

## Cennik opłat za świadczenia zdrowotne

Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
<b>KONSULTACJE</b>			
A-1	KONSULTACJA	90	zw
A-2	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	180	zw
A-3	MEDYCZNA KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	160	zw
A-4	KONSULTACJA IMPLANTOLOGICZNA	180	zw
A-6	KONSULTACJA PERIODONTOLOGICZNA z analizą badania tomograficznego i ustaleniem planu leczenia wydanego w formie pisemnej pacjentowi	200	zw
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
<b>LECZENIE ZACHOWAWCZE</b>			
B-1	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, AMALGAMATOWE- <b>MAŁE</b>	90	zw
B-2	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, AMALGAMATOWE - <b>DUŻE</b>	120	zw
B-3	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - <b>ŚREDNIE 1 i 5 KLASA</b>	160	zw
B-4	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - <b>ŚREDNIE 2, 3, 4 KLASA</b>	170	zw
B-5	WYPEŁNIENIE GLASSJONOMEROWE 5 KLASA - <b>MAŁE</b>	100	zw
B-6	WYPEŁNIENIE GLASSJONOMEROWE 5 KLASA - <b>DUŻE</b>	120	zw
B-7	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - <b>MAŁE 1 KLASA</b>	110	zw
B-8	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - <b>DUŻE 1 KLASA</b>	180	zw
B-9	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - <b>MAŁE: 2, 3, 4 KLASA</b>	130	zw
B-10	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - <b>DUŻE: 2, 3, 4 KLASA</b>	190	zw
B-11	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - <b>MAŁE, 5 KLASA</b>	120	zw
B-12	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - <b>DUŻE, 5 KLASA</b>	180	zw
B-13	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM GLASSJONOMER	120	zw
B-14	WARSTWOWA ODBUDOWA KORONY ZĘBA KOMPOZYTEM	300	zw
B-15	WYPEŁNIENIE MOD - <b>ZĘBY PRZEDTRZONOWE</b>	190	zw
B-16	WYPEŁNIENIE MOD - <b>ZĘBY TRZONOWE</b>	230	zw
B-17	WARSTWOWA ODBUDOWA KORONY ZĘBA KOMPOZYTEM NA WŁÓKNIE SZKLANYM	450	zw

B-18	ODBUDOWA ZĘBA SIECZNEGO	220	ZW
B-19	ODBUDOWA ZĘBA PRZEDTRZONOWEGO	190	ZW
B-20	ODBUDOWA ZĘBA TRZONOWEGO	260	ZW
B-21	ODBUDOWA ZĘBA NA WŁÓKNIE SZKLANYM	300	ZW
B-22	DODATKOWE WZMOCNIENIE ZĘBA WŁÓKNEM SZKLANYM	100	ZW
B-23	WKLEJENIE WKŁADU Z WŁÓKNA SZKLANEGO YENERIX	150	ZW
B-24	ODBUDOWA ZĘBA NA WKŁADZIE STANDARDOWYM	260	ZW
B-25	DODATKOWY WKŁAD STANDARDOWY	50	ZW
B-26	ODBUDOWA BRAKUJĄCEGO ZĘBA ZA POMOCĄ MOSTU MIKROINWAZYJNEGO WYKONANEGO Z KOMPOZYTU NA BAZIE WŁÓKNA SZKLANEGO	1000	ZW
B-27	LICÓWKA KOMPOZYTOWA Z MATERIAŁU HERCULITE	180	ZW
B-28	LICÓWKA KOMPOZYTOWA Z MATERIAŁU GRADIA	300	ZW
B-29	OPATRUNEK ZWYKŁY	50	ZW
B-30	OPATRUNEK LECZNICZY DO UBYTKA	80	ZW
B-31	OPRACOWANIE UBYTKU DO LAPISOWANIA	10	ZW
B-32	LAPISOWANIE - <b>ZA 1 ZĄB</b>	12	ZW
B-33	LAPISOWANIE - <b>POWYŻEJ 9 ZĘBÓW</b>	90	ZW
B-34	UŻYCIEM PALCA METALOWEGO ZA ZGODĄ OPIEKUNA w LECZENIU NIEWSPÓŁPRACUJĄCEGO DZIECKA ( <b>kwota nie obejmuje kosztów zabiegu</b> )	50	ZW
B-35	LECZENIE NADWRAŻLIWOŚCI JEDNEGO ZĘBA	15	ZW
B-36	BIOSTYMULACJA LASEROWA - 1 PUNKT BIOSTYMULACYJNY	3	ZW
B-37	BADANIE ŻYWOTNOŚCI MIAZGI	10	ZW
B-38	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM KOMPOZYTOWE - <b>MAŁE</b>	110	ZW
B-39	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM KOMPOZYTOWE - <b>DUŻE</b>	140	ZW
B-40	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM KOMPOZYTOWE, ODBUDOWA KORONY	160	ZW
B-41	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM GLASSJONOMER / AMALGAMAT - <b>MAŁE</b>	90	ZW
B-42	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM GLASSJONOMER / AMALGAMAT - <b>DUŻE</b>	110	ZW
B-43	NIEINWAZYJNE LECZENIE ZABURZEŃ SZKLIWA ZĘBÓW mat.ICON - 1 ząb	120	ZW
B-44	ODBUDOWA ZĘBA SIECZNEGO/KŁA KOMPOZYTEM NANOHYBRYDOWYM	400	ZW
B-45	ODBUDOWA ZĘBA PRZEDTRZONOWEGO KOMPOZYTEM NANOHYBRYDOWYM	500	ZW
B-46	ODBUDOWA ZĘBA TRZONOWEGO KOMPOZYTEM NANOHYBRYDOWYM	650	ZW
B-47	LICÓWKA Z KOMPOZYTU NANOHYBRYDOWEGO	500	ZW
<b>Kod</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena</b>	<b>+23% VAT</b>

## LECZENIE ENDODONTYCZNE

C-1	TREPANACJA ZĘBA PRZEZ KORONĘ PROTETYCZNA	100	ZW
C-2	POKRYCIE POŚREDNIE MIAZGI	20	ZW
C-3	POKRYCIE BEZPOŚREDNIE MIAZGI	25	ZW
C-4	DEWITALIZACJA	50	ZW
C-5	TREPANACJA MARTWEGO ZĘBA	50	ZW
C-6	PRÓBA AMPUTACJI PRZYŻYCIOWEJ MIAZGI	30	ZW
C-7	AMPUTACJA PRZYŻYCIOWA MIAZGI	90	ZW
C-8	AMPUTACJA MORTALNA MIAZGI W ZĘBIE MLECZNYM	50	ZW
C-9	EKSTYRPACJA MIAZGI W ZĘBIE MLECZNYM	60	ZW
C-10	EKSTYRPACJA MIAZGI Z JEDNEGO KANAŁU W ZĘBIE STAŁYM	100	ZW
C-11	PRÓBA UDROŻNIENIA JEDNEGO KANAŁU	50	ZW
C-12	UDROŻNIENIE KANAŁU	50	ZW
C-13	PRÓBA REWIZJI JEDNEGO KANAŁU	50	ZW
C-14	REWIZJA JEDNEGO KANAŁU	100	ZW
C-15	USUNIĘCIE ZŁAMANEGO NARZĘDZIA Z KANAŁU	200	ZW
C-16	ZMIANA OPATRUNKU KANAŁOWEGO W JEDNYM KANAŁE(BIOPULP CELXYL)	50	ZW
C-17	OSTATECZNE WYPEŁNIENIE JEDNEGO KANAŁU W ZĘBIE STAŁYM	100	ZW
C-18	OSTATECZNE WYPEŁNIENIE JEDNEGO KANAŁU W ZĘBIE MLECZNYM	80	ZW
C-19	ZAMKNIĘCIE PERFORACJI MTA	100	ZW
C-20	AMPUTACJA PRZYŻYCIOWA MIAZGI Z UŻYCIEM MTA	120	ZW
<b>Kod</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena</b>	<b>+23% VAT</b>

## PROFILAKTYKA, ZABIEGI HIGIENIZUJĄCE, WYBIELANIE ZĘBÓW

D-1	USUNIĘCIE OSADU Z PROTEZY ZĘBOWEJ	50	ZW
D-2	LAKIEROWANIE ZĘBÓW MLECZNYCH	90	ZW
D-3	LAKOWANIE BRUZZ JEDNEGO ZĘBA - <b>LEKARZ</b>	60	ZW
D-4	LAKOWANIE BRUZZ JEDNEGO ZĘBA - <b>HIGIENISTKA</b>	45	ZW
D-5	LAKIEROWANIE 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - ZĘBY STAŁE - <b>LEKARZ</b>	30	ZW
D-6	LAKIEROWANIE 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - ZĘBY STAŁE - <b>HIGIENISTKA</b>	20	ZW
D-7	LAKIEROWANIE 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - ZĘBY STAŁE PO SKALINGU - <b>HIGIENISTKA</b>	15	ZW
D-8	LAKIEROWANIE 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - ZĘBY STAŁE PO SKALINGU - <b>LEKARZ</b>	25	ZW
D-9	SKALING 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - <b>LEKARZ</b>	35	ZW
D-10	SKALING 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - <b>HIGIENISTKA</b>	25	ZW
D-11	USUNIĘCIE OSADU Z 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - PIASKOWANIE - <b>LEKARZ</b>	35	ZW
D-12	USUNIĘCIE OSADU Z 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - PIASKOWANIE - <b>HIGIENISTKA</b>	25	ZW
D-13	PIASKOWANIE PO SKALINGU 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - <b>LEKARZ</b>	30	ZW

D-14	PIASKOWANIE PO SKALINGU 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - <b>HIGIENISTKA</b>	15	zw
D-15	WYBIELANIE POJEDYNCZEGO ZĘBA	50	61,50
D-16	WYBIELANIE ZĘBÓW - <b>WIZYTA PIERWSZA</b>	600	738
D-17	WYBIELANIE ZĘBÓW - <b>WIZYTA DRUGA</b>	400	492
D-18	PŁUKANIE KIESZONKI DZIAŚŁOWEJ, jako zabieg samodzielny - za 1 ząb - lekarz	8	zw
D-19	PŁUKANIE KIESZONKI DZIAŚŁOWEJ, jako zabieg samodzielny - za 1 ząb - higienistka	8	zw
D-20	WYBIELANIE ZĘBÓW METODĄ NAKŁADKOWĄ - 2 szyny	350	430,50
D-21	WYBIELANIE ZĘBÓW METODĄ NAKŁADKOWĄ - 1 szyna	200	246,00
D-22	KOREKTA SZYNY I PREPARAT DO WYBIELANIA - 1 strzykawka	120	147,60
D-23	PIASKOWANIE NADDZIAŚŁOWE - 1 łuk zębowy	100	zw
D-24	PIASKOWANIE PODDZIAŚŁOWE - 1 łuk zębowy	150	zw
D-25	PIASKOWANIE PODDZIAŚŁOWE z użyciem aplikatora - 1 ząb	17	zw
<b>Kod</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena</b>	<b>+23% VAT</b>
<b>CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA</b>			
E-8	ODSŁONIĘCIE ZĘBA ZE WSKAZAŃ ORTODONTYCZNYCH	530	zw
E-9	REPLANTACJA Z SZYNOWANIEM	500	zw
E-12	HEMISEKCJA	400	zw
E-13	RADEKTOMIA	500	zw
E-14	WYCIĘCIE KIESZONKI DZIAŚŁOWEJ	200	zw
E-15	CHIRURGICZNE ZAOPATRZENIE RANY	80	zw
E-17	PODCIĘCIE WĘDZIDEŁKA WARGI LUB JĘZYKA	250	zw
E-18	WYPEŁNIENIE WSTECZNE- MTA	100	zw
E-19	PRÓBA UCZULENIOWA	150	zw
E-20	BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	160	zw
E-25	DOKOŃCZENIE EKSTRAKCJI METODĄ DŁUTOWANIA	400	zw
E-28	CHIRURGICZNE USUNIĘCIE ZĘBA ZATRZYMANEGO	580	zw
E-34	PLASTYKA WYROSTKA ZĘBODOŁOWEGO / ZA JEDEN ZĘBODÓŁ	250	zw
E-35	NACIĘCIE ROPNIA	150	zw
E-37	RESEKCJA ZĘBA W ODCINKU PRZEDNIM OD 3 DO 3 - za jeden wierzchołek	500	zw
E-38	RESEKCJA ZĘBA BOCZNEGO - przedtrzonowiec, trzonowiec	650	zw
E-40	OPATRUNEK CHIRURGICZNY - zdjęcie szwów, płukanie zębodołu, drenaż ropnia, opatrunek	50	zw
E-41	EKSTRAKCJA ZĘBA MLECZNEGO ZRESORBOWANEGO	60	zw
E-42	WYŁUSZCZENIE TORBIELI	500	zw
E-43	USUNIĘCIE TORBIELI ZASTOINOWEJ	400	zw

E-44	USUNIĘCIE GUZKA W OBREMBIE SZCZĘKI	300	ZW
E-45	EKSTRAKCJA ZĘBA MLECZNEGO	120	ZW
E-46	EKSTRAKCJA ZĘBA STAŁEGO	180	ZW
E-47	EKSTRAKCJA ZĘBA ÓSMEGO	250	ZW
E-48	PLASTYKA POŁĄCZENIA Z ZATOKĄ - zabieg samodzielny	400	ZW
E-49	PLASTYKA POŁĄCZENIA Z ZATOKĄ - zabieg dodatkowo wykonywany przy ekstrakcji zęba	250	ZW
E-50	PLASTYKA GUZA SZCZĘKI	300	ZW
E-51	PLASTYKA FAŁDÓW WŁÓKNISTYCH	250	ZW
E-52	Inne rozwiązania chirurgiczne - koszty indywidualnie ustalany z pacjentem i kierownictwem Centrum na podstawie planu leczenia		
E-53	ROZSZCZEPIENIE WYROSTKA ZĘBODOŁOWEGO - PIEZOSURGERY	800	ZW
E-54	Wspomaganie i przyspieszenie gojenia ran i odbudowy struktur tkankowych z wykorzystaniem fibryny bogatopłytkowej - technika PRF w stomatologii	500	ZW
<b>Kod</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena</b>	<b>+23% VAT</b>
<b>IMPLANTOLOGIA - część chirurgiczna</b>			
F-1	IMPLANT /MIKROŚRUBA ORTODONTYCZNA	500	ZW
F-14	AUTOGENNY PRZESZCZEP KOŚCI	3000	ZW
F-16	WSZCZEPIENIE IMPLANTU	2400	ZW
F-17	ODSŁONIĘCIE IMPLANTU + ŚRUBA GOJĄCA	300	ZW
F-18	PODNIESIENIE DNA ZATOKI	3300	ZW
F-20	REGENERACJA KOŚCI - mała bez kosztu materiału	1500	ZW
F-21	REGENERACJA KOŚCI - duża bez kosztu materiału	2700	ZW
F-22	WSZCZEPIENIE IMPLANTU OSSTEM	2600	ZW
F-23	Inne rozwiązania chirurgiczne w zakresie implantologii - koszty indywidualnie ustalany z pacjentem i kierownictwem Centrum na podstawie planu leczenia		
F-24	REGENERACJA KOŚCI - średnia bez kosztu materiału	2000	ZW
F-25	PODNIESIENIE ZATOKI SZCZĘKOWEJ MET.ZAMKNIĘTĄ Z WSZCZEPIENIEM IMPLANTU	4400	ZW
<b>Kod</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena</b>	<b>+23% VAT</b>
<b>PERIODONTOLOGIA</b>			
G-1	WYDŁUŻENIE KORONY ZĘBA JEDNOKORZENIOWEGO	500	ZW
G-2	WYDŁUŻENIE KORONY ZĘBA WIELOKORZENIOWEGO	600	ZW
G-3	ODBARCZENIE ROPNIA PERIOD. PRZEZ KIESZEŃ	60	ZW
G-4	POGŁĘBIANIE PRZEDSIONKA MET. CORNA	800	ZW
G-5	POGŁĘBIANIE PRZEDSIONKA MET. WOLNEGO PRZESZCZEPU - <b>POWYŻEJ 2 PUNKTÓW</b>	1000	ZW
G-6	KIRETAŻ ZAMKNIĘTY - <b>JEDEN ZĄB</b>	50	ZW

G-7	KIRETAŻ OTWARTY - <b>DO 2 ZĘBÓW</b>	800	ZW
G-8	KIRETAŻ OTWARTY - <b>POWYŻEJ 2 ZĘBÓW</b>	1000	ZW
G-9	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM BIOGRANU, CEASORBU, BIO-OSSU	1400	ZW
G-10	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM EMDOGAINU 0,3 - <b>2 PUNKTY</b>	1900	ZW
G-11	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM EMDOGAINU 0,7 - <b>POWYŻEJ 2 PUNKTÓW</b>	2400	ZW
G-12	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM BŁONY CERASORB, BIO-OSS	2100	ZW
G-13	POKRYCIE RECESJI MET. BOCZNEGO PRZESUNIĘCIA PŁATA	600	ZW
G-14	POKRYCIE RECESJI MET. DOKORONOWEGO PRZESUNIĘCIA PŁATA	400	ZW
G-15	LECZENIE SCHORZEŃ BŁONY ŚLUZOWEJ - <b>PIERWSZA WIZYTA</b>	100	ZW
G-16	LECZENIE SCHORZEŃ BŁONY ŚLUZOWEJ - <b>KOLEJNA WIZYTA</b>	50	ZW
G-17	POBRANIE MATERIAŁU DO BAD. IMMUNOLOGICZNEGO	60	ZW
G-18	SZYNA WEWNĄTRZZĘBOWA - <b>ZA 1 PUNKT</b>	100	ZW
G-19	SZYNA ZEWNĄTRZZĘBOWA - <b>ZA 1 PUNKT</b>	80	ZW
G-20	ANALIZA I KOREKTA ZWARCIA	100	ZW
G-21	PRZYMOCZKI NA BŁ. ŚLUZOWEJ	15	ZW
G-23	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM EMDOGAINU 0,3 + GRANULKI bez kosztu emdogainu	1850	ZW
G-24	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM EMDOGAINU 0,7 + GRANULKI bez kosztu emdogainu	2080	ZW
G-25	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM BŁONY CERASORB, BIO-OSS bez kosztu błony	1750	ZW
G-26	POKRYCIE RECESJI MET. WOLNEGO PRZESZCZEPU - <b>MAŁA</b>	900	ZW
G-27	POKRYCIE RECESJI MET. WOLNEGO PRZESZCZEPU - <b>ŚREDNIA</b>	1200	ZW
G-28	POKRYCIE RECESJI MET. WOLNEGO PRZESZCZEPU - <b>DUŻA</b>	1500	ZW
G-29	TERAPIA FOTODYNAMICZNA LASEREM - <b>jeden kwadrant uzębienia</b>	130	ZW
G-30	ZABIEG CHIRURGICZNY NA TKANKACH MIĘKKICH Z ZASTOSOWANIEM BIOMATERIAŁU - <b>MAŁY</b>	1400	ZW
G-31	ZABIEG CHIRURGICZNY NA TKANKACH MIĘKKICH Z ZASTOSOWANIEM BIOMATERIAŁU - <b>ŚREDNI</b>	1750	ZW
G-32	ZABIEG CHIRURGICZNY NA TKANKACH MIĘKKICH Z ZASTOSOWANIEM BIOMATERIAŁU - <b>DUŻY</b>	2100	ZW
G-33	POGŁĘBIANIE PRZEDSIONKA MET. WOLNEGO PRZESZCZEPU - <b>2 PUNKTY</b>	1200	ZW
G-34	ELEKTROKOAGULACJA MAŁA - za punkt	170	ZW
G-35	ELEKTROKOAGULACJA DUŻA - za punkt	330	ZW
G-36	LECZENIE NIECHIRURGICZNE SCHORZEŃ PRZYŻĘBIA PRZY UŻYCIU PREPARATU <b>CHLOSIDE</b>	200	ZW
G-37	BADANIE KONTROLNE PRZYŻĘBIA U PACJENTÓW W TRAKCIE LUB PO LECZENIU PERIODONTOLOGICZNYM	100	ZW
G-38	GINGIWOPLASTYKA do 3 punktów	400	ZW
G-39	POGŁĘBIENIE PRZEDSIONKA METODA KAZANIANA	500	ZW
G-41	SRP SKALING Z WYGŁADZENIEM POW. KORZENI - 1 łuk	150	ZW
G-42	SRP SKALING Z WYGŁADZENIEM POW. KORZENI - 2 łuki	250	ZW

G-43	GINGIWEKTOMIA PROSTA - 1 ząb	60	ZW
G-44	GINGIWEKTOMIA Z OSTEOPLASTYKĄ - 1 ząb	200	ZW
G-45	KIRETAŻ ZAMKNIĘTY - leczenie podtrzymujące powtarzalne - 1 ćwiartka	100	ZW
G-46	KORTYKOTOMIA - 1 ząb	400	ZW
G-47	KORTYKOTOMIA - 1 ćwiartka	1000	ZW
G-48	KORTYKOTOMIA - 2 ćwiartki	1800	ZW
G-49	PERIIMPLANTITIS Z UŻYCIEM PERISOLV - 1 implant	110	ZW
G-50	PERIIMPLANTITIS Z UŻYCIEM KWASU HIALURONOWEGO - 1 implant	450	ZW
G-51	LECZENIE CHOROŃ PRZYŻĘBIA Z UŻYCIEM PERISOLV I KWASU HIALURONOWEGO	490	ZW
G-52	LECZENIE GRZYBICY JAMY USTNEJ	100	ZW
G-53	LECZENIE GRZYBICY JAMY USTNEJ - wizyta kolejna	60	ZW
<b>Kod</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena</b>	<b>+23% VAT</b>
<b>ZNIECZULENIA - NARKOZA</b>			
H-1	ZNIECZULENIE NASIĘKOWE	35	ZW
H-2	ZNIECZULENIE PRZEWODOWE	40	ZW
H-3	USŁUGA STOMATOLOGICZNA W ZNIECZULENIU OGÓLNYM - PIERWSZA GODZINA	560	ZW
H-4	USŁUGA STOMATOLOGICZNA W ZNIECZULENIU OGÓLNYM - ZA KAŻDE ROZPOCZĘTE 1/2 GODZINY	280	ZW
H-5	USŁUGA STOMATOLOGICZNA W ZNIECZULENIU OGÓLNYM - BEZ INTUBACJI	280	ZW
H-6	USŁUGA STOMATOLOGICZNA W ZNIECZULENIU OGÓLNYM - SEDACJA	180	ZW
H-7	ZNIECZULENIE KOMPUTEROWE THE WAND	50	ZW
<b>Kod</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena</b>	<b>+23% VAT</b>
<b>PROTETYKA</b>			
I-1-1	KORONA METALOWA LICOWANA PORCELANĄ - wizyta 1	550	ZW
I-1-2	KORONA METALOWA LICOWANA PORCELANĄ - wizyta 2	220	ZW
I-2	KORONA AKRYLOWA, TYMCZASOWA (LEKARZ)	160	ZW
I-3-1	KORONA AKRYLOWA , TYMCZASOWA (TECHNIK) - wizyta 1	150	ZW
I-3-2	KORONA AKRYLOWA , TYMCZASOWA (TECHNIK) - wizyta 2	50	ZW
I-4-1	KORONA LANA - wizyta 1	330	ZW
I-4-2	KORONA LANA- wizyta 2	150	ZW

I-5-1	KORONA DŁUGOCZASOWA AKRYLOWA (O OGRANICZONYM CZASIE TRWAŁOŚCI - DO 6 MIESIĘCY) - wizyta 1	300	ZW
I-5-2	KORONA DŁUGOCZASOWA AKRYLOWA (O OGRANICZONYM CZASIE TRWAŁOŚCI - DO 6 MIESIĘCY) - wizyta 2	80	ZW
I-6-1	WKŁAD KORONOWO-KORZENIOWY POJEDYNCZY - wizyta 1	250	ZW
I-6-2	WKŁAD KORONOWO-KORZENIOWY POJEDYNCZY - wizyta 2	100	ZW
I-7-1	WKŁAD KORONOWO-KORZENIOWY DZIELONY - wizyta 1	300	ZW
I-7-2	WKŁAD KORONOWO-KORZENIOWY DZIELONY - wizyta 2	130	ZW
I-8	WYPIŁOWANIE WKŁADU KORONOWO-KORZENIOWEGO	150	ZW
I-9-1	KORONA PORCELANOWA NA PODBUDOWIE Z TLENKU CYRKONU - wizyta 1	1000	ZW
I-9-2	KORONA PORCELANOWA NA PODBUDOWIE Z TLENKU CYRKONU - wizyta 2	500	ZW
I-10-1	KORONA TELESKOPOWA (CZĘŚĆ ZEWNĘTRZNA I WEWNĘTRZNA) - wizyta 1	840	ZW
I-10-2	KORONA TELESKOPOWA (CZĘŚĆ ZEWNĘTRZNA I WEWNĘTRZNA) - wizyta 2	360	ZW
I-11-1	INLAY PORCELANOWY - CERAMIKA PRASOWANA lub NAPALANA - wizyta 1	1000	ZW
I-11-2	INLAY PORCELANOWY - CERAMIKA PRASOWANA lub NAPALANA - wizyta 2	400	ZW
I-12-1	INLAY KOMPOZYTOWY - wizyta 1	400	ZW
I-12-2	INLAY KOMPOZYTOWY - wizyta 2	200	ZW
I-13-1	LICÓWKA/KORONA-ceramika prasowana z dwukrzemianu litu wykonana z materiału e-max - wizyta 1	1200	ZW
I-13-2	LICÓWKA/KORONA-ceramika prasowana z dwukrzemianu litu wykonana z materiału e-max - wizyta 2	400	ZW
I-14	DOROBIECIE MATRYCY DO PROTEZY AKRYLOWEJ (RHEIN 83)	200	ZW
I-15-1	PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA DO 4 ZĘBÓW - wizyta 1	270	ZW
I-15-2	PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA DO 4 ZĘBÓW - wizyta 2	310	ZW
I-15-3	PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA DO 4 ZĘBÓW - wizyta 3	35	ZW
I-15-4	PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA DO 4 ZĘBÓW - wizyta 4	35	ZW
I-16-1	PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA POWYŻEJ 4 ZĘBÓW - wizyta 1	400	ZW
I-16-2	PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA POWYŻEJ 4 ZĘBÓW - wizyta 2	250	ZW
I-16-3	PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA POWYŻEJ 4 ZĘBÓW - wizyta 3	100	ZW
I-16-4	PROTEZA CZĘŚCIOWA OSIADAJĄCA POWYŻEJ 4 ZĘBÓW - wizyta 4	50	ZW
I-17-1	PROTEZA CAŁKOWITA - wizyta 1	300	ZW
I-17-2	PROTEZA CAŁKOWITA - wizyta 2	500	ZW
I-17-3	PROTEZA CAŁKOWITA - wizyta 3	150	ZW
I-17-4	PROTEZA CAŁKOWITA - wizyta 4	100	ZW
I-17-5	PROTEZA CAŁKOWITA - wizyta 5	50	ZW
I-18-1	PROTEZA NATYCHMIASTOWA DO 4 ZĘBÓW - wizyta 1	270	ZW



I-18-2	PROTEZA NATYCHMIASTOWA DO 4 ZĘBÓW- wizyta 2	330	ZW
I-18-3	PROTEZA NATYCHMIASTOWA DO 4 ZĘBÓW- wizyta 3	40	ZW
I-18-4	PROTEZA NATYCHMIASTOWA DO 4 ZĘBÓW- wizyta 4	40	ZW
I-19-1	PROTEZA NATYCHMIASTOWA POWYŻEJ 4 ZĘBÓW - wizyta 1	330	ZW
I-19-2	PROTEZA NATYCHMIASTOWA POWYŻEJ 4 ZĘBÓW- wizyta 2	413	ZW
I-19-3	PROTEZA NATYCHMIASTOWA POWYŻEJ 4 ZĘBÓW- wizyta 3	41	ZW
I-19-4	PROTEZA NATYCHMIASTOWA POWYŻEJ 4 ZĘBÓW- wizyta 4	41	ZW
I-20-1	PROTEZA NATYCHMIASTOWA CAŁKOWITA - wizyta 1	325	ZW
I-20-2	PROTEZA NATYCHMIASTOWA CAŁKOWITA- wizyta 2	539	ZW
I-20-3	PROTEZA NATYCHMIASTOWA CAŁKOWITA- wizyta 3	106	ZW
I-20-4	PROTEZA NATYCHMIASTOWA CAŁKOWITA- wizyta 4	54	ZW
I-20-5	PROTEZA NATYCHMIASTOWA CAŁKOWITA - wizyta 5	54	ZW
I-21	ZDJĘCIE KORONY, MOSTU - ZA KAŻDY FILAR PROTETYCZNY	100	ZW
I-22	NAKŁAD W PROTEZIE	90	ZW
I-23	KOREKTA UZUPEŁNIENIA PROTETYCZNEGO - KAŻDA WIZYTA	60	ZW
I-24	REPERACJA EKSPRESOWA - ZA KAŻDY PUNKT	100	ZW
I-25	ZACEMENTOWANIE KORONY, MOSTU - ZA KAŻDY FILAR PROTETYCZNY (DOT. PRAC WYKONANYCH POZA MCS )	70	ZW
I-26-1	REPERACJA PROTEZY z wyciskiem (ZŁAMANIE, PĘKNIĘCIE, DOSTAWIENIE KLAMRY, ZĘBA, UZUPEŁNIENIE PŁYTY PROTEZY) - ZA PUNKT - wizyta 1	55	ZW
I-26-2	REPERACJA PROTEZY z wyciskiem (ZŁAMANIE, PĘKNIĘCIE, DOSTAWIENIE KLAMRY, ZĘBA, UZUPEŁNIENIE PŁYTY PROTEZY) - ZA PUNKT- wizyta 2	25	ZW
I-27-1	PODŚCIELENIE PŁYTY PROTEZY W TYM RÓWNIEŻ PROTEZ NATYCHMIASTOWYCH z wyciskiem - wizyta 1	126	ZW
I-27-2	PODŚCIELENIE PŁYTY PROTEZY W TYM RÓWNIEŻ PROTEZ NATYCHMIASTOWYCH z wyciskiem- wizyta 2	54	ZW
I-28-1	SZYNA NAGRYZOWA RELAKSACYJNA + pierwsza wizyta korekcyjna - wizyta 1	385	ZW
I-28-2	SZYNA NAGRYZOWA RELAKSACYJNA + pierwsza wizyta korekcyjna- wizyta 2	165	ZW
I-29	WZMOCNIENIE PŁYTY PROTEZY (SIATKA METALOWA LUB ŁUK METALOWY) dopłata do pozycji: I-15; I-16; I-17; I-18; I-19; I-20	100	ZW
I-30	BEZBARWNA PŁYTA PROTEZY - dopłata do pozycji: I-15; I-16; I-17; I-18; I-19; I-20	100	ZW
I-31-1	PROTEZA SZKIELETOWA- wizyta 1	500	ZW
I-31-2	PROTEZA SZKIELETOWA- wizyta 2	700	ZW
I-31-3	PROTEZA SZKIELETOWA- wizyta 3	200	ZW
I-31-4	PROTEZA SZKIELETOWA- wizyta 4	120	ZW
I-32	FREZOWANIE KORON DO PROTEZY SZKIELETOWEJ (OD KAŻDEJ KORONY)	60	ZW

I-33	ZAMEK, ZATRZASK, ZASUWA LUB WKŁAD KORZENIOWY Z KULKĄ JAKO ELEMENT RETENCYJNY DO PROTEZ RUCHOMYCH	500	ZW
I-34	MODEL GIPSOWY - orientacyjny, diagnostyczny, inny-1 szt.	40	ZW
I-36	WZORNIK ZWARCIOWY 1 szt	50	ZW
I-37	KOREKTA SZYNY NAGRYZOWEJ (RELAKSACYJNEJ) - KAŻDA WIZYTA	60	ZW
I-38	WAX-UP - ZA PUNKT	50	ZW
I-39-1	PROTEZA ACETALOWA- wizyta 1	600	ZW
I-39-2	PROTEZA ACETALOWA- wizyta 2	750	ZW
I-39-3	PROTEZA ACETALOWA- wizyta 3	75	ZW
I-39-4	PROTEZA ACETALOWA - wizyta 4	75	ZW
I-40-1	WKŁAD KORONOWO-KORZENIOWY NA BAZIE TLENKU CYRKONU - wizyta 1	630	ZW
I-40-2	WKŁAD KORONOWO-KORZENIOWY NA BAZIE TLENKU CYRKONU- wizyta 2	270	ZW
I-43-1	LICÓWKA KOMPOZYTOWA (WYKONANA PRZEZ PRACOWNIĘ PROTETYCZNA)- wizyta 1	322	ZW
I-43-2	LICÓWKA KOMPOZYTOWA (WYKONANA PRZEZ PRACOWNIĘ PROTETYCZNA)- wizyta 2	138	ZW
I-44-1	KORONA GALWANO(ZŁOTO GALWANICZNE LICOWANE PORCELANA)- wizyta 1	805	ZW
I-44-2	KORONA GALWANO(ZŁOTO GALWANICZNE LICOWANE PORCELANA)- wizyta 2	345	ZW
I-46-1	PODPARCIE SZKLANE W MOŚCIE- wizyta 1	840	ZW
I-46-2	PODPARCIE SZKLANE W MOŚCIE- wizyta 2	360	ZW
I-47-1	LUTOWANIE PROTEZY SZKIELETOWEJ- wizyta 1	210	ZW
I-47-2	LUTOWANIE PROTEZY SZKIELETOWEJ- wizyta 2	90	ZW
I-48	NAPRAWA UZUPEŁNIEŃ CERAMICZNYCH BEZPOŚREDNIO W JAMIE USTNEJ PACJENTA	120	ZW
I-49-1	KORONA KOMPOZYTOWA LUB PUNKT KOMPOZYTOWY W MOŚCIE ZBROJONY WŁÓKNEM - wizyta 1	385	ZW
I-49-2	KORONA KOMPOZYTOWA LUB PUNKT KOMPOZYTOWY W MOŚCIE ZBROJONY WŁÓKNEM - wizyta 2	165	ZW
I-50	WYMIANA MATRYCY TEFLONOWEJ DO ZAMKA LUB ZATRZASKU -metodą pośrednią	150	ZW
I-51-1	KORONA PORCELANOWA NA PODBUDOWIE ZE STOPU ZŁOTA - (cena nie obejmuje wartości stopu złota) - wizyta 1	630	ZW
I-51-2	KORONA PORCELANOWA NA PODBUDOWIE ZE STOPU ZŁOTA - (cena nie obejmuje wartości stopu złota) - wizyta 2	270	ZW
I-52	INTERLOCK	240	ZW
I-53-1	PUNKT W MOŚCIE LICOWANY PORCELANĄ NA PODBUDOWIE METALOWEJ - za punkt- wizyta 1	500	ZW
I-53-2	PUNKT W MOŚCIE LICOWANY PORCELANĄ NA PODBUDOWIE METALOWEJ - za punkt - wizyta 2	200	ZW
I-53-3	PUNKT W MOŚCIE LICOWANY PORCELANĄ NA PODBUDOWIE METALOWEJ - za punkt - wizyta 3	70	ZW
I-54-1	PUNKT W MOŚCIE NA PODBUDOWIE Z TLENKU CYRKONU - za punkt - wizyta 1	800	ZW

I-54-2	PUNKT W MOŚCIE NA PODBUDOWIE Z TLENKU CYRKONU - za punkt - <b>wizyta 2</b>	500	ZW
I-54-3	PUNKT W MOŚCIE NA PODBUDOWIE Z TLENKU CYRKONU - za punkt - <b>wizyta 3</b>	200	ZW
I-55	WYCISK ALGINATOWY	50	ZW
I-56	WYCISK CZYNNOŚCIOWY - 1 szt.	80	ZW
I-57	OPRACOWANIE 1 ZĘBA (pod koronę, inlay, licówkę)	100	ZW
I-58	OPRACOWANIE KANAŁU POD WKŁAD POJEDYNCZY	100	ZW
I-59	OPRACOWANIE KANAŁU POD WKŁAD DZIELONY	150	ZW
I-60	CENTRALNE ZWARCIE	80	ZW
I-61	PRÓBNA PROTEZA - lekarz	150	ZW
I-62	PRZYMIARKA METALU -dot. mostu/protezy szkieletowej	40	ZW
I-63	BEZPOŚREDNIE PODŚCIELENIE PROTEZ W JAMIE USTNEJ PACJENTA	190	ZW
I-64	Inne rozwiązania protetyczne - kosztorys indywidualnie ustalany z pacjentem i kierownictwem MCS na podstawie planu leczenia		ZW
I-65-1	PROTEZA SZKIELETOWA Z KLAMRĄ CIĄGLĄ LUB/I DODATKOWYMI ELEMENTAMI LANYMI - szynoproteza	740	ZW
I-65-2	PROTEZA SZKIELETOWA Z KLAMRĄ CIĄGLĄ LUB/I DODATKOWYMI ELEMENTAMI LANYMI - szynoproteza	925	ZW
I-65-3	PROTEZA SZKIELETOWA Z KLAMRĄ CIĄGLĄ LUB/I DODATKOWYMI ELEMENTAMI LANYMI - szynoproteza	92,5	ZW
I-65-4	PROTEZA SZKIELETOWA Z KLAMRĄ CIĄGLĄ LUB/I DODATKOWYMI ELEMENTAMI LANYMI - szynoproteza	92,5	ZW
I-66	ŁYŻKA INDYWIDUALNA / TWARDA PŁYTA WZORNIKA - 1 szt.	40	ZW
I-67	PRÓBNA PROTEZA -technik	150	ZW
I-68	MASKA DZIAŚŁOWA Z PORCELANY cena za punkt	150	ZW
I-69	WYMIANA MATRYCY TEFLONOWEJ DO ZAMKA LUB ZATRZASKU - metodą bezpośrednią	200	ZW
I-70	BEZPOŚREDNIA REKONSTRUKCJA ZĘBÓW AKRYLOWYCH W PROTEZACH WŁASNYCH PACJENTA W POWIĄZANIU Z KOREKTĄ KONTAKTÓW ZWARCIOWYCH	180	ZW
I-71	DOPASOWANIE KORONY PROTETYCZNEJ DO WŁASNYCH UZUPEŁNIEŃ RUCHOWYCH PACJENTA	60	ZW
I-72	USZCZELNIENIE KORONY TYMCZASOWEJ	50	ZW
I-73 -1	PROTEZA/SZYNA TERMOPLASTYCZNA ODBUDOWUJĄCA 1 ZĄB - <b>WIZYTA 1</b>	200	ZW
I-73 -2	PROTEZA/SZYNA TERMOPLASTYCZNA ODBUDOWUJĄCA 1 ZĄB - <b>WIZYTA 2</b>	200	ZW
I-74 -1	PODNIESIENIE AKRYLEM SZYNY TERMOPLASTYCZNEJ LUB AKRYLOWEJ - <b>WIZYTA 1</b>	100	ZW
I-74 -2	PODNIESIENIE AKRYLEM SZYNY TERMOPLASTYCZNEJ LUB AKRYLOWEJ - <b>WIZYTA 2</b>	80	ZW
I-75-1	PODŚCIELENIE PŁYTY PROTEZY AKRYLOWEJ EKSPRESOWE - <b>WIZYTA 1</b>	190	ZW
I-75-2	PODŚCIELENIE PŁYTY PROTEZY AKRYLOWEJ EKSPRESOWE - <b>WIZYTA 2</b>	60	ZW

I-76	NAPRAWA PORCELANY W PRACOWNI	240	ZW
I-77	DOBÓR KOLORU W PRACOWNI PROTETYCZNEJ	50	ZW
I-78	PODBUDOWA KOMPOZYTOWA NA WŁÓKNIE SZKLANYM	300	ZW
I-79-1	KORONA TYMCZASOWA ESTETYCZNA Z MATERIAŁU PMMA o ograniczonym czasie trwałości do 6 miesięcy <b>wizyta 1</b>	170	ZW
I-79-2	KORONA TYMCZASOWA ESTETYCZNA Z MATERIAŁU PMMA o ograniczonym czasie trwałości do 6 miesięcy <b>wizyta 2</b>	50	ZW
<b>Kod</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena</b>	<b>+23% VAT</b>
<b>IMPLANTOPROTETYKA</b>			
J-1-1	KORONA CERAMICZNA NA POBUDOWIE Z TLENKU CYRKONU Z ŁĄCZNIKIEM CYRKONOWYM - <b>wizyta 1</b>	3080	ZW
J-1-2	KORONA CERAMICZNA NA POBUDOWIE Z TLENKU CYRKONU Z ŁĄCZNIKIEM CYRKONOWYM - <b>wizyta końcowa</b>	1320	ZW
J-2	MODELE DO IMPLANTOPROTETYKI	70	ZW
J-3-1	MOST TYMCZASOWY NA IMPLANTACH ZE WZMOCNIENIEM za punkt - <b>wizyta 1</b>	280	ZW
J-3-2	MOST TYMCZASOWY NA IMPLANTACH ZE WZMOCNIENIEM za punkt - <b>wizyta końcowa</b>	120	ZW
J-4-1	KORONA METALOWO-PORCELANOWA Z ŁĄCZNIKIEM TYTANOWYM - <b>wizyta 1</b>	1680	ZW
J-4-2	KORONA METALOWO-PORCELANOWA Z ŁĄCZNIKIEM TYTANOWYM - <b>wizyta końcowa</b>	720	ZW
J-5-1	PUNKT W MOŚCIE NA IMPLANTACH Z ŁĄCZNIKIEM - <b>wizyta 1</b>	1380	ZW
J-5-2	PUNKT W MOŚCIE NA IMPLANTACH Z ŁĄCZNIKIEM - <b>wizyta 2</b>	690	ZW
J-5-3	PUNKT W MOŚCIE NA IMPLANTACH Z ŁĄCZNIKIEM - <b>wizyta końcowa</b>	230	ZW
J-6-1	PUNKT W MOŚCIE NA IMPLANTACH BEZ ŁĄCZNIKA (W PRZEŚLE) - <b>wizyta 1</b>	1050	ZW
J-6-2	PUNKT W MOŚCIE NA IMPLANTACH BEZ ŁĄCZNIKA (W PRZEŚLE) - <b>wizyta końcowa</b>	450	ZW
J-7-1	PROTEZA OPARTA NA 2 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - <b>wizyta 1</b>	1 455	ZW
J-7-2	PROTEZA OPARTA NA 2 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - <b>wizyta 2</b>	2 425	ZW
J-7-3	PROTEZA OPARTA NA 2 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - <b>wizyta 3</b>	485	ZW
J-7-4	PROTEZA OPARTA NA 2 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - <b>wizyta 4</b>	243	ZW
J-7-5	PROTEZA OPARTA NA 2 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - <b>wizyta końcowa</b>	242	ZW
J-8	ŁYŻKA INDYWIDUALNA DO IMPLANTÓW / TWARDA PŁYTA WZORNIKA	75	ZW

J-9-1	KORONA TYMCZASOWA AKRYLOWA NA ŁĄCZNIKU DO IMPLANTU - <b>wizyta 1</b>	119	ZW
J-9-2	KORONA TYMCZASOWA AKRYLOWA NA ŁĄCZNIKU DO IMPLANTU - <b>wizyta końcowa</b>	51	ZW
J-10-1	PUNKT W PRZEŚLE MOSTU NA IMPLANTACH WYKONANY NA BAZIE TLENKU CYRKONU - <b>wizyta 1</b>	2170	ZW
J-10-2	PUNKT W PRZEŚLE MOSTU NA IMPLANTACH WYKONANY NA BAZIE TLENKU CYRKONU - <b>wizyta końcowa</b>	930	ZW
J-11	Inne rozwiązania implantologiczne - kosztorys indywidualnie ustalany z pacjentem i kierownictwem MCS na podstawie planu leczenia		ZW
J-12-1	SZABLON CHIRURGICZNY DO IMPLANTÓW - <b>wizyta 1</b>	378	ZW
J-12-2	SZABLON CHIRURGICZNY DO IMPLANTÓW - <b>wizyta końcowa</b>	162	ZW
J-13-1	PROTEZA OPARTA NA 4 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - <b>wizyta 1</b>	2 370	ZW
J-13-2	PROTEZA OPARTA NA 4 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - <b>wizyta 2</b>	3 950	ZW
J-13-3	PROTEZA OPARTA NA 4 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - <b>wizyta 3</b>	790	ZW
J-13-4	PROTEZA OPARTA NA 4 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH - <b>wizyta 4</b>	395	ZW
J-13-5	PROTEZA OPARTA NA 4 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - <b>wizyta końcowa</b>	395	ZW
J-14	WZMOCNIENIE ODLEWANE DO PROTEZY CAŁKOWITEJ NA IMPLANTACH	250	ZW
J-15	WZMOCNIENIE ODLEWANE DO PROTEZY CAŁKOWITEJ NA IMPLANTACH Z GNIAZDAMI NA WKŁADKI RETENCYJNE	300	ZW
J-16	WYMIANA MATRYCY W PROTEZIE NA IMPLANCIE	550	ZW
J-17	ŁĄCZNIK DO IMPLANTU - 1 szt.	800	ZW
J-18 -1	KORONA METALOWO - PORCELANOWA NA IMPLANCIE ZAOPATRZONYM ŁĄCZNIKIEM WYKONANYM W MCS Sp. z o.o. - <b>WIZYTA 1.</b>	1200	ZW
J-18-2	KORONA METALOWO - PORCELANOWA NA IMPLANCIE ZAOPATRZONYM ŁĄCZNIKIEM WYKONANYM W MCS Sp. z o.o. - <b>WIZYTA 2.</b>	400	ZW
J-19-1	KORONA METALOWO - PORCELANOWA NA IMPLANCIE ZAOPATRZONYM ŁĄCZNIKIEM WYKONANYM POZA MCS Sp. z o.o. - <b>WIZYTA 1.</b>	1600	ZW
J-19-2	KORONA METALOWO - PORCELANOWA NA IMPLANCIE ZAOPATRZONYM ŁĄCZNIKIEM WYKONANYM POZA MCS Sp. z o.o. - <b>WIZYTA 2.</b>	700	ZW
J-20	WYMIANA ŚRUBY DO ŁĄCZNIKA W IMPLANCIE (MISS, OSSTEM)	400	ZW
<b>Kod</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena</b>	<b>+23% VAT</b>
<b>ORTODONCJA</b>			
K-1	NAPRAWA APARATU - REKONSTRUKCJA Z WYMIANĄ ŚRUBY	200	ZW
K-2	RETEINER ( TECHNIK)	400	ZW
K-3	PLAN LECZENIA ORTODONTYCZNEGO (BEZ KOSZTU WYKONANIA MODELI DIAGNOSTYCZNYCH I ZDJĘĆ RTG)	200	ZW
K-4	ZDJĘCIA FOTOGRAFICZNE	30	ZW

K-5	WYCISKI POJEDYNCZE	80	ZW
K-6	WYCISKI PODWÓJNE	120	ZW
K-7	PŁYTKA SCHWARZA	650	ZW
K-8	DODATKOWA ŚRUBA	50	ZW
K-9	AKTYWATOR	700	ZW
K-10	AKTYWATOR + MODYFIKACJE	820	ZW
K-11	APARAT ELASTYCZNY	900	ZW
K-12	PŁYTKA RETENCYJNA	550	ZW
K-13	PŁYTKA RETENCYJNA Z LUTOWANYM ŁUKIEM WARGOWYM	550	ZW
K-14	PŁYTKO-PROTEZKA DO 6 ZĘBÓW	480	ZW
K-15	NAPRAWA APARATU - SKLEJENIE, WYMIANA ZŁAMANEJ KLAMRY, ŁUKU WARGOWEGO	200	ZW
K-16	NAPRAWA APARATU - REKONSTRUCJA BEZ WYMIANY ŚRUBY - DOPASOWANIE APARATU	150	ZW
K-17	WIZYTA KONTROLNA Z APARATEM RUCHOMYM	100	ZW
K-18	DOPLATA DO ŚRUB ZWYKŁYCH	50	ZW
K-19	DOPLATA DO ŚRUB ZAWIASOWYCH I SEKTOROWYCH	100	ZW
K-20	DOPLATA DO ŚRUBY TRZYKIERUNKOWEJ I HYRAX	200	ZW
K-21	SZYNA NAGRYZOWA (RELAKSACYJNA)	430	ZW
K-22	SEPARACJA	50	ZW
K-23	CZĘŚCIOWY APARAT STAŁY - ZA PUNKT zamek metalowy	160	ZW
K-24	CZĘŚCIOWY APARAT STAŁY DO ODTWARZANIA BRAKUJĄCEGO MIEJSCA	450	ZW
K-25	APARAT STAŁY 1 ŁUK - ZAMKI METALOWE	1600	ZW
K-26	APARAT STAŁY 2 ŁUK - ZAMKI METALOWE	1600	ZW
K-27	WIZYTA KONTROLNA Z APARATEM STAŁYM 1 ŁUK - ZAMKI METALOWE	170	ZW
K-28	WIZYTA KONTROLNA Z APARATEM STAŁYM 2 ŁUKI - ZAMKI METALOWE	250	ZW
K-29	APARAT STAŁY 1 ŁUK - ZAMKI KOSMETYCZNE	2500	ZW
K-30	APARAT STAŁY 2 ŁUK - ZAMKI KOSMETYCZNE	2500	ZW
K-31	WIZYTA KONTROLNA Z APARATEM STAŁYM 1 ŁUK - ZAMKI KOSMETYCZNE	200	ZW
K-32	WIZYTA KONTROLNA Z APARATEM STAŁYM 2 ŁUKI - ZAMKI KOSMETYCZNE	280	ZW
K-33	ZDJĘCIE APARATU STAŁEGO	150	ZW
K-34	RETEINER - 6 ZĘBÓW	400	ZW
K-35	RETEINER - 8 ZĘBÓW	450	ZW
K-36	STAŁY UTRZYMYWACZ PRZESTRZENI	200	ZW

K-37	KAPA NAGRYZOWA	350	ZW
K-38	WYCIĄG ZEWNĄTRZYSTNY, HEADGER	450	ZW
K-39	MASKA TWARZOWA	500	ZW
K-40	ŁUK PODNIEBIENNY	290	ZW
K-41	ŁUK PODNIEBIENNY Z PĘTLAMI	400	ZW
K-42	ŁUK PODJĘZYKOWY	300	ZW
K-43	LOCKER	150	ZW
K-44	PŁYTKA NANCE'A	450	ZW
K-45	PŁYTKA HASSA	700	ZW
K-46	APARAT STAŁY PŁYTOWY PODNIEBIENNY PENDULUM (PENDEX)	700	ZW
K-47	APARAT STAŁY Z ŚRUBĄ HYRAX	700	ZW
K-48	EXPANDER, ROTATOR	650	ZW
K-49	TRAINER	390	ZW
K-50	PŁYTKA PRZEDSIONKOWA Z TWORZYWA SZTUCZNEGO (TWARDA)	60	ZW
K-51	PŁYTKA PRZEDSIONKOWA SILIKONOWA (MIĘKKA)	170	ZW
K-52	PŁYTKO-PROTEZKA POWYŻEJ 6 ZĘBÓW	600	ZW
K-53	WIZYTA Z APARATEM STAŁYM BEZ WYMIANY ŁUKU, ZAMKA, PIERŚCIENIA	50	ZW
K-54	WIZYTA AWARYJNA Z ODKLEJONYM ZAMKIEM, BEZ WYMIANY ŁUKU - zamek metalowy	60	ZW
K-55	WIZYTA AWARYJNA Z ODKLEJONYM ZAMKIEM, BEZ WYMIANY ŁUKU - zamek estetyczny	70	ZW
K-56	WIZYTA AWARYJNA Z PIERŚCIENIEM	60	ZW
K-57	WIZYTA AWARYJNA Z ODKLEJONYM RETAINEREM - powyżej 3 miesięcy noszenia retainera - cena obejmuje 1 punkt	50	ZW
K-58	DODATKOWY ZAMEK ORTODONTYCZNY-metalowy	20	ZW
K-59	DODATKOWY ZAMEK ORTODONTYCZNY-kosmetyczny	30	ZW
K-60	DODATKOWY PIERŚCIEŃ ORTODONTYCZNY-1 szt	40	ZW
K-61	PŁYTKA RETENCYJNA TERMOFORMOWALNA	350	ZW
K-62	CZĘŚCIOWY APARAT STAŁY - ZA PUNKT zamek kosmetyczny	250	ZW
K-63	ZAŁOŻENIE APARATU STAŁEGO zamki metalowe - 1 wizyta	600	ZW
K-64	ZAŁOŻENIE APARATU STAŁEGO zamki metalowe - 2 wizyta	500	ZW
K-65	ZAŁOŻENIE APARATU STAŁEGO zamki metalowe - 3 wizyta	500	ZW
K-66	ZAŁOŻENIE APARATU STAŁEGO zamki kosmetyczne - 1 wizyta	900	ZW
K-67	ZAŁOŻENIE APARATU STAŁEGO zamki kosmetyczne - 2 wizyta	800	ZW
K-68	ZAŁOŻENIE APARATU STAŁEGO zamki kosmetyczne - 3 wizyta	800	ZW

K-69	LIP BUMPER	500	ZW
K-70	ZAŁOŻENIE APARATU STAŁEGO zamki bezligaturowe 1 łuk	3000	ZW
K-71	ZAŁOŻENIE APARATU STAŁEGO zamki kryształowe 1 łuk	3000	ZW
K-72	WIZYTA AWARYJNA Z ODKLEJONYM ZAMKIEM, BEZ WYMIANY ŁUKU - zamek bezligaturowy/kryształowy	100	ZW
K-73	DODATKOWY ZAMEK ORTODONTYCZNTY - bezligaturowy/kryształowy	80	ZW
K-74	CZĘŚCIOWY APARAT STAŁY - ZA PUNKT zamki bezligaturowe/kryształowe	280	ZW
K-75	BITY - indywidualnie wykonane dla pacjenta - 1 szt.	35	ZW
<b>Kod</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena</b>	<b>+23% VAT</b>
<b>RTG</b>			
L-1	RTG ZĘBA	30	ZW
L-2	RTG ZĘBOWE ŚRÓDZABIEGOWE	35	ZW
L-3	PANTOMOGRAM	80	ZW
L-4	TELERENTGENOGRAM (ZDJĘCIE BOCZNE GŁOWY)	80	ZW
L-5	ZDJĘCIE ZGRYZOWE	35	ZW
L-6	ZDJĘCIE SKRZYDŁOWO-ZGRYZOWE	35	ZW
L-7	ZDJĘCIE ZĘBA MET. KĄTA PROSTEGO	35	ZW
L-8	RTG NADGARSTKA	45	ZW
L-9	ZDJĘCIE RVG	23	ZW
L-10	ZDJĘCIE STAWU ŻUCHWOWO-SKRONIOWEGO	60	ZW
L-11	ZDJĘCIE TRANSEKTORALNE (PRZEKROJOWE)	100	ZW
L-12	ZDJĘCIE TOMOGRAFICZNE SZCZĘKI	180	ZW
L-13	ZDJĘCIE TOMOGRAFICZNE ŻUCHWY	180	ZW
L-14	ZDJĘCIE TOMOGRAFICZNE SZCZĘKI I ŻUCHWY	300	ZW
L-15	ZDJĘCIE TOMOGRAFICZNE ZATOK	130	ZW
L-16	OPIS BADANIA TOMOGRAFICZNEGO - ZA JEDNO BADANIE	85	ZW
L-17	OPIS PANTOMOGRAMU	80	ZW
L-18	WYDRUK FILMU	20	ZW
L-20	DODATKOWE NAGRANIE PŁYTY Z BADANIEM CBCT	10	ZW
L-21	TOMOGRAFIA POJEDYNCZEGO ZĘBA	110	ZW
L-22	TOMOGRAFIA WYCINKA ŁUKU ZĘBOWEGO	130	ZW



L-23	NAGRANIE BADANIA NA PŁYCCIE CD	7	zw
<b>Kod</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena</b>	<b>+23% VAT</b>
<b>RTG+VAT</b>			
LVAT-1	RTG ZĘBA	30	36,90
LVAT-2	RTG ZĘBOWE ŚRÓDZABIEGOWE	35	43,05
LVAT-3	PANTOMOGRAM	80	98,40
LVAT-4	TELERENTGENOGRAM (ZDJĘCIE BOCZNE GŁOWY)	80	98,40
LVAT-5	ZDJĘCIE ZGRYZOWE	35	43,05
LVAT-6	ZDJĘCIE SKRZYDŁOWO-ZGRYZOWE	35	43,05
LVAT-7	ZDJĘCIE ZĘBA MET. KĄTA PROSTEGO	35	43,05
LVAT-8	RTG NADGARSTKA	45	55,35
LVAT-9	ZDJĘCIE RVG	23	28,29
LVAT-10	ZDJĘCIE STAWU ŻUCHWOWO-SKRONIOWEGO	60	73,80
LVAT-11	ZDJĘCIE TRANSEKTORALNE (PRZEKROJOWE)	100	123
LVAT-12	ZDJĘCIE TOMOGRAFICZNE SZCZĘKI	180	221,40
LVAT-13	ZDJĘCIE TOMOGRAFICZNE ŻUCHWY	180	221,40
LVAT-14	ZDJĘCIE TOMOGRAFICZNE SZCZĘKI I ŻUCHWY	300	369,00
LVAT-15	ZDJĘCIE TOMOGRAFICZNE ZATOK	130	159,90
LVAT-16	OPIS BADANIA TOMOGRAFICZNEGO - ZA JEDNO BADANIE	85	104,55
LVAT-17	OPIS PANTOMOGRAMU	80	98,40
LVAT-18	WYDRUK FILMU	20	24,60
LVAT-20	DODATKOWE NAGRANIE PŁYTY Z BADANIEM CBCT	10	12,30
LVAT-21	TOMOGRAFIA POJEDYNCZEGO ZĘBA	110	135,30
LVAT-22	TOMOGRAFIA WYCINKA ŁUKU ZĘBOWEGO	130	159,90
LVAT-23	NAGRANIE BADANIA NA PŁYCCIE CD	7	8,61
<b>Kod</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena</b>	<b>+23% VAT</b>
<b>INNE</b>			
M-1	MATERIAŁY DODATKOWE	Wg ceny zakupu materiału	
<b>Kod</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena</b>	<b>+23% VAT</b>

## LASEROTERAPIA

O-1	FOTOAKTYWNA DEZYNFEKCJA KIESZONKI DZIAŚŁOWEJ Z UŻYCIEM BŁĘKITU TOLUIDYNY - ZA PUNKT	50	ZW
O-2	FOTOAKTYWNA DEZYNFEKCJA Z UŻYCIEM BŁĘKITU TOLUIDYNY - 1/2 ŁUKU	130	ZW
O-3	FOTOAKTYWNA DEZYNFEKCJA Z UŻYCIEM BŁĘKITU TOLUIDYNY - ZA 1 ŁUK	240	ZW
O-4	FOTOAKTYWNA DEZYNFEKCJA Z UŻYCIEM BŁĘKITU TOLUIDYNY - 2 ŁUKI.	400	ZW
O-5	FOTOAKTYWNA DEZYNFEKCJA Z UŻYCIEM BŁĘKITU TOLUIDYNY I APLIKATORA - 1/2 ŁUKU	170	ZW
O-6	FOTOAKTYWNA DEZYNFEKCJA Z UŻYCIEM BŁĘKITU TOLUIDYNY I APLIKATORA - 1 ŁUK	300	ZW
O-7	FOTOAKTYWNA DEZYNFEKCJA Z UŻYCIEM BŁĘKITU TOLUIDYNY I APLIKATORA - 2 ŁUKI	580	ZW
O-8	PLASTYKA WĘDZIDEŁKA WARGI, JĘZYKA, POLICZKA - 1 PUNKT	200	ZW
O-9	WYCIĘCIE ZMIANY TKANEK MIĘKKICH - MAŁY ZABIEG	150	ZW
O-10	WYCIĘCIE ZMIANY TKANEK MIĘKKICH - DUŻY ZABIEG	230	ZW
O-11	NACIĘCIE ROPNIA LASEREM	150	ZW
O-12	WYDŁUŻENIE KORONY KLINICZNEJ - ZĄB W ODCINKU 5-5	250	ZW
O-13	WYDŁUŻENIE KORONY KLINICZNEJ - ZĄB TRZONOWY	350	ZW
O-14	KIRETAŻ - 1 ZĄB	70	ZW
O-15	KIRETAŻ - 1/2 ŁUKU	460	ZW
O-16	KIRETAŻ - 1 ŁUK	900	ZW
O-17	USUNIECIE FAŁDÓW WŁÓKNISTYCH BŁONY ŚLUZOWEJ - ZABIEG MAŁY	200	ZW
O-18	USUNIECIE FAŁDÓW WŁÓKNISTYCH BŁONY ŚLUZOWEJ - ZABIEG ŚREDNI	350	ZW
O-19	USUNIECIE FAŁDÓW WŁÓKNISTYCH BŁONY ŚLUZOWEJ - ZABIEG OBEJMUJĄCY 1/2 ŁUKU	500	ZW
O-20	BIOSTYMULACJA <b>BEZ</b> POŁĄCZENIA Z INNYM ZABIEGIEM - ZABIEG	80	ZW
O-21	BIOSTYMULACJA W POŁĄCZENIU Z INNYM ZABIEGIEM	60	ZW
O-22	GINGIVECTOMIA - ZA PUNKT	160	ZW
O-23	LECZENIA AFT I OPYSZCZKI NA BŁONIE ŚLUZOWEJ - ZA PUNKT PODCZAS ZABIEGU	50	ZW
O-24	TĘRAPIA ZABURZEŃ CZUCIA REGENERACJA WŁÓKIEN NERWOWYCH - ZABIEG	30	ZW
O-25	NEURALGIA NERWU TRÓJDZIELNEGO - ZABIEG	50	ZW
O-26	LECZENIE PERIIMPLANTITIS	80	ZW
O-27	TĘRAPIA MANUALNA RELAKSACYJNA MIĘŚNI W BRUKSIZMIE Z UŻYCIEM LASERA - ZABIEG	80	ZW
O-28	LASEROPUNKTURA - ZNIESIENIE ODRUCHU WYMIOTNEGO - ZABIEG	50	ZW

Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
-----	--------------	------	----------

### DIAGNOSTYKA I REHABILITACJA ZABURZEŃ ZWARCIA

P-1	WYWIAD I ANALIZA ZABURZEŃ ZWARCIA, (DOKUMENTACJA FOTOGRAFICZNA, ANALIZA ZDJĘĆ RTG, PROPOZYCJE PLANU LECZENIA, PRZYBLIŻONY KOSZT TERAPII)	280	zw
P-2	PODNIESIENIE TYMCZASOWE ZWARCIA MAT. KOMPOZYTOWYM - JEDEN PUNKT (1 ZĄB)	50	zw
P-3	DEPROGRAMATOR KOISA	300	zw
P-4-1	SZYNA RELAKSACYJNA W ZWARCIU KONSTRUKCYJNYM - <b>WIZYTA 1</b>	330	zw
P-4-2	SZYNA RELAKSACYJNA W ZWARCIU KONSTRUKCYJNYM - <b>WIZYTA 2</b>	110	zw
P-4-3	SZYNA RELAKSACYJNA W ZWARCIU KONSTRUKCYJNYM - <b>WIZYTA 3</b>	60	zw
P-5-1	SZYNA TERMOPLASTYCZNA (PO LECZENIU LUB W TRAKCIE LECZENIA) - <b>WIZYTA 1</b>	200	zw
P-5-2	SZYNA TERMOPLASTYCZNA (PO LECZENIU LUB W TRAKCIE LECZENIA) - <b>WIZYTA 2</b>	150	zw
P-6	WIZUALIZACJA/NAWOSKOWANIE NA MODELU PLANOWANEJ PRACY PROTETYCZNEJNA (WAX UP) - OD KŁA DO KŁA	200	zw
P-7	WIZUALIZACJA/NAWOSKOWANIE NA MODELU PLANOWANEJ PRACY PROTETYCZNEJ (WAX UP) - PEŁEN ŁUK	450	zw
P-8	WIZUALIZACJA W JAMIE USTNEJ PLANOWANEJ PRACY PROTETYCZNEJ (MOCK-UP) - OD KŁA DO KŁA	200	zw
P-9	WIZUALIZACJA W JAMIE USTNEJ PLANOWANEJ PRACY PROTETYCZNEJ (MOCK-UP) - PEŁEN ŁUK	450	zw
P-10	ONLAY KOMPOZYTOWY	600	zw
P-11	OVERLAY - ENDOKORONA	700	zw
P-12	EKWILIBRACJA ZGRYZU	300	zw
P-13	DOROBIE NIE PLATFORMY KOISA DO SZYNY WŁASNEJ PACJENTA - DEPROGRAMACJA	150	zw
<b>Kod</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena</b>	<b>+23% VAT</b>

### MEDYCINA ESTETYCZNA I KOSMETOLOGIA

R-1	Zabieg z wykorzystaniem fibryny bogatopłytkowej - TWARZ	700	861,00
R-2	Zabieg z wykorzystaniem fibryny bogatopłytkowej - SZYJA	600	738,00
R-3	Zabieg z wykorzystaniem fibryny bogatopłytkowej - DŁONIE	550	676,50
R-4	Zabieg z wykorzystaniem fibryny bogatopłytkowej - JEDNA DŁOŃ	300	369,00
R-5	Zabieg z wykorzystaniem fibryny bogatopłytkowej - TWARZ + SZYJA	1 200	1 476,00
R-6	Zabieg z wykorzystaniem fibryny bogatopłytkowej - TWARZ + SZYJA + DŁONIE	1 700	2 091,00