

## SPECJALISTYCZNE CENTRUM STOMATOLOGICZNO MEDYCZNE LASERDENT WYREMBELSKI

**CENNIK****ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE**

| L. p.                                   | RODZAJ USŁUGI LUB ZASTOSOWANE LECZENIE   | CENA                     |
|---|--|--------------------------|
| 1.                                      | Konsultacja lub badanie jamy ustnej ( bezpłatnie w przypadku kontynuowania leczenia !!! )        | 120,00                   |
| 2.                                      | Instruktaż higieny jamy ustnej+test Red Cote (bezpłatnie, jeśli wykonano zabiegi higienizacyjne) | 120,00                   |
| <b>HIGIENA</b>                          |  |                          |
| 3.                                      | Usunięcie kamienia nazębnego – <b>1 łuk zębowy / 2 łuki zębowe</b>                               | 150 / 200,00             |
| 4.                                      | Piaskowanie – <b>1 łuk zębowy / 2 łuki zębowe</b>  | 150 / 200,00             |
| 5.                                      | Usunięcie kamienia nazębnego + piaskowanie – <b>1 łuk zębowy / 2 łuki zębowe</b>                 | 190 / 290,00             |
| 6.                                      | Polerowanie zębów – 2 łuki zębowe  | 150,00                   |
| 7.                                      | Leczenie nadwrażliwości zębów ( lakierowanie, gluma desensitizer, green or,fluoryzacja, itp. )   | 150,00                   |
| <b>LECZENIE PRZYŻĘBIA</b>               |  |                          |
| 8.                                      | Leczenie chorób przyzębia laserem biostymulującym ( 5 sesji )                                    | 600,00                   |
| 9.                                      | Ozonoterapia chorób przyzębia – 1 aplikacja w miejscu stanu zapalnego błony śluzowej             | 150,00                   |
| 10.                                     | Ozonoterapia aft, opryszczki itp. ( 1 zabieg )   | 150,00                   |
| 11.                                     | Leczenie stanów zapalnych dziąseł i błony śluzowej (opatrunek – 1 wizyta)                        | 130,00                   |
| <b>PROFILAKTYKA</b>                     |  |                          |
| 12.                                     | Fluoryzacja kontaktowa – <b>1 łuk zębowy / 2 łuki zębowe</b>                                     | 90,00 / 180,00           |
| 13.                                     | Lakowanie zęba techniką wytrawiania szkliwa za każdy ząb   | 80,00                    |
| 14.                                     | Lakowanie zęba techniką zatapiania bruzd LASEREM za każdy ząb stały                              | 180,00                   |
| 15.                                     | Ozonoterapia bruzd + <b>lakowanie</b> zębów ( cała jama ustna )                                  | 280,00                   |
| 16.                                     | Ozonoterapia bruzd + <b>lakierowanie</b> zębów ( cała jama ustna )                               | 220,00                   |
| 17.                                     | Wypełnienie zęba mlecznego materiałem chemoutwardzalnym lub światłoutwardzalnym                  | 120,00                   |
| 18.                                     | Ozonoterapia wraz z wypełnieniem zęba mlecznego  | 190,00                   |
| <b>PLOMBOWANIE ZĘBÓW</b>                |  |                          |
| 19.                                     | Plomba światłoutwardzalna mała ( 1 powierzchnia )  | 180,00                   |
| 20.                                     | Plomba światłoutwardzalna średnia ( 2 powierzchnie )   | 210,00                   |
| 21.                                     | Plomba światłoutwardzalna duża ( 3 powierzchnie )  | 230,00                   |
| 22.                                     | Odbudowa zęba materiałem światłoutwardzalnym (min. utrata 60% tk. twardych korony zęba)          | 290,00                   |
| 23.                                     | Plomba światłoutwardzalna w zębach przednich – klasa III oraz IV                                 | 260,00                   |
| 24.                                     | Wypełnienie zęba metodą <b>inlay/onlay</b> wkładem pełnoceramicznym                              | 700,00 / 1050,00         |
| 25.                                     | Wzmocnienie zęba tytanowym pinem dozębinowym okołomiazgowym ( 1 sztuka )                         | 70,00                    |
| 26.                                     | Wzmocnienie zęba standardowym tytanowym wkładem koronowo–korzeniowym ( jeśli możliwe )           | 180,00                   |
| 27.                                     | Wzmocnienie zęba wkładem koronowo – korzeniowym z włókna szklanego ( jeśli możliwe )             | 180,00                   |
| 28.                                     | Ozonoterapia ( wyjałowienie ) ubytku   | 100,00                   |
| <b>ENDODONCJA</b>                       |  |                          |
| 29.                                     | Leczenie zapalenia miazgi poprzez zatrucie zęba w znieczuleniu                                   | 120,00                   |
| 30.                                     | Trepanacja zęba martwego wraz z opatrunkiem odkażającym ( Cresophene )                           | 120,00                   |
| 31.                                     | Opatrunek leczniczy w celu leczenia zmian okołowierzchołkowych ( biopulp)                        | 120,00                   |
| 32.                                     | Leczenie endodontyczne – każda wizyta ( opatrunek odkażający )                                   | 100,00                   |
| 33.                                     | Ozonoterapia kanałów korzeniowych ( 1 ząb )  | 100,00                   |
| 34.                                     | Wypełnienie 1 kanału korzeniowego ( wliczone śródzabiegowe badanie rvg )                         | 350,00                   |
| 35.                                     | Wypełnienie 2 kanałów korzeniowych ( wliczone śródzabiegowe badanie rvg )                        | 420,00                   |
| 36.                                     | Wypełnienie 3 kanałów korzeniowych ( wliczone śródzabiegowe badanie rvg )                        | 450,00                   |
| 37.                                     | Dopłata do: <b>reendo/maszynowego opracowania kanałów+guttacore/mikroskopu Leica M320</b>        | 100,00 / 300,00 / 250,00 |
| <b>WYBIELANIE</b>                       |  |                          |
| 38.                                     | Nakładkowe wybielanie zębów( metoda domowa ) – <b>jeden / dwa łuki zębowe</b>                    | 450,00 / 600,00          |
| 39.                                     | Laserowe wybielanie zębów (system Beyond Polus USA ) – <b>jeden / dwa łuki zębowe</b>            | 650,00 / 900,00          |
| 40.                                     | Wybielanie pojedynczego zęba - <b>pierwsza wizyta (oczyszczenie+wkładka) / każda następną</b>    | 250,00 / 100,00          |
| <b>RTG / ZNIECZULENIE / LASER / ŻEL</b> |  |                          |
| 41.                                     | Zdjęcia RTG – <b>radiowizjografia / pantomogram</b>  | 40,00/80,00              |
| 42.                                     | Znieczulenie nasiękowe / <b>przewodowe / ICT injection SE / komputerowe QSs5</b>                 | 40,00/60,00/70,00/90,00  |
| 43.                                     | Leczenie próchnicy zębów laserem + plomba światłoutwardzalna                                     | 80,00 + plomba           |
| 44.                                     | Leczenie próchnicy zębów żelom Carisolv + plomba światłoutwardzalna - <b>ząb mleczny / stały</b> | 150,00 / 50,00 + plomba  |

Wszystkie zabiegi w cenie zawierają konieczne znieczulenie miejscowe (nie dotyczy znieczulenia ICT injection se oraz komputerowego aparatem QSs5)

## SPECJALISTYCZNE CENTRUM STOMATOLOGICZNO MEDYCZNEGO LASERDENT WYREMBELSKI

**CENNIK****ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE - CD**

| L.p.             | RODZAJ USŁUGI LUB ZASTOSOWANE LECZENIE   | CENA   |
|------------------|--|--------|
| <b>CHIRURGIA</b> |  |        |
| 45.              | Porada chirurgiczna ( bezpłatnie w przypadku kontynuowania leczenia !!! )                          | 120,00 |
| 46.              | Usunięcie zęba mlecznego   | 80,00  |
| 47.              | Usunięcie stałego zęba siecznego lub przedtrzonowego   | 180,00 |
| 48.              | Usunięcie stałego zęba trzonowego  | 230,00 |
| 49.              | Dłutowanie przetrwałego pojedynczego korzenia zęba   | 250,00 |
| 50.              | Dłutowanie zęba z separacją korzeni  | 350,00 |
| 51.              | Usunięcie zęba zatrzymanego, w tym dolnych i górnych „ 8”  | 400,00 |
| 52.              | Dłutowanie korzenia pozostawionego po zabiegu ekstrakcji w innym gabinecie                         | 350,00 |
| 53.              | Opatrunek chirurgiczny ( np.: suchy zębodół )  | 100,00 |
| 54.              | Ozonoterapia – tamowanie krwawienia : 1 zabieg wraz z opatrunkiem                                  | 150,00 |
| 55.              | Ozonoterapia – leczenie zakażeń ( np.: suchy zębodół ) – 1 zabieg wraz z opatrunkiem chirurgicznym | 150,00 |
| 56.              | Hemisekcja   | 350,00 |
| 57.              | Zaszycie zębodołu „na głucho” po dłutowaniu korzeni (o ile wskazane)                               | 150,00 |
| 58.              | Wydłużenie korony klinicznej   | 190,00 |

**SEDACJA WZIEWNA PODTLENKIEM AZOTU**

| L.p. | RODZAJ USŁUGI LUB ZASTOSOWANE LECZENIE  | CENA                   |
|------|---|------------------------|
| 1.   | Wizyta adaptacyjno – konsultacyjna: wywiad, zalecenia, pisemna zgoda pacjenta na zabieg | 100,00 + 40,00 (maska) |
| 2.   | Sedacja podtlenkiem azotu   | 230,00                 |

**Do ceny sedacji każdorazowo dolicza się koszt przeprowadzonego zabiegu ( leczenie zęba/zębów wraz z wypełnieniem, ekstrakcja zęba/zębów itp...).**  
**Dla przykładu:**

1. Leczenie zęba mlecznego wraz z wypełnieniem (plombą) w sedacji wziewnej podtlenkiem azotu kosztuje 350,00 PLN ( 230,00 PLN za sedację + 120,00 PLN za leczenie zęba mlecznego wraz z wypełnieniem chemoutwardzalnym lub światłoutwardzalnym);
2. Leczenie zęba stałego wraz z wypełnieniem w sedacji wziewnej podtlenkiem azotu kosztuje od 410,00 PLN ( 230,00 PLN za sedację + minimum 180,00 PLN tak jak w przypadku 1 powierzchni zęba stałego wraz z wypełnieniem ). Koszt wzrasta proporcjonalnie do wielkości wypełnienia, ponieważ wraz z wielkością ubytku rośnie cena za jego leczenie i wypełnienie. Sumuje się także ilość leczonych jednorazowo zębów.

**CENNIK****ŚWIADCZENIA PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ**

|  |   |                   |
|--|---|-------------------|
| 1.   | Konsultacja specjalisty w protetyce stomatologicznej  | 200,00            |
| <b>KORONY I MOSTY</b>                          |   |                   |
| 2..  | Korona porcelanowa klasyczna na podbudowie metalowej – <b>stop szlachetny lub tytan</b>               | 1050,00           |
| 3.   | Korona porcelanowa na podbudowie <b>metalowej frezowanej w technologii CAD/CAM</b>                    | 1250,00           |
| 4.   | Korona pełnoceramiczna <b>cyfrowa w technologii CAD/CAM tlenku cyrkonu LAVA 3M USA</b>                | 1500,00           |
| 5.   | Licówka ceramiczna  | 1500,00           |
| <b>KORONY I MOSTY - CZYNNOŚCI DODATKOWE</b>    |   |                   |
| 6.   | Korona tymczasowa ( tylko, gdy wykonanie uzupełnienia jest odroczone )                                | 100,00            |
| 7.   | Zdjęcie korony ( a w moście za każdy ząb filarowy i za rozcięcie przęśla )                            | 100,00            |
| 8.   | Zacementowanie korony ( tylko, gdy osadzenie jest odroczone lub z innego gabinetu)                    | 150,00            |
| 9.   | Naprawa korony zestawem naprawczym <b>w gabinecie / metodą licowania w laboratorium</b>               | 350,00 / 1200,00  |
| <b>PROTEZY CAŁKOWITE I ZĘBY KOMPOZYTOWE</b>    |   |                   |
| 10.  | Proteza całkowita   | 950,00            |
| 11.  | Proteza całkowita natychmiastowa  | 1300,00           |
| 12.  | Dopłata do zębów: <b>kompozytowych / porcelanowych (Antaris/Postaris)</b>                             | 120,00 / 400,00   |
| <b>PROTEZY CZĘŚCIOWE AKRYLOWE I NYLONOWE</b>   |   |                   |
| 13.  | Proteza częściowa akrylanowa  | 850,00            |
| 14.  | Proteza częściowa akrylanowa natychmiastowa   | 1200,00           |
| 15.  | Dopłata do zębów: <b>kompozytowych / porcelanowych (Antaris/Postaris)</b>                             | 120,00 / 400,00   |
| 16.  | Proteza częściowa nylonowa  | 1.700,00          |
| <b>PROTEZY SZKIELETOWE I ZĘBY KOMPOZYTOWE</b>  |   |                   |
| 17.  | Proteza szkieletowa klasyczna z klamrami  | 1400,00           |
| 18.  | Proteza szkieletowa acetalowa   | 1650,00           |
| 19.  | Proteza szkieletowa z zatraskami (cena obejmuje zatraski/zasuwki dobrane indywidualnie)               | 2.800,00          |
| 20.  | Dopłata do zębów: <b>kompozytowych / porcelanowych (Antaris/Postaris)</b>                             | 120,00 / 400,00   |
| <b>KOREKTY PROTEZ</b>                          |   |                   |
| 21.  | Korekta protezy – wykonanej w naszej klinice (3 – krotnie bezpłatnie)                                 | bezpłatnie        |
| 22.  | Korekta protezy - wykonanej w naszej klinice (korekta 4 i dalsze) / <b>wykonanej w innej praktyce</b> | 50,00 / 150,00    |
| <b>NAPRAWY PROTEZ I ELEMENTY NA ZAMÓWIENIE</b> |   |                   |
| 23.  | Podścielenie protezy  | 250,00            |
| 24.  | Podścielenie protezy materiałem miękkim   | 390,00            |
| 25.  | Naprawa protezy   | 150,00            |
| 26.  | Naprawa protezy z dostawieniem klamer lub zębów   | 160,00            |
| 27.  | Siatka metalowa wzmacniająca do protezy   | 190,00            |
| 28.  | Bezbarwne podniebienie  | 150,00            |
| <b>WKŁADY KORONOWO-KORZENIOWE</b>              |   |                   |
| 29.  | Wkład koronowo – korzeniowy indywidualny, lany – zęby jednokorzeniowe                                 | 420,00            |
| 30.  | Wkład koronowo – korzeniowy indywidualny, lany – zęby wielokorzeniowe (trzonowe)                      | 600,00            |
| 31.  | Wkład koronowo – korzeniowy indywidualny pełnoceramiczny-cyrkonowy                                    | 750,00            |
| 32.  | Wkład koronowo – korzeniowy indywidualny pełnoceramiczny-cyrkonowy - zęby trzonowe                    | 1050,00           |
| 33.  | Wkład koronowo – korzeniowy standardowy tytanowy (jeśli możliwe)                                      | 190,00            |
| 34.  | Wkład koronowo - korzeniowy z włókna szklanego (jeśli możliwe)  | 190,00            |
| <b>PRZEBUDOWA ZWARCIA</b>                      |   |                   |
| 35.  | Proteza nakładkowa – szyna relaksacyjna – szyna ochronna  | 400,00            |
| 36.  | Rekonstrukcja zgryzu uzupełnieniem stałym (przebudowa–podniesienie lub wyrównanie zwarcia)            | 900,00            |
| 37.  | Wyrównanie zwarcia – selektywne szlifowanie guzków 1 zęba   | 90,00             |
| 38.  | Wyciski na modele diagnostyczne <b>jedna / dwie szczęki</b>   | 100,00 / 200,00   |
| <b>IMPLANTY</b>                                |   |                   |
| 39.  | Implant Raplace Select Tapered firmy Nobel Biocare USA (wykonujemy tylko ten rodzaj)                  | 3000,00           |
| 40.  | Nadbudowa implantu: <b>łącznik tytanowy+korona ceramiczna / łącznik cyrkon+korona LAVA</b>            | 1500,00 / 3200,00 |

- Wszystkie zabiegi w cenie zawierają konieczne znieczulenie miejscowe (nie dotyczy znieczulenia ICT injection se oraz komputerowego aparatem QSs5)
- Cena korony protetycznej obejmuje: koronę ochronną, przymiarkę struktur, zacementowanie uzupełnienia, oraz wizyty korekcyjne
- Trwałości wyników leczenia i rokowanie zależą od liczby zębów, ich jakości, stanu przyzębia, stanu błony śluzowej jamy ustnej, nawyków żywieniowych, parafunkcji i innych współistniejących lub mogących się pojawić czynników destrukcyjnych, oraz od zastosowanej, i zaakceptowanej przez pacjenta metody leczenia i materiału, i każdorazowo podlegają indywidualnej ocenie przez lekarza prowadzącego.

## ŚWIADCZENIA ORTODONTYCZNE

| L. P.                  | RODZAJ USŁUGI LUB ZASTOSOWANE LECZENIE                            | CENA              |
|------------------------|---|-------------------|
| <b>APARATY RUCHOME</b> |   |                   |
| 1.                     | Konsultacja lub badanie   | 100,00            |
| 2.                     | Aparat ruchomy ( blokowy)   | 700,00            |
| 3.                     | Aparat ruchomy - płytka Schwarza: jedna szczęka/dwie szczęki      | 400,00/800,00     |
| 4.                     | Płytką przedsiolkowa  | 60,00             |
| 5.                     | Wizyta kontrolna – aparat ruchomy                                 | 60,00             |
| 7.                     | Zmiana elementu lub naprawa aparatu ruchomego                     | 100,00            |
| 8.                     | Szlifowanie guzków  | bezpłatnie        |
| <b>APARATY STAŁE</b>   |   |                   |
| 1.                     | Aparat stały – 1 łuk zębowy / 2 łuki zębowe                       | 1.500,00/3.000,00 |
| 2.                     | Aparat stały z zamkami pełnoceramicznymi – 1 łuk zębowy / 2 łuki  | 2.500,00/5.000,00 |
| 3.                     | Wizyta kontrolna – aparat stały                                   | 200,00            |
| 4.                     | Zdjęcie aparatu stałego   | 400,00            |
| 5.                     | Retainer – 1 łuk zębowy / 2 łuki zębowe                           | 300,00/600,00     |
| 6.                     | Całkowity koszt zdjęcia aparatu stałego ( demontaż i 2 retainery) | 1.000,00          |
| 7.                     | Hyrex   | 1.000,00          |
| 8.                     | Pendulum  | 950,00            |
| 9.                     | Korektor kl. II   | 2.000,00          |
| 10.                    | Mikrośruba (zakotwiczenie szkieletowe)                            | 300,00            |
| 11.                    | Szlifowanie guzków  | bezpłatnie        |

## POZOSTAŁE ŚWIADCZENIA

|    |  |        |
|----|--|--------|
| 1. | Porada z zakresu diagnostyki ultrasonograficznej                   | 100,00 |
| 2. | Porady z zakresu dietetyki:  |        |
|    | • pierwsza wizyta obejmująca wywiad oraz pomiary antropometryczne  | 150,00 |
|    | • druga wizyta – przekazanie pacjentowi planu żywieniowego (diety) | 150,00 |
|    | • każda następną wizyta  | 150,00 |
| 3. | Wizyta konsultacyjna z zakresu chirurgii plastycznej               | 150,00 |