|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RODZAJ BADANIA | CENA(w PLN) | SZACUNKOWA LICZBABADAŃ\*\* | WARTOŚĆ(w PLN) | TERMIN UDZIELENIA ŚWIADCZENIA\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| badanie jamy ustnej, znieczulenie miejscowe, ekstrakcja zęba, szycie (jeśli wskazane), opatrunek |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| badanie jamy ustnej, znieczulenie miejscowe, ekstrakcja drugiego zęba, szycie (jeśli wskazane), opatrunek\*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| badanie jamy ustnej, znieczulenie miejscowe, ekstrakcja trzeciego, czwartego lub piątego zęba, szycie (jeśli wskazane), opatrunek\*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| badanie jamy ustnej, znieczulenie miejscowe, ekstrakcja szóstego zęba i kolejnych, szycie (jeśli wskazane), opatrunek\*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| usługa RTG pantomogram |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| badanie jamy ustnej, znieczulenie miejscowe, chirurgiczna ekstrakcja zęba niezatrzymanego, szycie, opatrunek |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| badanie jamy ustnej, znieczulenie miejscowe, chirurgiczna ekstrakcja drugiego zęba niezatrzymanego, szycie, opatrunek\*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| badanie jamy ustnej, znieczulenie miejscowe, chirurgiczna ekstrakcja trzeciego, czwartego lub piątego zęba niezatrzymanego, szycie, opatrunek\*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| badanie jamy ustnej, znieczulenie miejscowe, chirurgiczna ekstrakcja szóstego zęba niezatrzymanego i kolejnych, szycie, opatrunek\*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Chirurgiczne zamkniecie połączenia ustno-zatokowego po ekstrakcjiZawiera znieczulenie i szycie. Liczone jednorazowo u pacjenta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| badanie, konsultacja, usunięcie pozostałości po ekstrakcji zęba |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| konsultacja periodontologiczna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| konsultacja stomatologiczna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| konsultacja stomatologiczna po usunięciu zębów, płukanie zębodołu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pantomogram czynnościowy ssż |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| podcięcie wędzidełka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| skaling jeden kwadrat |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| usługa RTG pantomogram |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| usługa RTG zdjęcie zębowe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| usunięcie kamienia obu łuków zębowych + polerowanie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| usunięcie sączka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| konsultacja stomatologiczna w kierunku wykluczenia ognisk zakażenia (wymaga wykonania pantomogramu płatnego osobno) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wykonanie i oddanie płytki akrylowej McNeila |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wymiana sączka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| zdjęcie szwów |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| znieczulenie + opatrunek endodontyczny |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* TERMIN UDZIELENIA ŚWIADCZENIA OD DNIA REJESTRACJI WSKAZANY W DNIACH

\*\* SZACUNKOWA ILOŚC USŁUG ZLECANYCH W OKRESIE TRZECH LAT OD DATY ZAWARCIA UMOWY

\*\*\* DOTYCZY MNOGICH EKSTRAKCJI U JEDNEGO PACJENTA