
PRO 4	*Odtlačok*	10	10
PRO 5	*Odtlačok - scener*	30	30
PRO 6	*Dlaha proti bruxizmu*	60	60
PRO 7	*Individuálne nosiče na bieliacu pastu*	60	60
PRO 11 102	*Čap zo sklenených vlákien (do jedného koreňa)*	60	60
PRO 12 105	*Korunka, člen mostíka (kovokeramická)*	190	190
PRO 8	*Korunka, člen mostíka (celokeramická)*	300	300
PRO 9	*Korunka zirkónoxidová*	270	270

PRO 20 201	Totálna náhrada	200	320
PRO 20 202	Parciálna náhrada	235	350
PRO 20 204	Medzerník (3 zuby)	194	230
PRO 10	Pružná (Flexi) snímateľná náhrada	280	400
PRO 11	Imediátna náhrada (postextrakčná)	250	250
PRO 12	Náhrada teleskopická	1000	890
PRO 12 101	Teleskopické korunky (primár+sekundár)	200	200
PRO 13	WAX UP	30	30
PRO 14	Overlay – EMAX- keramika	220	220
PRO 15	Overlay - kompozit	150	150
PRO 16	Frasaco dostavba mliečny zub	30	30
M 1	Použitie kofferdamu	8	8
M 2	Použitie Optragate	5	5
V 47	Bielenie devitálneho zuba (vnútorne)	35	35
S 1	Psychologická príprava ťažko spolupracujúceho dieťaťa	20	20
S 2	Vyšetrenie dieťaťa v sedácii pri vedomí	40	40
S 3	Akútne vyžiadané ošetrenie mimo ordinačných hodín	100	100
M 3	Detská korunka- Hall technika	30	30
M 4	Bielenie amb. + domáce (dlaha + bielenie)	150	150
M 5	Zubný šperk	50	50
M 6	Zafixovanie kazu pomocou striebra	3	10

Platný od: 1. júla 2026