

Ad 1) Możliwość wydłużenia wieku świadczeniobiorcy oczekującego na świadczenie dotyczy następujących świadczeń:

ZAŁĄCZNIK Nr 1 WYKAZ ŚWIADCZEŃ OGÓLNOSTOMATOLOGICZNYCH ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI
Tabela nr 1 Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
18	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi	23.1206
19	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	23.1209
20	Czasowe wypełnienie kanału	23.1306
21	Wypełnienie kanału	23.1307
22	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 1 kanału ze zgorzelą miazgi	23.1311
43	Wizyta adaptacyjna - dotyczy pierwszych wizyt małych dzieci	23.06
44	Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym - za każdy ząb	23.1003
45	Lakierowanie zębów 1/4 łuku zębowego	23.1006
46	Impregnacja zębiny	23.1008
47	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym	23.1107
48	Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieuformowanym korzeniem	23.1203

49	Amputacja przyżyciowa miazgi	23.1204
50	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornowanym korzeniem	23.1205
51	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba z nieufornowanym korzeniem	23.1208
52	Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego	23.1210
53	Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego	23.1108
54	Całkowite opracowanie i odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych	23.1507
55	Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa	23.1508
56	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 2 kanałów	23.1308
57	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 3 kanałów	23.1309
58	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 2 kanałów ze zgorzelą miazgi	23.1312
60	Badanie lekarskie stomatologiczne i kontrolne po urazie zęba	23.0107
61	Leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA:	23.1314
	1) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 1 kanału;	23.13141
	2) leczenie endodontyczne zęba z	23.13142

	nieuformowanym	
	korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 2 kanałów;	
	3) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 3 kanałów;	23.13143
	4) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA - inne.	23.13149
62	Rentgenodiagnostyka do 5 zdjęć wewnątrzustnych	23.0302
63	Rentgenodiagnostyka - zdjęcie pantomograficzne z opisem	23.0304

**ZAŁĄCZNIK Nr 2 WYKAZ ŚWIADCZEŃ OGÓLNOSTOMATOLOGICZNYCH DLA
DZIECI I MŁODZIEŻY DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI**
Tabela nr 1 Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
1	Badanie lekarskie stomatologiczne, które obejmuje również instruktaż higieny jamy ustnej (kod ICD-9-CM 23.08)	23.0101
2	Badanie lekarskie kontrolne	23.0102
3	Konsultacja specjalistyczna	23.0105
4	Badanie żywotności zęba	23.02
5	Rentgenodiagnostyka do 2 zdjęć	23.0301

	wewnątrzustnych	
6	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	23.0401
7	Znieczulenie miejscowe nasiąkowe	23.0402
8	Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne	23.0403
9	Leczenie próchnicy powierzchniowej - za każdy ząb	23.1101
10	Postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miazgi - bezpośrednie pokrycie miazgi	23.1105
11	Opatrunek leczniczy w zębie stałym	23.1106
12	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni	23.1502
13	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku na 2 powierzchniach	23.1503
14	Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku na 2 powierzchniach	23.1504
15	Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku na 3 powierzchniach	23.1505
16	Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	23.1201
17	Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	23.1202
18	Ekstyrpacja przyżyciowa miazgi	23.1206
19	Ekstyrpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	23.1209
20	Czasowe wypełnienie kanału	23.1306
21	Wypełnienie kanału	23.1307
22	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 1 kanału ze zgorzelą	23.1311

	miazgi	
23	Usunięcie złogów nazębnych z 1/2 łuku zębowego	23.1601
24	Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku	23.1604
25	Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej	23.1605
26	Kiretaż zwykły (zamknięty) w obrębie 1/4 uzębienia	23.1607
27	Unieruchomienie zębów ligaturą drucianą	23.1615
28	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	23.1701
29	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	23.1702
30	Chirurgiczne usunięcie zęba	23.17
31	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmującej do 3 zębodołów włącznie ze szwem	23.1809
32	Założenie opatrunku chirurgicznego	23.1815
33	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnio leżącego ropnia, włącznie z drenażem i opatrunkiem	23.2001
34	Tymczasowe zaopatrzenie złamanej szczęki lub szczęk	23.2205
35	Repozycja i unieruchomienie zwichnięcia żuchwy	23.2210
36	Wizyta adaptacyjna - dotyczy pierwszych wizyt małych dzieci	23.06
37	Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym - za każdy ząb	23.1003
38	Lakierowanie zębów 1/4 łuku zębowego	23.1006
39	Impregnacja zębiny	23.1008

40	Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego	23.1108
41	Całkowite opracowanie i odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych	23.1507
42	Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa	23.1508
43	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym	23.1107
44	Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornowanym korzeniem	23.1203
45	Amputacja przyżyciowa miazgi	23.1204
46	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornowanym korzeniem	23.1205
47	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba z nieufornowanym korzeniem	23.1208
48	Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego	23.1210
49	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 2 kanałów	23.1308
50	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 3 kanałów	23.1309
51	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 2 kanałów ze zgorzelą miazgi	23.1312
52	Usunięcie złogów nazębnych ze wszystkich zębów	23.1602
53	Badanie lekarskie stomatologiczne i kontrolne po urazie zęba	23.0107
54	Leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA:	23.1314
	1) leczenie endodontyczne zęba z	23.13141

	nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 1 kanału;	
	2) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 2 kanałów;	23.13142
	3) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 3 kanałów;	23.13143
	4) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA - inne.	23.13149
55	Rentgenodiagnostyka do 5 zdjęć wewnątrzustnych	23.0302
56	Rentgenodiagnostyka - zdjęcie pantomograficzne z opisem	23.0304

ZAŁĄCZNIK Nr 2a WYKAZ ŚWIADCZEŃ OGÓLNOSTOMATOLOGICZNYCH DLA
DZIECI I MŁODZIEŻY DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA UDZIELANYCH W DENTOBUSIE ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI
Tabela nr 1 Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia udzielanych w dentobusie

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
1	Badanie lekarskie stomatologiczne, które obejmuje również instruktaż higieny jamy ustnej (kod ICD-9-CM 23.08)	23.0101

2	Badanie lekarskie kontrolne	23.0102
3	Konsultacja specjalistyczna	23.0105
4	Badanie żywotności zęba	23.02
5	Rentgenodiagnostyka do 2 zdjęć wewnątrzustnych	23.0301
6	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	23.0401
7	Znieczulenie miejscowe nasiętkowe	23.0402
8	Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne	23.0403
9	Leczenie próchnicy powierzchniowej - za każdy ząb	23.1101
10	Postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miazgi - bezpośrednie pokrycie miazgi	23.1105
11	Opatrunek leczniczy w zębie stałym	23.1106
12	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni	23.1502
13	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku na 2 powierzchniach	23.1503
14	Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku na 2 powierzchniach	23.1504
15	Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku	23.1505

	na 3 powierzchniach	
16	Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	23.1201
17	Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	23.1202
18	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi	23.1206
19	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	23.1209
20	Czasowe wypełnienie kanału	23.1306
21	Wypełnienie kanału	23.1307
22	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem kanału ze zgorzelą miazgi	23.1311
23	Usunięcie złogów nazębnych z 1/2 łuku zębowego	23.1601
24	Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku	23.1604
25	Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej	23.1605
26	Kiretaż zwykły (zamknięty) w obrębie 1/4 uzębienia	23.1607
27	Unieruchomienie zębów ligaturą drucianą	23.1615
28	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	23.1701
29	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	23.1702
30	Chirurgiczne usunięcie zęba	23.17
31	Chirurgiczne zaopatrzenie	23.1809

	małej rany obejmującej do 3 zębodołów włącznie ze szwem	
32	Założenie opatrunku chirurgicznego	23.1815
33	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnie leżącego ropnia, włącznie z drenażem i opatrunkiem	23.2001
34	Tymczasowe zaopatrzenie złamanej szczęki lub szczęk	23.2205
35	Repozycja i unieruchomienie zwichnięcia żuchwy	23.2210
36	Wizyta adaptacyjna - dotyczy pierwszych wizyt małych dzieci	23.06
37	Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym - za każdy ząb	23.1003
38	Lakierowanie zębów 1/4 łuku zębowego	23.1006
39	Impregnacja zębiny	23.1008
40	Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego	23.1108
41	Całkowite opracowanie i odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych	23.1507
42	Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa	23.1508
43	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym	23.1107
44	Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieuformowanym korzeniem	23.1203

45	Amputacja przyżyciowa miazgi	23.1204
46	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieuformowanym korzeniem	23.1205
47	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba z nieuformowanym korzeniem	23.1208
48	Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego	23.1210
49	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 2 kanałów	23.1308
50	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 3 kanałów	23.1309
51	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 2 kanałów ze zgorzelą miazgi	23.1312
52	Usunięcie złogów nazębnych ze wszystkich zębów	23.1602
53	Badanie lekarskie stomatologiczne i kontrolne po urazie zębów	23.0107
54	Leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA:	23.1314
	1) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 1 kanału;	23.13141
	2) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 2 kanałów;	23.13142

	3) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 3 kanałów,	23.13143
	4) leczenie endodontyczne zęba z nieufornowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA - inne.	23.13149
55	Rentgenodiagnostyka do 5 zdjęć wewnątrzustnych	23.0302

ZAŁĄCZNIK Nr 3 WYKAZ ŚWIADCZEŃ OGÓLNOSTOMATOLOGICZNYCH UDZIELANYCH
W ZNIECZULENIU OGÓLNYM ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Tabela nr 1 Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych udzielanych w znieczuleniu ogólnym

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
14	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi	23.1206
15	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	23.1209
16	Czasowe wypełnienie kanału	23.1306
17	Wypełnienie kanału	23.1307
18	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 1 kanału ze zgorzelą miazgi	23.1311
48	Opatrunek leczniczy w zębie	23.1107

	mlecznym	
49	Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornowanym korzeniem	23.1203
50	Amputacja przyżyciowa miazgi	23.1204
51	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornowanym korzeniem	23.1205
52	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba z nieufornowanym korzeniem	23.1208
53	Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego	23.1210
54	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 2 kanałów	23.1308
55	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 3 kanałów	23.1309
56	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 2 kanałów ze zgorzelą miazgi	23.1312
57	Kiretaż otwarty w obrębie 1/4 uzębienia	23.1608
58	Gingiwoosteoplastyka	23.1610
59	Plastyka przedsionka jamy ustnej met. Clarka, Kazanjana, Nabersa	23.1613 23.1614
60	Założenie opatrunku parodontologicznego	23.1620
61	Operacyjne odsłonięcie zatrzymanego zęba z założeniem pętli drucianej dla celów ortodontycznych	23.1706
62	Operacyjne usunięcie zawiązków zębów ze wskazań ortodontycznych	23.1707
64	Badanie lekarskie stomatologiczne i kontrolne po urazie zęba	23.0107
65	Leczenie endodontyczne zęba z	23.1314

	nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA:	
	1) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 1 kanału;	23.13141
	2) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 2 kanałów;	23.13142
	3) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 3 kanałów;	23.13143
	4) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA - inne.	23.13149
66	Rentgenodiagnostyka do 5 zdjęć wewnątrzustnych	23.0302
67	Rentgenodiagnostyka - zdjęcie pantomograficzne z opisem	23.0304

ZAŁĄCZNIK Nr 4 WYKAZ ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH DLA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z GRUPY WYSOKIEGO RYZYKA CHOROÓB ZAKAŹNYCH, W TYM CHORYCH NA AIDS, ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Tabela nr 1 Wykaz świadczeń stomatologicznych dla świadczeniobiorców z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
18	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi	23.1206
19	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi	23.1209

	zęba	
20	Czasowe wypełnienie kanału	23.1306
21	Wypełnienie kanału	23.1307
22	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 1 kanału ze zgorzelą miazgi	23.1311
46	Wizyta adaptacyjna - dotyczy pierwszych wizyt małych dzieci	23.06
47	Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym - za każdy ząb	23.1003
48	Lakierowanie zębów 1/4 łuku zębowego	23.1006
49	Impregnacja zębiny	23.1008
50	Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego	23.1108
51	Całkowite opracowanie i odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych	23.1507
52	Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa	23.1508
53	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym	23.1107
54	Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornowanym korzeniem	23.1203
55	Amputacja przyżyciowa miazgi	23.1204
56	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornowanym korzeniem	23.1205
57	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba z nieufornowanym korzeniem	23.1208
58	Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego	23.1210
59	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 2 kanałów	23.1308

60	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 3 kanałów	23.1309
61	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 2 kanałów ze zgorzelą miazgi	23.1312
63	Badanie lekarskie stomatologiczne i kontrolne po urazie zęba	23.0107
64	Leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA:	23.1314
	1) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 1 kanału;	23.13141
	2) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 2 kanałów;	23.13142
	3) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA 3 kanałów;	23.13143
	4) leczenie endodontyczne zęba z nieuformowanym korzeniem z zastosowaniem materiału typu MTA - inne.	23.13149
65	Rentgenodiagnostyka do 5 zdjęć wewnątrzustnych	23.0302
66	Rentgenodiagnostyka - zdjęcie	23.0304
	pantomograficzne z opisem	

ZAŁĄCZNIK Nr 5 WYKAZ ŚWIADCZEŃ CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ I
PERIODONTOLOGII ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Tabela nr 1 Wykaz świadczeń chirurgii stomatologicznej i periodontologii

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
37	Kiretaż otwarty w obrębie 1/4 uzębienia	23.1608
38	Gingiwoosteoplastyka	23.1610
39	Plastyka przedsionka jamy ustnej met. Clarka, Kazanjana, Nabersa	23.1613 23.1614
40	Założenie opatrunku parodontologicznego	23.1620
41	Operacyjne odsłonięcie zatrzymanego zęba z założeniem pętli drucianej dla celów ortodontycznych	23.1706
42	Operacyjne usunięcie zawiązków zębów ze wskazań ortodontycznych	23.1707
43	Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego	23.1802
45	Badanie lekarskie stomatologiczne i kontrolne po urazie zęba	23.0107

**ZAŁĄCZNIK Nr 6 WYKAZ ŚWIADCZEŃ ORTODONCJI DLA DZIECI I MŁODZIEŻY
ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI**

Tabela nr 1 Wykaz świadczeń ortodoncji dla dzieci i młodzieży

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
1	Badanie lekarskie stomatologiczne,	23.0101

	które obejmuje również instruktaż higieny jamy ustnej (kod ICD-9-CM 23.08)	
2	Badanie lekarskie kontrolne	23.0102
3	Konsultacja specjalistyczna	23.0105
4	Rentgenodiagnostyka do 2 zdjęć wewnątrzustnych	23.0301
5	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	23.0401
6	Rentgenodiagnostyka - zdjęcie pantomograficzne z opisem	23.0304
7	Ortodontyczny rentgenogram głowy lub cefalometria	87.121
8	Analiza telerentgenogramu	23.2306
9	Wycisk jednej szczęki dla diagnozy, planowania i kontroli	23.2302
10	Wykonanie zgryzu konstrukcyjnego	23.2307
11	Utrzymywacz przestrzeni jako samodzielne postępowanie	23.2310
12	Środki dla wprowadzenia pojedynczego przemieszczonego zęba do łuku, po chirurgicznym jego odsłonięciu	23.2312
13	Leczenie aparatem ortodontycznym ruchomym, jednoszczękowym	23.2401
14	Leczenie aparatem ortodontycznym ruchomym, dwuszczękowym nieelastycznym	23.2402
15	Kontrola przebiegu leczenia z aparatem ruchomym	23.2406
16	Naprawa aparatu z wyciskiem	23.2502
17	Rekonstrukcja aparatu ruchomego przy pacjencie w niewielkim zakresie	23.2503

18	Korekcyjne szlifowanie zębów	23.2308
19	Proteza dziecięca częściowa	23.2611
20	Proteza dziecięca całkowita	23.2612

ZAŁĄCZNIK Nr 9 WYKAZ ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNEJ POMOCY
DORAŻNEJ ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Tabela nr 1 Wykaz świadczeń stomatologicznej pomocy dorażnej

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
12	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi	23.1206
13	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	23.1209
14	Czasowe wypełnienie kanału	23.1306
27	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym	23.1107
28	Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornowanym korzeniem	23.1203
29	Amputacja przyżyciowa miazgi	23.1204
30	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornowanym korzeniem	23.1205
31	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba z nieufornowanym korzeniem	23.1208
32	Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego	23.1210

ZAŁĄCZNIK Nr 10 WYKAZ PROFILAKTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH DLA DZIECI
I MŁODZIEŻY DO UKOŃCZENIA 19. ROKU ŻYCIA ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

**Tabela nr 1 Wykaz profilaktycznych świadczeń stomatologicznych dla
dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia**

Lp.	Termin badania (wiek dziecka)	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM lub ICD-9-PL
1	6. miesiąc życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 6. miesiącu życia	23.1009
2	9. miesiąc życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 9. miesiącu życia	23.1010
3	12. miesiąc życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 12. miesiącu życia	23.1011
4	2. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 2. roku życia	23.1012
5	4. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 4. roku życia	23.1013
6	5. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 5. roku życia	23.1014
7	6. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 6. roku życia	23.1015
8	7. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 7. roku życia	23.1016
9	10. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka	23.1017

		w 10. roku życia	
10	12. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 12. roku życia	23.1018
11	13. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 13. roku życia	23.1019
12	16. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 16. roku życia	23.1020
13	19. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 19. roku życia	23.1021

Załącznik nr 10a WYKAZ PROFILAKTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH DLA DZIECI I MŁODZIEŻY DO UKOŃCZENIA 19. ROKU ŻYCIA UDZIELANYCH W DENTOBUSIE ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI
Tabela nr 1 Wykaz profilaktycznych świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 19. roku życia udzielanych w dentobusie

Lp.	Termin badania (wiek dziecka)	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM lub ICD-9-PL
1	6. miesiąc życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 6. miesiącu życia	23.1009
2	9. miesiąc życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 9. miesiącu życia	23.1010

3	12. miesiąc życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 12. miesiącu życia	23.1011
4	2. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 2. roku życia	23.1012
5	4. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 4. roku życia	23.1013
6	5. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 5. roku życia	23.1014
7	6. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 6. roku życia	23.1015
8	7. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 7. roku życia	23.1016
9	10. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 10. roku życia	23.1017
10	12. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 12. roku życia	23.1018
11	13. rok	Profilaktyczne	23.1019

	życia	świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 13. roku życia	
12	16. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 16. roku życia	23.1020
13	19. rok życia	Profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 19. roku życia	23.1021

Ad 2) Możliwość wydłużenia okresu uprawniającego do otrzymania świadczenia z tytułu ciąży lub porodu kobietom dotyczy następujących świadczeń:

ZAŁĄCZNIK Nr 1 WYKAZ ŚWIADCZEŃ OGÓLNOSTOMATOLOGICZNYCH
ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Tabela nr 1 Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
2	Badanie lekarskie kontrolne	23.0102
18	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi	23.1206
19	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	23.1209
20	Czasowe wypełnienie kanału	23.1306
21	Wypełnienie kanału	23.1307
22	Leczenie endodontyczne zęba	23.1311

	z wypełnieniem 1 kanału ze zgorzelą miazgi	
56	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 2 kanałów	23.1308
57	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 3 kanałów	23.1309
58	Leczenie endodontyczne zębów z wypełnieniem 2 kanałów ze zgorzelą miazgi	23.1312
59	Usunięcie złogów nazębnych ze wszystkich zębów	23.1602

ZAŁĄCZNIK Nr 2 WYKAZ ŚWIADCZEŃ OGÓLNOSTOMATOLOGICZNYCH
DLA DZIECI I MŁODZIEŻY DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI
Tabela nr 1 Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
2	Badanie lekarskie kontrolne	23.0102

ZAŁĄCZNIK Nr 2a 5 WYKAZ ŚWIADCZEŃ OGÓLNOSTOMATOLOGICZNYCH
DLA DZIECI I MŁODZIEŻY DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA UDZIELANYCH W DENTOBUSIE ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI
Tabela nr 1 Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia udzielanych w dentobusie

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
2	Badanie lekarskie kontrolne	23.0102

ZAŁĄCZNIK Nr 3 WYKAZ ŚWIADCZEŃ OGÓLNOSTOMATOLOGICZNYCH
UDZIELANYCH W ZNIECZULENIU OGÓLNYM ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI
Tabela nr 1 Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych udzielanych w znieczuleniu ogólnym

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
2	Badanie lekarskie kontrolne	23.0102
14	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi	23.1206
15	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	23.1209
16	Czasowe wypełnienie kanału	23.1306
17	Wypełnienie kanału	23.1307
18	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 1 kanału ze zgorzelą miazgi	23.1311
54	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 2 kanałów	23.1308
55	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 3 kanałów	23.1309
56	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 2 kanałów ze zgorzelą miazgi	23.1312
57	Kiretaż otwarty w obrębie 1/4 uzębienia	23.1608
60	Założenie opatrunku parodontologicznego	23.1620
63	Usunięcie złogów nazębnych ze	23.1602

	wszystkich zębów	
--	------------------	--

ZAŁĄCZNIK Nr 4 WYKAZ ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH
DLA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z GRUPY WYSOKIEGO RYZYKA CHOROÓB ZAKAŻNYCH,
W TYM CHORYCH NA AIDS, ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

**Tabela nr 1 Wykaz świadczeń stomatologicznych dla świadczeniobiorców
z grupy wysokiego ryzyka chorób zakaźnych, w tym chorych na AIDS**

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
2	Badanie lekarskie kontrolne	23.0102
18	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi	23.1206
19	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	23.1209
20	Czasowe wypełnienie kanału	23.1306
21	Wypełnienie kanału	23.1307
22	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 1 kanału ze zgorzelą miazgi	23.1311
59	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 2 kanałów	23.1308
60	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem 3 kanałów	23.1309
61	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 2 kanałów ze zgorzelą miazgi	23.1312
62	Usunięcie złogów nazębnych ze wszystkich zębów	23.1602

ZAŁĄCZNIK Nr 5 WYKAZ ŚWIADCZEŃ CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ
I PERIODONTOLOGII ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Tabela nr 1 Wykaz świadczeń chirurgii stomatologicznej i periodontologii

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
2	Badanie lekarskie kontrolne	23.0102
37	Kiretaż otwarty w obrębie 1/4 uzębienia	23.1608
40	Założenie opatrunku parodontologicznego	23.1620
44	Usunięcie złogów nazębnych ze wszystkich zębów	23.1602

ZAŁĄCZNIK Nr 8

WYKAZ ŚWIADCZEŃ PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ DLA ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO
CHIRURGICZNYM LECZENIU NOWOTWORÓW W OBRĘBIE
TWARZOCZASZKI ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Tabela nr 1 Wykaz świadczeń protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
2	Badanie lekarskie kontrolne	23.0102

ZAŁĄCZNIK Nr 9 WYKAZ ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNEJ POMOCY
DORAŻNEJ ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI

Tabela nr 1 Wykaz świadczeń stomatologicznej pomocy dorażnej

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM
1	2	3
2	Badanie lekarskie kontrolne	23.0102
12	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi	23.1206
13	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba	23.1209
14	Czasowe wypełnienie kanału	23.1306