

## Sensitive-Dent, s.r.o., 023 01 - Oščadnica 2215

Cenník doplatkov a úhrad platný od 10.07.2026

|         | NÁZOV VÝKONU                                                                                                       | DOPLATOK € | PRIAMA PLATBA € |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| KÓD     | VÝŠETRENIE, KONZERVAČNÉ OŠETRENIE                                                                                  |            |                 |
|         | Nedostavenie sa na termín                                                                                          | 20         | 20              |
| D37     | Krátky administratívny výkon                                                                                       | 0          | 7               |
| D02     | Preventívna prehliadka dospelý                                                                                     | 0          | 22              |
| D06     | Preventívna prehliadka dieťa                                                                                       | 0          | 16              |
| D01     | Vstupné ošetrenie dospelý                                                                                          | 0          | 44              |
| D05     | Vstupné ošetrenie dieťa                                                                                            | 0          | 44              |
| D02a    | Preventívna prehliadka v tehotenstve                                                                               | 0          | 30              |
| D54     | OPG panoramatický snímok                                                                                           | 0          | 0               |
| D54N    | OPG panoramatický snímok – vyhodnotenie a digitálne spracovanie nad rámec úhrady ZP                                | 10         | 40              |
| D52     | RTG intraorálny snímok                                                                                             | 0          | 0               |
| D52N    | RTG intraorálny/zhrzyový snímok – použitie ochranného batlička, bariérovej ochrany snímača a spotrebného materiálu | 7          | 20              |
| D52     | RTG zhrzyové snímky                                                                                                | 0          | 0               |
| D52N    | RTG zhrzyové snímky (Bite-wing) – použitie špeciálnych polohovacích držiakov a bariérovej hygieny                  | 10         | 25              |
|         | Napálenie RTG snímku na CD                                                                                         | 2          | 2               |
|         | CT snímká zubov – 3D                                                                                               | 30         | 30              |
| D03     | Cieľené stomatologické vyšetrenie                                                                                  | 0          | 30              |
| D03N    | Odborná konzultácia, vypracovanie detailného liečebného a cenového plánu nad rámec bežného vyšetrenia              | 10         | 50              |
| D11     | Akútne ošetrenie                                                                                                   | 0          | 10              |
| D11N    | Príplatok za neodkladný akútny manažment pacienta a prednostné ošetrenie na žiadosť pacienta                       | 10         | 10              |
| A02     | Anestézia slizničná                                                                                                | 0          | 5               |
| A02     | Anestézia zvodová, infiltračná                                                                                     | 0          | 20              |
| A02N    | Anestézia intraligamentárna použitie prémiového anestetika (Artikain) a ultra-tenkej atraumatickej ihly            | 10         | 20              |
|         | Kortferdam                                                                                                         | 10         | 10              |
| V20     | Dočasné ošetrenie zubného kazu - aplikácia liečivej a dezinfekčnej vložky                                          | 0          | 20              |
| V12     | Ošetrovanie zubného kazu do 18 r.                                                                                  | 0          | 40              |
| V13     | Ošetrovanie zubného kazu nad 18 r.                                                                                 | 0          | 40              |
| V01/V05 | Fotokompozitná výplň malého rozsahu (1 plôška) -estetické vrstvenie, anatomická modelácia, leštenie                | 50         | 65              |
| V02/V06 | Fotokompozitná výplň stredného rozsahu (2 plôšky)- maticový systém, rekonštrukcia bodu kontaktu                    | 60         | 90              |
| V03/V07 | Fotokompozitná výplň veľkého rozsahu (3 plôšky)- rekonštrukcia hrboľčiek a stratenej anatómie                      | 70         | 100             |
| V01     | Fotokompozitná výplň- kvčkový kaz                                                                                  | 20         | 35              |
| V01/V05 | Výplň mliečny zub - 1 plôška                                                                                       | 20         | 35              |
| V02/V06 | Výplň mliečny zub - 2 plôšky                                                                                       | 25         | 55              |
| V03/V07 | Výplň mliečny zub - 3 plôšky                                                                                       | 30         | 70              |
| P05     | Odstánenie lokálneho dráždenia                                                                                     | 0          | 10              |
|         | Gingivektómia                                                                                                      | 10         | 10              |
|         | Použitie MTA materiálu                                                                                             | 5          | 5               |
|         | Použitie SDF materiálu                                                                                             | 10         | 10              |
| N30N    | Pečatenie zubov - 1 zub – komerčný preventívny výkon (nehradený zo ZP)                                             | 10         | 10              |

## DOPLATOK ZMLUVNÝ POLATBA (SAMOPLATKA) €

|   |    |
|---|----|
| 0 | 22 |
| 0 | 16 |
| 0 | 44 |

|    |    |
|----|----|
| 20 | 20 |
| 10 | 40 |
| 7  | 20 |
| 10 | 25 |

|   |   |
|---|---|
| 2 | 2 |
|---|---|

|    |    |
|----|----|
| 30 | 30 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 10 | 20 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 20 | 20 |
| 0  | 10 |

|    |    |
|----|----|
| 10 | 10 |
|----|----|

|   |   |
|---|---|
| 0 | 5 |
|---|---|

|    |    |
|----|----|
| 0  | 20 |
| 10 | 20 |
| 10 | 10 |

|   |    |
|---|----|
| 0 | 20 |
|---|----|

|    |    |
|----|----|
| 20 | 20 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 50 | 65 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 60 | 90 |
|----|----|

|    |     |
|----|-----|
| 70 | 100 |
|----|-----|

|    |    |
|----|----|
| 20 | 35 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 10 | 10 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 20 | 35 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 25 | 55 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 30 | 70 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 40 | 70 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 10 | 10 |
|----|----|

|   |   |
|---|---|
| 5 | 5 |
|---|---|

|    |    |
|----|----|
| 10 | 10 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 10 | 10 |
|----|----|

## DOPLATOK € IAMA PLATBA €

|     |     |
|-----|-----|
| 145 | 145 |
|-----|-----|

|    |    |
|----|----|
| 75 | 75 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 20 | 20 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 10 | 10 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 40 | 40 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 30 | 30 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 10 | 10 |
|----|----|

|   |   |
|---|---|
| 5 | 5 |
|---|---|

|    |    |
|----|----|
| 10 | 10 |
|----|----|

|              |              |
|--------------|--------------|
| 300          | 300          |
| Suma rovnaká | Suma rovnaká |

## DOPLATOK ZMLUVNÝ POLATBA (SAMOPLATKA) €

|    |    |
|----|----|
| 20 | 20 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 20 | 20 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 10 | 10 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 50 | 50 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 50 | 50 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 10 | 18 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 10 | 10 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 10 | 10 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 10 | 10 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 20 | 20 |
|----|----|

|     |     |
|-----|-----|
| 250 | 250 |
|-----|-----|

|   |     |
|---|-----|
| 0 | 270 |
|---|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 150 | 270 |
|-----|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 100 | 150 |
|-----|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 150 | 200 |
|-----|-----|

|                 |                   |
|-----------------|-------------------|
| Podľa laboratór | Podľa laboratória |
|-----------------|-------------------|

|    |    |
|----|----|
| 70 | 70 |
|----|----|

|     |     |
|-----|-----|
| 100 | 100 |
|-----|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 250 | 250 |
|-----|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 200 | 200 |
|-----|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 200 | 200 |
|-----|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 150 | 150 |
|-----|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 100 | 100 |
|-----|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 300 | 300 |
|-----|-----|

|    |    |
|----|----|
| 70 | 70 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 10 | 10 |
|----|----|

## DOPLATOK ZMLUVNÝ POLATBA (SAMOPLATKA) €

|   |    |
|---|----|
| 0 | 10 |
|---|----|

|    |         |
|----|---------|
| 10 | 10 / 20 |
|----|---------|

|    |     |
|----|-----|
| 75 | 115 |
|----|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 105 | 145 |
|-----|-----|

|    |     |
|----|-----|
| 85 | 160 |
|----|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 115 | 190 |
|-----|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 100 | 180 |
|-----|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 130 | 210 |
|-----|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 150 | 190 |
|-----|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 170 | 210 |
|-----|-----|

|     |     |
|-----|-----|
| 200 | 300 |
|-----|-----|

|    |    |
|----|----|
| 20 | 20 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 10 | 10 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 20 | 20 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 20 | 20 |
|----|----|

|    |    |
|----|----|
| 30 | 30 |
|----|----|

|                           |     |     |
|---------------------------|-----|-----|
| TESTY                     |     |     |
| Genetické testy DentalDUO | 145 | 145 |
| Genetické testyDentalBAC  | 75  | 75  |
| Skachov test              | 20  | 20  |

| PREVENČIA, DENTÁLNA HYGIENA |                                                                                                          |      |      |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
|                             | Dentálna hygiena (odstránenie kameňa a povlaku, inštruktáž a pomôcky pre pacienta, airflow, fluoridácia) | 40   | 80   |
|                             | Dočistenie v ďalšej návšteve                                                                             | 30   | 30   |
| N03                         | Odstánenie zubného kameňa v rámci preventívnej prehliadky – zákonný základ                               | 0    | 7    |
| N03N                        | Odstánenie zubného kameňa - 1 sextant - použitie ultrazvuku                                              | 10   | 20   |
|                             | Inštruktáž dentálnej hygieny                                                                             | 10   | 10   |
| N11                         | Fluoridácia zubov                                                                                        | 0    | 10   |
|                             | Hygienická inštruktáž po odovzdaní protetickej práce                                                     | 10   | 10   |
| P07                         | Lokálne ošetrovanie gingívy a/alebo sliznice                                                             | 0    | 10   |
|                             | Bielenie zubov pure whitening                                                                            | 300  | 300  |
|                             | Curaprox zubná kefka 5460                                                                                | 3    | 3    |
|                             | Curaprox zubná kefka 3960                                                                                | 3    | 3    |
|                             | Curaprox CS 5460 3-balenie                                                                               | 11,5 | 11,5 |
|                             | Curaprox CS 5460 2-balenie                                                                               | 8    | 8    |
|                             | Curaprox CS 3960 3-balenie                                                                               | 11,5 | 11,5 |
|                             | Curaprox zubná kefka single                                                                              | 3    | 3    |
|                             | Medzizubná kefka CPS prime (1ks)                                                                         | 1    | 1    |
|                             | Medzizubná kefka CPS perio (1ks)                                                                         | 1    | 1    |
|                             | Medzizubná kefka CPS implant (3ks)                                                                       | 6    | 6    |
|                             | Medzizubná kefka CPS ortho (1ks)                                                                         | 1    | 1    |
|                             | Curaprox CPS 06, 07, 08, 09, 011 - 8 ks                                                                  | 7,5  | 7,5  |
|                             | Curaprox CPS 406 perio (4 ks)                                                                            | 6    | 6    |
|                             | Curaprox CPS 14 (4 ks)                                                                                   | 6    | 6    |
|                             | Curaprox zubná niť s držiakom DF 967                                                                     | 5    | 5    |
|                             | Curaprox zubná niť DF 820                                                                                | 6    | 6    |
|                             | Curaprox zubná niť DF 834 s mäťovou príchuťou                                                            | 5    | 5    |
|                             | Curaprox cestovný set                                                                                    | 9    | 9    |
|                             | Perio plus gél                                                                                           | 5    | 5    |
|                             | Perio plus ZERO 100 ml                                                                                   | 5    | 5    |
|                             | Perio plus FORTE 100 ml                                                                                  | 5    | 5    |
|                             | Perio plus REGENERATE 100 ml                                                                             | 5    | 5    |
|                             | Perio plus FORTE 200 ml                                                                                  | 8    | 8    |
|                             | Perio plus PROTECT 200 ml                                                                                | 8    | 8    |
|                             | PCA 260 - dvojitónový roztok, 1,5 ml + 2 ks Micro Tips                                                   | 3    | 3    |
|                             | Tablety na určenie povlaku 12 ks balenie                                                                 | 3    | 3    |
|                             | GC Tooth mousse                                                                                          | 14   | 14   |
|                             | Curaprox CS KIDs ultrasoft                                                                               | 3    | 3    |
|                             | Curaprox Baby cello                                                                                      | 3    | 3    |
|                             | Curaprox Baby Cello hryzátko                                                                             | 12   | 12   |
|                             | Curaprox kids, detská zubná pasta 60 ml                                                                  | 5    | 5    |
|                             | Curaprox zubná pasta BE YOU 60ml                                                                         | 9    | 9    |
|                             | Curaprox zubná pasta BE YOU 10ml                                                                         | 2    | 2    |
|                             | Curaprox CTC 201 škrtka na jazyk                                                                         | 5    | 5    |
|                             | Curaprox hydrosonická kefka PRO TRIAL OT                                                                 | 110  | 110  |
|                             | Curaprox Black is white zubná pasta cest.balenie 10ml+zub.kefka                                          | 7    | 7    |
|                             | Curaprox Black is white žuvačky 12 ks                                                                    | 2,5  | 2,5  |
|                             | Super floss 50 ks                                                                                        | 5    | 5    |

| PROTETICKÉ OŠETRENIE |                                                             |    |    |
|----------------------|-------------------------------------------------------------|----|----|
| F01                  | Komplexné stomatoprotetické vyšetrenie (vrátane rtg)        | 0  | 60 |
|                      | Otlačky silikón                                             | 20 | 20 |
|                      | Otlačky alginát                                             | 10 | 10 |
|                      | 3D intraorálny SCAN zubov                                   | 50 | 50 |
|                      | Rekonštrukcia zuba na protetickú prácu (dostavba pahýľa...) | 50 | 50 |
| F63                  | Stiahnutie korunky                                          | 0  | 18 |

|                                         |             |     |
|-----------------------------------------|-------------|-----|
|                                         | 10          | 10  |
|                                         | 30          | 30  |
|                                         | 30          | 60  |
| DOPLATOK ZMLUVNÝ POLATBA (SAMOPLATCA) € |             |     |
|                                         | 0 24,5 / 40 |     |
| 10 / 15                                 | 24,5 / 30   |     |
| 20 / 40                                 | 40 / 40     |     |
|                                         | 0           | 18  |
| 10 / 20                                 | 18 / 28     |     |
|                                         | 0           | 10  |
|                                         | 10          | 10  |
|                                         | 0           | 10  |
|                                         | 10          | 10  |
|                                         | 0           | 10  |
|                                         | 10          | 10  |
|                                         | 0           | 10  |
|                                         | 10          | 10  |
|                                         | 0           | 10  |
|                                         | 10          | 20  |
|                                         | 100         | 100 |
|                                         | 20          | 20  |
|                                         | 10          | 10  |

| Kód výkonu                                                  | Názov výkonu                                                                     |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Vyšetrenie, administratíva, anestézia a prevencia</b> |                                                                                  |
| D01                                                         | Komplexné vstupné stomatologické vyšetrenie                                      |
| D02                                                         | Preventívna stomatologická prehliadka                                            |
| D02a                                                        | Preventívna stomatologická prehliadka v tehotenstve                              |
| D03                                                         | Cieľové stomatologické vyšetrenie                                                |
| D05                                                         | Komplexné vstupné podostomatologické vyšetrenie                                  |
| D06                                                         | Preventívna podostomatologická prehliadka                                        |
| D11                                                         | Akutné vyšetrenie                                                                |
| D37                                                         | Krátky administratívny úkon                                                      |
| D52                                                         | Intraorálna rtg. snímka zubov a ústnych tkanív                                   |
| D54                                                         | Rtg. snímka – ortopantomogram                                                    |
| A02                                                         | Injekčná anestézia                                                               |
| N03                                                         | Odstránenie zubného povlaku alebo zubného kameňa                                 |
| N11                                                         | Inštrukciá, nácvik ústnej hygieny a lokálna fluoridácia                          |
| Kód výkonu                                                  | Názov výkonu                                                                     |
| <b>2. Záčasná stomatológia</b>                              |                                                                                  |
| V12                                                         | Ošetrovanie zubného kazu                                                         |
| V13                                                         | Ošetrovanie zubného kazu                                                         |
| V20                                                         | Dočasné ošetrovanie hlbokého zubného kazu                                        |
| V31                                                         | Paliatívne endodontické ošetrovanie                                              |
| Kód výkonu                                                  | Názov výkonu                                                                     |
| <b>3. Chirurgická stomatológia</b>                          |                                                                                  |
| E01                                                         | Extrakcia mliečného zuba alebo koreňa                                            |
| E11                                                         | Extrakcia trvalého zuba alebo koreňa                                             |
| E12                                                         | Extrakcia viacokoreňového zuba                                                   |
| E14                                                         | Sutura extrakčnej rany                                                           |
| E21                                                         | Neplánovaná chirurgická extrakcia trvalého alebo dočasného zuba alebo jeho časti |
| E22                                                         | Chirurgická extrakcia zuba                                                       |

|                                                      |                                                              |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| E31                                                  | Dekapsulácia zuba                                            |
| E40                                                  | Resekcia koreňového hrotu                                    |
| E42                                                  | Resekcia každého ďalšieho koreňového hrotu                   |
| E51                                                  | Zastavenie poextrakčného krvácania                           |
| E60                                                  | Výšetrenie pred zákrokom dentoalveolárnej chirurgie          |
| E61                                                  | Ošetrovanie a kontrola po zákroku dentoalveolárnej chirurgie |
| E63                                                  | Chirurgická revízia rany                                     |
| C07                                                  | Ošetrovanie sfaženého prerezávania zuba múdrosti             |
| C10                                                  | Excízia mäkkých tkanív                                       |
| C41                                                  | Intraorálna incízia dentogénneho abscesu                     |
| C51                                                  | Primárna plastika oroantrálnej komunikácie                   |
| Kód výkonu                                           | Názov výkonu                                                 |
| 4. Parodontológia a ochorenia sliznice ústnej dutiny |                                                              |
| P05                                                  | Odstránenie lokálneho dráždenia                              |
| P07                                                  | Lokálne ošetrovanie gingívy a/alebo sliznice                 |
| P40                                                  | Odber materiálu na laboratórne vyšetrenie                    |
| Kód výkonu                                           | Názov výkonu                                                 |
| 5. Príplatok k operáciám v ambulancii                |                                                              |
| P65                                                  | Príplatok k certifikovaným výkonom                           |