

Cennik opłat za świadczenia zdrowotne

Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
KONSULTACJE			
A-1	KONSULTACJA	70	zw
A-2	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	120	zw
A-3	MEDYCZNA KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	160	zw
A-4	KONSULTACJA IMPLANTOLOGICZNA	120	zw
A-6	KONSULTACJA STOMATOLOGICZNA z ustaleniem planu leczenia (analiza badań dodatkowych np. CBCT, badań laboratoryjnych, innych)	150	zw
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
LECZENIE ZACHOWAWCZE			
B-3	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - ŚREDNIE 1 i 5 KLASA	160	zw
B-4	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - ŚREDNIE 2, 3, 4 KLASA	170	zw
B-5	WYPEŁNIENIE GLASSJONOMEROWE 5 KLASA - MAŁE	100	zw
B-6	WYPEŁNIENIE GLASSJONOMEROWE 5 KLASA - DUŻE	120	zw
B-7	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - MAŁE 1 KLASA	120	zw
B-8	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - DUŻE 1 KLASA	180	zw
B-9	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - MAŁE: 2, 3, 4 KLASA	140	zw
B-10	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - DUŻE: 2, 3, 4 KLASA	190	zw
B-11	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - MAŁE, 5 KLASA	130	zw
B-12	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - DUŻE, 5 KLASA	180	zw
B-13	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM GLASSJONOMER	120	zw
B-14	WARSTWOWA ODBUDOWA KORONY ZĘBA KOMPOZYTEM	300	zw
B-15	WYPEŁNIENIE MOD - ZĘBY PRZEDTRZONOWE	200	zw
B-16	WYPEŁNIENIE MOD - ZĘBY TRZONOWE	250	zw
B-17	WARSTWOWA ODBUDOWA KORONY ZĘBA KOMPOZYTEM NA WŁÓKNIEM SZKLANYM	450	zw

B-18	ODBUDOWA ZĘBA SIECZNEGO	280	ZW
B-19	ODBUDOWA ZĘBA PRZEDTRZONOWEGO	220	ZW
B-20	ODBUDOWA ZĘBA TRZONOWEGO	280	ZW
B-21	ODBUDOWA ZĘBA NA WŁÓKNIE SZKLANYM/KOMOPOZYTOWYM	350	ZW
B-22	DODATKOWE WZMOCNIENIE ZĘBA WŁÓKNEM SZKLANYM	100	ZW
B-26	ODBUDOWA BRAKUJĄCEGO ZĘBA ZA POMOCĄ MOSTU MIKROINWAZYJNEGO WYKONANEGO Z KOMPOZYTU NA BAZIE WŁÓKNA SZKLANEGO	1000	ZW
B-28	LICÓWKA KOMPOZYTOWA Z MATERIAŁU GRADIA	300	ZW
B-29	OPATRUNEK ZWYKŁY	60	ZW
B-30	OPATRUNEK LECZNICZY DO UBYTKA	90	ZW
B-31	OPRACOWANIE UBYTKU DO LAPISOWANIA	10	ZW
B-32	LAPISOWANIE - ZA 1 ZĄB	12	ZW
B-33	LAPISOWANIE - POWYŻEJ 9 ZĘBÓW	90	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 - MAŁE	120	ZW
B-39	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM KOMPOZYTOWE - DUŻE	160	ZW
B-40	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM KOMPOZYTOWE, ODBUDOWA KORONY	190	ZW
B-41	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM GLASSJONOMER / AMALGAMAT- MAŁE	90	ZW
B-42	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM GLASSJONOMER / AMALGAMAT - DUŻE	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-48	ODBUDOWA BRZEGU SIECZNEGO LUB GUZKA KŁOWEGO	180	ZW
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
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	70	ZW
C-5	TREPANACJA MARTWEGO ZĘBA	70	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	OPATRUNEK DO KANAŁU - jeden kanał	70	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
C-21	OPRACOWANIE JEDNEGO KANAŁU	100	ZW
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
PROFILAKTYKA, ZABIEGI HIGIENIZUJĄCE, WYBIELANIE ZĘBÓW			
D-1	USUNIĘCIE OSADU Z PROTEZY ZĘBOWEJ	50	ZW
D-2	LAKIEROWANIE ZĘBÓW MLECZNYCH	100	ZW
D-3	LAKOWANIE BRUZD JEDNEGO TRZONOWCA - LEKARZ	80	ZW
D-3A	LAKOWANIE BRUZD JEDNEGO PRZEDTRZONOWCA - LEKARZ	60	ZW
D-4	LAKOWANIE BRUZD JEDNEGO TRZONOWCA - HIGIENISTKA	55	ZW
D-4A	LAKOWANIE BRUZD JEDNEGO PRZEDTRZONOWCA - HIGIENISTKA	45	ZW

D-5	LAKIEROWANIE 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - ZĘBY STAŁE - LEKARZ	30	zw
D-6	LAKIEROWANIE 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - ZĘBY STAŁE - HIGIENISTKA	20	zw
D-7	LAKIEROWANIE 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - ZĘBY STAŁE PO SKALINGU - HIGIENISTKA	15	zw
D-8	LAKIEROWANIE 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - ZĘBY STAŁE PO SKALINGU - LEKARZ	25	zw
D-9	SKALING 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - LEKARZ	45	zw
D-10	SKALING 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - HIGIENISTKA	30	zw
D-11	USUNIĘCIE OSADU Z 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO i PIASKOWANIE - LEKARZ	40	zw
D-12	USUNIĘCIE OSADU Z 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - PIASKOWANIE - HIGIENISTKA	25	zw
D-13	PIASKOWANIE PO SKALINGU 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - LEKARZ	30	zw
D-14	PIASKOWANIE PO SKALINGU 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - HIGIENISTKA	20	zw
D-15	WYBIELANIE POJEDYNCZEGO ZĘBA	50	61,50
D-16	WYBIELANIE ZĘBÓW - WIZYTA PIERWSZA	600	738
D-17	WYBIELANIE ZĘBÓW - WIZYTA DRUGA	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	60	73,80
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
D-26	USUNIĘCIE OSADÓW NAZĘBNYCH MIĘKKICH Z ŁUKU ZĘBOWEGO	40	zw
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA			
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	70	ZW
E-42	WYŁUSZCZENIE TORBIELI	500	ZW
E-43	USUNIĘCIE TORBIELI ZASTOINOWEJ	400	ZW
E-44	USUNIĘCIE GUZKA W OBRĘBIE 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
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
IMPLANTOLOGIA - część chirurgiczna			
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 - kosztorys 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
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
PERIODONTOLOGIA			
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 - POWYŻEJ 2 PUNKTÓW	1000	ZW
G-6	KIRETAŻ ZAMKNIĘTY - JEDEN ZĄB	50	ZW
G-7	KIRETAŻ OTWARTY - DO 2 ZĘBÓW	800	ZW
G-8	KIRETAŻ OTWARTY - POWYŻEJ 2 ZĘBÓW	1000	ZW
G-9	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM BIOGRANU, CEASORBU, BIO-OSSU	1400	ZW
G-10	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM EMDOGAINU 0,3 - 2 PUNKTY	1900	ZW
G-11	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM EMDOGAINU 0,7 - POWYŻEJ 2 PUNKTÓW	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 - PIERWSZA WIZYTA	100	ZW
G-16	LECZENIE SCHORZEŃ BŁONY ŚLUZOWEJ - KOLEJNA WIZYTA	50	ZW
G-17	POBRANIE MATERIAŁU DO BAD. IMMUNOLOGICZNEGO	60	ZW

G-18	SZYNA WEWNĄTRZĘBOWA - ZA 1 PUNKT	100	ZW
G-19	SZYNA ZEWNĄTRZĘBOWA - ZA 1 PUNKT	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 - MAŁA	900	ZW
G-27	POKRYCIE RECESJI MET. WOLNEGO PRZESZCZEPU - ŚREDNIA	1200	ZW
G-28	POKRYCIE RECESJI MET. WOLNEGO PRZESZCZEPU - DUŻA	1500	ZW
G-29	TERAPIA FOTODYNAMICZNA LASEREM - jeden kwadrant uzębienia	130	ZW
G-30	ZABIEG CHIRURGICZNY NA TKANKACH MIĘKKICH Z ZASTOSOWANIEM BIOMATERIAŁU - MAŁY	1400	ZW
G-31	ZABIEG CHIRURGICZNY NA TKANKACH MIĘKKICH Z ZASTOSOWANIEM BIOMATERIAŁU - ŚREDNI	1750	ZW
G-32	ZABIEG CHIRURGICZNY NA TKANKACH MIĘKKICH Z ZASTOSOWANIEM BIOMATERIAŁU - DUŻY	2100	ZW
G-33	POGŁĘBIANIE PRZEDSIONKA MET. WOLNEGO PRZESZCZEPU - 2 PUNKTY	1200	ZW
G-34	ELEKTROKOAGULACJA MAŁA - za punkt	170	ZW
G-35	ELEKTROKOAGULACJA DUZA - za punkt	330	ZW
G-36	LECZENIE NIECHIRURGICZNE SCHORZEŃ PRZYŻĘBIA PRZY UŻYCIU PREPARATU CHLOSIDE	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 CHOROÓB 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
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
ZNIECZULENIA - NARKOZA			
H-1	ZNIECZULENIE NASIĘKOWE	35	ZW
H-2	ZNIECZULENIA PRZEWODOWE	40	ZW
H-3	USŁUGA STOMATOLOGICZNA W ZNIECZULENIU OGÓLNYM - PIERWSZA GODZINA	620	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
H-8	KONSULTACJA	70	ZW
H-9	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	120	ZW
H-10	MEDYCZNA KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	160	ZW
H-11	KONSULTACJA IMPLANTOLOGICZNA	120	ZW
H-12	KONSULTACJA STOMATOLOGICZNA z ustaleniem planu leczenia (analiza badań dodatkowych np. CBCT, badań laboratoryjnych, innych).	150	ZW
H-13	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - ŚREDNIE 1 i 5 KLASA	160	ZW
H-14	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - ŚREDNIE 2, 3, 4 KLASA	170	ZW
H-15	WYPEŁNIENIE GLASSJONOMEROWE 5 KLASA - MAŁE	100	ZW
H-16	WYPEŁNIENIE GLASSJONOMEROWE 5 KLASA - DUŻE	120	ZW
H-17	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - MAŁE 1 KLASA	120	ZW
H-18	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - DUŻE 1 KLASA	180	ZW
H-19	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - MAŁE: 2, 3, 4 KLASA	140	ZW
H-20	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - DUŻE: 2, 3, 4 KLASA	190	ZW
H-21	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - MAŁE, 5 KLASA	130	ZW
H-22	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM, KOMPOZYTOWE - DUŻE, 5 KLASA	180	ZW

H-23	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE STAŁYM GLASSJONOMER	120	ZW
H-24	WARSTWOWA ODBUDOWA KORONY ZĘBA KOMPOZYTEM	300	ZW
H-25	WYPEŁNIENIE MOD - ZĘBY PRZEDTRZONOWE	200	ZW
H-26	WYPEŁNIENIE MOD - ZĘBY TRZONOWE	250	ZW
H-27	WARSTWOWA ODBUDOWA KORONY ZĘBA KOMPOZYTEM NA WŁÓKNIE SZKLANYM	450	ZW
H-28	ODBUDOWA ZĘBA SIECZNEGO	280	ZW
H-29	ODBUDOWA ZĘBA PRZEDTRZONOWEGO	220	ZW
H-30	ODBUDOWA ZĘBA TRZONOWEGO	280	ZW
H-31	ODBUDOWA ZĘBA NA WŁÓKNIE SZKLANYM/KOMPOZYTOWYM	350	ZW
H-32	DODATKOWE WZMOCNIENIE ZĘBA WŁÓKNEM SZKLANYM	100	ZW
H-33	ODBUDOWA BRAKUJĄCEGO ZĘBA ZA POMOCĄ MOSTU MIKROINWAZYJNEGO WYKONANEGO Z KOMPOZYTU NA BAZIE WŁÓKNA SZKLANEGO	1 000	ZW
H-34	LICÓWKA KOMPOZYTOWA Z MATERIAŁU GRADIA	300	ZW
H-35	OPATRUNEK ZWYKŁY	60	ZW
H-36	OPATRUNEK LECZNICZY DO UBYTKA	90	ZW
H-37	OPRACOWANIE UBYTKU DO LAPISOWANIA	10	ZW
H-38	LAPISOWANIE - ZA 1 ZĄB	12	ZW
H-39	LAPISOWANIE - POWYŻEJ 9 ZĘBÓW	90	ZW
H-40	LECZENIE NADWRAŻLIWOŚCI JEDNEGO ZĘBA	15	ZW
H-41	BIOSTYMULACJA LASEROWA - 1 PUNKT BIOSTYMULACYJNY	3	ZW
H-42	BADANIE ŻYWOTNOŚCI MIAZGI	10	ZW
H-43	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM KOMPOZYTOWE - MAŁE	120	ZW
H-44	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM KOMPOZYTOWE - DUŻE	160	ZW
H-45	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM KOMPOZYTOWE, ODBUDOWA KORONY	190	ZW
H-46	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM GLASSJONOMER / AMALGAMAT - MAŁE	90	ZW
H-47	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM GLASSJONOMER / AMALGAMAT - DUŻE	110	ZW
H-48	NIEINWAZYJNE LECZENIE ZABURZEŃ SZKLIWA ZĘBÓW mat. ICON - 1 ząb	120	ZW
H-49	ODBUDOWA ZĘBA SIECZNEGO/KŁA KOMPOZYTEM ENAMEL	400	ZW
H-50	ODBUDOWA ZĘBA PRZEDTRZONOWEGO KOMPOZYTEM ENAMEL	500	ZW

H-51	ODBUDOWA ZĘBA TRZONOWEGO KOMPOZYTEM ENAMEL	650	ZW
H-52	LICÓWKA Z KOMPOZYTU ENAMEL	500	ZW
H-53	ODBUDOWA BRZEGU SIECZNEGO LUB GUZKA KŁOWEGO	180	ZW
H-54	TREPANACJA ZĘBA PRZEZ KORONĘ PROTETYCZNĄ	100	ZW
H-55	POKRYCIE POŚREDNIE MIAZGI	20	ZW
H-56	POKRYCIE BEZPOŚREDNIE MIAZGI	25	ZW
H-57	DEWITALIZACJA	70	ZW
H-58	TREPANACJA MARTWEGO ZĘBA	70	ZW
H-59	PRÓBA AMPUTACJI PRZYŻYCIOWEJ MIAZGI	30	ZW
H-60	AMPUTACJA PRZYŻYCIOWA MIAZGI	90	ZW
H-61	AMPUTACJA MORTALNA MIAZGI W ZĘBIE MLECZNYM	50	ZW
H-62	EKSTYRPACJA MIAZGI W ZĘBIE MLECZNYM	60	ZW
H-63	EKSTYRPACJA MIAZGI Z JEDNEGO KANAŁU W ZĘBIE STAŁYM	100	ZW
H-64	PRÓBA UDROŻNIENIA JEDNEGO KANAŁU	50	ZW
H-65	UDROŻNIENIE KANAŁU	50	ZW
H-66	PRÓBA REWIZJI JEDNEGO KANAŁU	50	ZW
H-67	REWIZJA JEDNEGO KANAŁU	100	ZW
H-68	USUNIĘCIE ZŁAMANEGO NARZĘDZIA Z KANAŁU	200	ZW
H-69	OPATRUNEK DO KANAŁU - jeden kanał	70	ZW
H-70	OSTATECZNE WYPEŁNIENIE JEDNEGO KANAŁU W ZĘBIE STAŁYM	100	ZW
H-71	OSTATECZNE WYPEŁNIENIE JEDNEGO KANAŁU W ZĘBIE MLECZNYM	80	ZW
H-72	ZAMKNIĘCIE PERFORACJI MTA	100	ZW
H-73	AMPUTACJA PRZYŻYCIOWA MIAZGI Z UŻYCIEM MTA	120	ZW
H-74	OPRACOWANIE JEDNEGO KANAŁU	100	ZW
H-75	LAKIEROWANIE ZĘBÓW MLECZNYCH	100	ZW
H-76	LAKOWANIE BRUZZD JEDNEGO TRZONOWCA - LEKARZ	80	ZW
H-77	LAKOWANIE BRUZZD JEDNEGO PRZEDTRZONOWCA - LEKARZ	60	ZW
H-78	LAKIEROWANIE 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - ZĘBY STAŁE - LEKARZ	30	ZW
H-79	LAKIEROWANIE 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - ZĘBY STAŁE PO SKALINGU - LEKARZ	25	ZW

H-80	SKALING 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - LEKARZ	45	ZW
H-81	USUNIĘCIE OSADU Z 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO I PIASKOWANIE - LEKARZ	40	ZW
H-82	PIASKOWANIE PO SKALINGU 1/2 ŁUKU ZĘBOWEGO - LEKARZ	30	ZW
H-83	PŁUKANIE KIESZONKI DZIAŚŁOWEJ, jako zabieg samodzielny - za 1 ząb - lekarz	8	ZW
H-84	PIASKOWANIE NADDZIAŚŁOWE - 1 łuk zębowy	100	ZW
H-85	PIASKOWANIE PODDZIAŚŁOWE - 1 łuk zębowy	150	ZW
H-86	PIASKOWANIE PODDZIAŚŁOWE Z UŻYCIEM APLIKATORA- 1 ząb	17	ZW
H-87	USUNIĘCIE OSADÓW NAZĘBNYCH MIĘKKICH Z ŁUKU ZĘBOWEGO	40	ZW
H-88	ODSŁONIĘCIE ZĘBA ZE WSKAZAŃ ORTODONTYCZNYCH	530	ZW
H-89	REPLANTACJA Z SZYNOWANIEM	500	ZW
H-90	HEMISEKCJA	400	ZW
H-91	RADEKTOMIA	500	ZW
H-92	WYCIĘCIE KIESZONKI DZIAŚŁOWEJ	200	ZW
H-93	CHIRURGICZNE ZAOPATRZENIE RANY	80	ZW
H-94	PODCIĘCIE WĘDZIDEŁKA WARGI LUB JĘZYKA	250	ZW
H-95	WYPEŁNIENIE WSTECZNE- MTA	100	ZW
H-96	PRÓBA UCZULENIOWA	150	ZW
H-97	BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	160	ZW
H-98	DOKOŃCZENIE EKSTRAKCJI METODĄ DŁUTOWANIA	400	ZW
H-99	CHIRURGICZNE USUNIĘCIE ZĘBA ZATRZYMANEGO	580	ZW
H-100	PLASTYKA WYROSTKA ZĘBODOŁOWEGO / ZA JEDEN ZĘBODÓŁ	250	ZW
H-101	NACIĘCIE ROPNIA	150	ZW
H-102	RESEKCJA ZĘBA W ODCINKU PRZEDNIM OD 3 DO 3- za jeden wierzchołek	500	ZW
H-103	RESEKCJA ZĘBA BOCZNEGO - przedtrzonowiec, trzonowiec	650	ZW
H-104	OPATRUNEK CHIRURGICZNY - zdjęcie szwów, płukanie zębodołu, drenaż ropnia, opatrunek	50	ZW
H-105	EKSTRAKCJA ZĘBA MLECZNEGO ZRESORBOWANEGO	70	ZW
H-106	WYŁUSZCZENIE TORBIELI	500	ZW
H-107	USUNIĘCIE TORBIELI ZASTOINOWEJ	400	ZW
H-108	USUNIĘCIE GUZKA W OBREMBIE SZCZĘKI	300	ZW

H-109	EKSTRAKCJA ZĘBA MLECZNEGO	120	ZW
H-110	EKSTRAKCJA ZĘBA STAŁEGO	180	ZW
H-111	EKSTRAKCJA ZĘBA ÓSMEGO	250	ZW
H-112	PLASTYKA POŁĄCZENIA Z ZATOKĄ - zabieg samodzielny	400	ZW
H-113	PLASTYKA POŁĄCZENIA Z ZATOKĄ - zabieg dodatkowo wykonywany przy ekstrakcji zęba	250	ZW
H-114	PLASTYKA GUZA SZCZĘKI	300	ZW
H-115	PLASTYKA FAŁDÓW WŁÓKNISTYCH	250	ZW
H-116	Inne rozwiązania chirurgiczne - kosztorys indywidualnie ustalany z pacjentem i kierownictwem Centrum na podstawie planu leczenia		
H-117	ROZSZCZEPIENIE WYROSTKA ZĘBODOŁOWEGO - PIEZOSURGERY	800	ZW
H-118	Wspomaganie i przyspieszenie gojenia ran i odbudowy struktur tkankowych z wykorzystaniem fibryny bogatopłytkowej - technika PRF w stomatologii	500	ZW
H-119	IMPLANT/MIKROŚRUBA ORTODONTYCZNA	500	ZW
H-120	AUTOGENNY PRZESZCZEP KOŚCI	3 000	ZW
H-121	WSZCZEPIENIE IMPLANTU	2 400	ZW
H-122	ODSŁONIĘCIE IMPLANTU + ŚRUBA GOJĄCA	300	ZW
H-123	PODNIESIENIE DNA ZATOKI	3 300	ZW
H-124	REGENERACJA KOŚCI - mała bez kosztu materiału	1 500	ZW
H-125	REGENERACJA KOŚCI - duża bez kosztu materiału	2 700	ZW
H-126	WSZCZEPIENIE IMPLANTU OSSTEM	2 600	ZW
H-127	Inne rozwiązania chirurgiczne w zakresie implantologii- kosztorys indywidualnie ustalany z pacjentem i kierownictwem Centrum na podstawie planu leczenia		
H-128	REGENERACJA KOŚCI - średnia bez kosztu materiału	2 000	ZW
H-129	PODNIESIENIE ZATOKI SZCZĘKOWEJ MET.ZAMKNIĘTĄ Z WSZCZEPIENIEM IMPLANTU	4 400	ZW
H-130	WYDŁUŻENIE KORONY ZĘBA JEDNOKORZENIOWEGO	500	ZW
H-131	WYDŁUŻENIE KORONY ZĘBA WIELOKORZENIOWEGO	600	ZW
H-132	ODBARCZENIE ROPNIA PERIOD. PRZEZ KIESZEŃ	60	ZW
H-133	POGŁĘBIANIE PRZEDSIONKA MET. CORNA	800	ZW
H-134	POGŁĘBIANIE PRZEDSIONKA MET. WOLNEGO PRZESZCZEPU - POWYŻEJ 2 PUNKTÓW	1 000	ZW
H-135	KIRETAŻ ZAMKNIĘTY - JEDEN ZĄB	50	ZW
H-136	KIRETAŻ OTWARTY - DO 2 ZĘBÓW	800	ZW
H-137	KIRETAŻ OTWARTY - POWYŻEJ 2 ZĘBÓW	1 000	ZW

H-138	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM BIOGRANU, CEASORBU, BIO-OSSU	1 400	ZW
H-139	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM EMDOGAINU 0,3 - 2 PUNKTY	1 900	ZW
H-140	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM EMDOGAINU 0,7 - POWYŻEJ 2 PUNKTÓW	2 400	ZW
H-141	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM BŁONY CERASORB, BIO-OSS	2 100	ZW
H-142	POKRYCIE RECESJI MET. BOCZNEGO PRZESUNIĘCIA PŁATA	600	ZW
H-143	POKRYCIE RECESJI MET. DOKORONOWEGO PRZESUNIĘCIA PŁATA	400	ZW
H-144	LECZENIE SCHORZEŃ BŁONY ŚLUZOWEJ - PIERWSZA WIZYTA	100	ZW
H-145	LECZENIE SCHORZEŃ BŁONY ŚLUZOWEJ - KOLEJNA WIZYTA	50	ZW
H-146	POBRANIE MATERIAŁU DO BAD. IMMUNOLOGICZNEGO	60	ZW
H-147	SZYNA WEWNĄTRZZĘBOWA - ZA 1 PUNKT	100	ZW
H-148	SZYNA ZEWNĄTRZZĘBOWA - ZA 1 PUNKT	80	ZW
H-149	ANALIZA I KOREKTA ZWARCIA	100	ZW
H-150	PRZYMOCZKI NA BŁ. ŚLUZOWEJ	15	ZW
H-151	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM EMDOGAINU 0,3 + GRANULKI bez kosztu emdogainu	1 850	ZW
H-152	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM EMDOGAINU 0,7 + GRANULKI bez kosztu emdogainu	2 080	ZW
H-153	OPERACJA PŁATOWA Z UŻYCIEM BŁONY CERASORB, BIO-OSS bez kosztu błony	1 750	ZW
H-154	POKRYCIE RECESJI MET. WOLNEGO PRZESZCZEPU - MAŁA	900	ZW
H-155	POKRYCIE RECESJI MET. WOLNEGO PRZESZCZEPU - ŚREDNIA	1 200	ZW
H-156	POKRYCIE RECESJI MET. WOLNEGO PRZESZCZEPU - DUŻA	1 500	ZW
H-157	TERAPIA FOTODYNAMICZNA LASEREM - jeden kwadrant uzębienia	130	ZW
H-158	ZABIEG CHIRURGICZNY NA TKANKACH MIĘKKICH Z ZASTOSOWANIEM BIOMATERIAŁU - MAŁY	1 400	ZW
H-159	ZABIEG CHIRURGICZNY NA TKANKACH MIĘKKICH Z ZASTOSOWANIEM BIOMATERIAŁU - ŚREDNI	1 750	ZW
H-160	ZABIEG CHIRURGICZNY NA TKANKACH MIĘKKICH Z ZASTOSOWANIEM BIOMATERIAŁU - DUŻY	2 100	ZW
H-161	POGŁĘBIANIE PRZEDSIONKA MET. WOLNEGO PRZESZCZEPU - 2 PUNKTY	1 200	ZW
H-162	ELEKTROKOAGULACJA MAŁA - za punkt	170	ZW
H-163	ELEKTROKOAGULACJA DUŻA - za punkt	330	ZW
H-164	LECZENIE NIECHIRURGICZNE SCHORZEŃ PRZYŻĘBIA PRZY UŻYCIU PREPARATU CHLOSIDE	200	ZW
H-165	BADANIE KONTROLNE PRZYŻĘBIA U PACJENTÓW W TRAKCIE LUB PO LECZENIU PERIEDONTOLOGICZNYM	100	ZW
H-166	GINGIWOPLASTYKA do 3 punktów	400	ZW

H-167	POGŁĘBIENIE PRZEDSIONKA METODĄ KAZANIANA	500	ZW
H-168	SRP SKALING Z WYGŁADZENIEM POW. KORZENI - 1 łuk	150	ZW
H-169	SRP SKALING Z WYGŁADZENIEM POW. KORZENI - 2 łuki	250	ZW
H-170	GINGIWEKTOMIA PROSTA - 1 ząb	60	ZW
H-171	GINGIWEKTOMIA Z OSTEOPLASTYKĄ - 1 ząb	200	ZW
H-172	KIRETAŻ ZAMKNIĘTY - leczenie podtrzymujące powtarzalne - 1 ćwiartka	100	ZW
H-173	KORTYKOTOMIA - 1 ząb	400	ZW
H-174	KORTYKOTOMIA - 1 ćwiartka	1 000	ZW
H-175	KORTYKOTOMIA - 2 ćwiartki	1 800	ZW
H-176	PERIIMPLANTITIS Z UŻYCIEM PERISOLV - 1 implant	110	ZW
H-177	PERIIMPLANTITIS Z UŻYCIEM KWASU HIALURONOWEGO - 1 implant	450	ZW
H-178	LECZENIE CHOROÓB PRZYŻĘBIA Z UŻYCIEM PERISOLV I KWASU HIALURONOWEGO	490	ZW
H-179	LECZENIE GRZYBICY JAMY USTNEJ	100	ZW
H-180	LECZENIE GRZYBICY JAMY USTNEJ - wizyta kolejna	60	ZW
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
PROTETYKA			
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	NAPRAWA PROTEZY, SZYNY RELAKSACYJNEJ z wyciskiem lub bez (ZŁAMANIE, PĘKNIĘCIE, DOSTAWIENIE KLAMRY, ZĘBA, UZUPEŁNIENIE	55	ZW
I-26-2	NAPRAWA PROTEZY, SZYNY RELAKSACYJNEJ z wyciskiem lub bez (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 - wizyta 2	500	ZW
I-54-3	PUNKT W MOŚCIE NA PODBUDOWIE Z TLENKU CYRKONU - za punkt - wizyta 3	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		
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 - WIZYTA 1	200	ZW
I-73 -2	PROTEZA/SZYNA TERMOPLASTYCZNA ODBUDOWUJĄCA 1 ZĄB - WIZYTA 2	200	ZW
I-74 -1	PODNIESIENIE AKRYLEM SZYNY TERMOPLASTYCZNEJ LUB AKRYLOWEJ - WIZYTA 1	100	ZW
I-74 -2	PODNIESIENIE AKRYLEM SZYNY TERMOPLASTYCZNEJ LUB AKRYLOWEJ - WIZYTA 2	80	ZW
I-75-1	PODŚCIELENIE PŁYTY PROTEZY AKRYLOWEJ EKSPRESOWE - WIZYTA 1	190	ZW

I-75-2	PODŚCIELENIE PŁYTY PROTEZY AKRYLOWEJ EKSPRESOWE - WIZYTA 2	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 wizyta 1	170	ZW
I-79-2	KORONA TYMCZASOWA ESTETYCZNA Z MATERIAŁU PMMA o ograniczonym czasie trwałości do 6 miesięcy wizyta 2	50	ZW
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
IMPLANTOPROTETYKA			
J-1-1	KORONA CERAMICZNA NA PODBUDOWIE Z TLENKU CYRKONU Z ŁĄCZNIKIEM CYRKONOWYM - wizyta 1	3080	ZW
J-1-2	KORONA CERAMICZNA NA PODBUDOWIE Z TLENKU CYRKONU Z ŁĄCZNIKIEM CYRKONOWYM - wizyta końcowa	1320	ZW
J-2	MODELE DO IMPLANTOPROTETYKI	70	ZW
J-3-1	MOST TYMCZASOWY NA IMPLANTACH ZE WZMOCNIENIEM za punkt - wizyta 1	280	ZW
J-3-2	MOST TYMCZASOWY NA IMPLANTACH ZE WZMOCNIENIEM za punkt - wizyta końcowa	120	ZW
J-4-1	KORONA METALOWO-PORCELANOWA Z ŁĄCZNIKIEM TYTANOWYM - wizyta 1	1680	ZW
J-4-2	KORONA METALOWO-PORCELANOWA Z ŁĄCZNIKIEM TYTANOWYM - wizyta końcowa	720	ZW
J-5-1	PUNKT W MOŚCIE NA IMPLANTACH Z ŁĄCZNIKIEM - wizyta 1	1380	ZW
J-5-2	PUNKT W MOŚCIE NA IMPLANTACH Z ŁĄCZNIKIEM - wizyta 2	690	ZW
J-5-3	PUNKT W MOŚCIE NA IMPLANTACH Z ŁĄCZNIKIEM - wizyta końcowa	230	ZW
J-6-1	PUNKT W MOŚCIE NA IMPLANTACH BEZ ŁĄCZNIKA (W PRZEŚLE) - wizyta 1	1050	ZW
J-6-2	PUNKT W MOŚCIE NA IMPLANTACH BEZ ŁĄCZNIKA (W PRZEŚLE) - wizyta końcowa	450	ZW
J-7-1	PROTEZA OPARTA NA 2 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - wizyta 1	1 455	ZW
J-7-2	PROTEZA OPARTA NA 2 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - wizyta 2	2 425	ZW
J-7-3	PROTEZA OPARTA NA 2 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - wizyta 3	485	ZW
J-7-4	PROTEZA OPARTA NA 2 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - wizyta 4	243	ZW
J-7-5	PROTEZA OPARTA NA 2 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - wizyta końcowa	242	ZW
J-8	ŁYŻKA INDYWIDUALNA DO IMPLANTÓW / TWARDA PŁYTA WZORNIKA	75	ZW
J-9-1	KORONA TYMCZASOWA AKRYLOWA NA ŁĄCZNIKU DO IMPLANTU - wizyta 1	119	ZW
J-9-2	KORONA TYMCZASOWA AKRYLOWA NA ŁĄCZNIKU DO IMPLANTU - wizyta końcowa	51	ZW
J-10-1	PUNKT W PRZEŚLE MOSTU NA IMPLANTACH WYKONANY NA BAZIE TLENKU CYRKONU - wizyta 1	2170	ZW

J-10-2	PUNKT W PRZEŚLE MOSTU NA IMPLANTACH WYKONANY NA BAZIE TLENKU CYRKONU - wizyta końcowa	930	zw
J-11	Inne rozwiązania implantologiczne - kosztorys indywidualnie ustalany z pacjentem i kierownictwem MCS na podstawie planu leczenia		
J-12-1	SZABLON CHIRURGICZNY DO IMPLANTÓW - wizyta 1	378	zw
J-12-2	SZABLON CHIRURGICZNY DO IMPLANTÓW - wizyta końcowa	162	zw
J-13-1	PROTEZA OPARTA NA 4 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - wizyta 1	2 370	zw
J-13-2	PROTEZA OPARTA NA 4 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - wizyta 2	3 950	zw
J-13-3	PROTEZA OPARTA NA 4 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - wizyta 3	790	zw
J-13-4	PROTEZA OPARTA NA 4 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH - wizyta 4	395	zw
J-13-5	PROTEZA OPARTA NA 4 IMPLANTACH I ZATRZASKACH KULKOWYCH LUB LOKATORACH - wizyta końcowa	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. - WIZYTA 1.	1200	zw
J-18-2	KORONA METALOWO - PORCELANOWA NA IMPLANCIE ZAOPATRZONYM ŁĄCZNIKIEM WYKONANYM W MCS Sp. z o.o. - WIZYTA 2.	400	zw
J-19-1	KORONA METALOWO - PORCELANOWA NA IMPLANCIE ZAOPATRZONYM ŁĄCZNIKIEM WYKONANYM POZA MCS Sp. z o.o. - WIZYTA 1.	1600	zw
J-19-2	KORONA METALOWO - PORCELANOWA NA IMPLANCIE ZAOPATRZONYM ŁĄCZNIKIEM WYKONANYM POZA MCS Sp. z o.o. - WIZYTA 2.	700	zw
J-20	WYMIANA ŚRUBY DO ŁĄCZNIKA W IMPLANCIE (MISS, OSSTEM)	400	zw
J-21	KONTROLA/ZACEMENTOWANIE KORONY NA IMPLANCIE/ZAMKNIĘCIE WLOTU KORONY DO IMPLANTU	150	zw
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
ORTODONCJA			
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	2600	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
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
RTG			
L-1	RTG ZĘBA	35	ZW
L-2	RTG ZĘBOWE ŚRÓDZABIEGOWE	40	ZW
L-3	PANTOMOGRAM	92	ZW
L-4	TELERENTGENOGRAM (ZDJĘCIE BOCZNE GŁOWY)	92	ZW
L-5	ZDJĘCIE ZGRYZOWE	40	ZW
L-6	ZDJĘCIE SKRZYDŁOWO-ZGRYZOWE	40	ZW
L-7	ZDJĘCIE ZĘBA MET. KĄTA PROSTEGO	40	ZW
L-8	RTG NADGARSTKA	52	ZW
L-9	ZDJĘCIE RVG	26	ZW
L-10	ZDJĘCIE STAWU ŻUCHWOWO-SKRONIOWEGO	69	ZW
L-11	ZDJĘCIE TRANSEKTORALNE (PRZEKROJOWE)	115	ZW
L-12	ZDJĘCIE TOMOGRAFICZNE SZCZĘKI	207	ZW
L-13	ZDJĘCIE TOMOGRAFICZNE ŻUCHWY	207	ZW
L-14	ZDJĘCIE TOMOGRAFICZNE SZCZĘKI I ŻUCHWY	345	ZW
L-15	ZDJECIE TOMOGRAFICZNE ZATOK	150	ZW
L-16	OPIS BADANIA TOMOGRAFICZNEGO - ZA JEDNO BADANIE	98	ZW
L-17	OPIS PANTOMOGRAMU	92	ZW
L-18	WYDRUK FILMU	23	ZW

L-20	DODATKOWE NAGRANIE PŁYTY Z BADANIEM CBCT	12	zw
L-21	TOMOGRAFIA POJEDYNCZEGO ZĘBA	127	zw
L-22	TOMOGRAFIA WYCINKA ŁUKU ZĘBOWEGO	150	zw
L-23	NAGRANIE BADANIA NA PŁYCCIE CD	8	zw
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
RTG+VAT			
LVAT-1	RTG ZĘBA	35	43,05
LVAT-2	RTG ZĘBOWE ŚRÓDZABIEGOWE	40	49,20
LVAT-3	PANTOMOGRAM	92	113,16
LVAT-4	TELERENTGENOGRAM (ZDJĘCIE BOCZNE GŁOWY)	92	113,16
LVAT-5	ZDJĘCIE ZGRYZOWE	40	49,20
LVAT-6	ZDJĘCIE SKRZYDŁOWO-ZGRYZOWE	40	49,20
LVAT-7	ZDJĘCIE ZĘBA MET. KĄTA PROSTEGO	40	49,20
LVAT-8	RTG NADGARSTKA	52	63,96
LVAT-9	ZDJĘCIE RVG	26	31,98
LVAT-10	ZDJĘCIE STAWU ŻUCHWOWO-SKRONIOWEGO	69	84,87
LVAT-11	ZDJĘCIE TRANSEKTORALNE (PRZEKROJOWE)	115	141,45
LVAT-12	ZDJĘCIE TOMOGRAFICZNE SZCZĘKI	207	254,61
LVAT-13	ZDJĘCIE TOMOGRAFICZNE ŻUCHWY	207	254,61
LVAT-14	ZDJĘCIE TOMOGRAFICZNE SZCZĘKI I ŻUCHWY	345	424,35
LVAT-15	ZDJECIE TOMOGRAFICZNE ZATOK	150	184,50
LVAT-16	OPIS BADANIA TOMOGRAFICZNEGO - ZA JEDNO BADANIE	98	120,54
LVAT-17	OPIS PANTOMOGRAMU	92	113,16
LVAT-18	WYDRUK FILMU	23	28,29
LVAT-20	DODATKOWE NAGRANIE PŁYTY Z BADANIEM CBCT	12	14,76
LVAT-21	TOMOGRAFIA POJEDYNCZEGO ZĘBA	127	156,21
LVAT-22	TOMOGRAFIA WYCINKA ŁUKU ZĘBOWEGO	150	184,50
LVAT-23	NAGRANIE BADANIA NA PŁYCCIE CD	8	9,84
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT

INNE			
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT
M-1	MATERIAŁY DODATKOWE	Wg ceny zakupu materiału	
M-2	PAKIET SANITARNY ANTYCOVID- OCHRONA PODSTAWOWA	25	ZW
M-5	PAKIET SANITARNY ANTYCOVID- NARKOZY	100	ZW

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 BEZ 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 OPARYSZCZKI NA BŁONIE ŚLUZOWEJ - ZA PUNKT PODCZAS ZABIEGU	50	ZW
O-24	TERAPIA ZABURZEŃ CZUCIA REGENERACJA WŁÓKIEŃ NERWOWYCH - ZABIEG	30	ZW
O-25	NEURALGIA NERWU TRÓJDZIELNEGO - ZABIEG	50	ZW
O-26	LECZENIE PERIIMPLANTITIS	80	ZW
O-27	TERAPIA 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 - WIZYTA 1	330	ZW
P-4-2	SZYNA RELAKSACYJNA W ZWARCIU KONSTRUKCYJNYM - WIZYTA 2	110	ZW
P-4-3	SZYNA RELAKSACYJNA W ZWARCIU KONSTRUKCYJNYM - WIZYTA 3	60	ZW
P-5-1	SZYNA TERMOPLASTYCZNA (PO LECZENIU LUB W TRAKCIE LECZENIA) - WIZYTA 1	200	ZW
P-5-2	SZYNA TERMOPLASTYCZNA (PO LECZENIU LUB W TRAKCIE LECZENIA) - WIZYTA 2	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	DOROBIEŃCIE PLATFORMY KOISA DO SZYNY WŁASNEJ PACJENTA - DEPROGRAMACJA	150	ZW
P-14	KOMPLEKSOWEJ PRZEBUDOWIE ZWARCIA MAT. KOMPOZYTOWYM, POLEROWANIE	300	ZW
P-15	ODBUDOWA ZĘBA METODĄ "flow injection" siekacze, kły	250	ZW
P-16	ODBUDOWA ZĘBA METODĄ "flow injection" przedtrzonowce	300	ZW

P-17	ODBUDOWA ZĘBA METODĄ "flow injection" trzonowce	350	zw
Kod	Nazwa usługi	Cena	+23% VAT

MEDYCYNA 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