



**PROPER
DENT S.C.**

CENNIK

LECZENIE ZACHOWAWCZE I ENDODONTYCZNE	CENA
Przeгляд stomatologiczny	50
Badanie, recepta, skierowanie	150
Wizyta interwencyjna (nacięcie ropnia / zapalenie miazgi)	200
Znieczulenie	60
Wypełnienie małe kl. I , V	250 - 300
Wypełnienie średnie kl.II , I z odbudową guzków	300 - 400
Wypełnienie duże MOD , odbudowa po endo	400 – 550
Wizyta dziecięca (wypełnienie w zębie mlecznym, usunięcie zęba mlecznego, adaptacja)	200
Odbudowa pod koferdam	190
A) Leczenie endodontyczne siekacze, kły (1 , 2 , 3)	450
B) Leczenie endodontyczne przedtrzonowce (4 , 5)	600 - 780
C) Leczenie endodontyczne trzonowce (6 , 7 , 8)	820 – 950
D) Powtórne leczenie endodontyczne siekacze, kły	780 - 900
E) Powtórne leczenie endodontyczne przedtrzonowce	950 -1200
F) Powtórne leczenie endodontyczne trzonowce	1400 – 1800
Użycie mikroskopu (przy procedurach nie wymienionych w pkt. A – F)	230
Usunięcie wkładu koronowo - korzeniowego	250 – 350
Wizyta lecznicza (wymiana opatrunku)	200
Opatrunek	130 – 150

Pkt. A-F – w cenie użycie mikroskopu , znieczulenie , RVG kontrolne , tymczasowe wypełnienie zęba

LECZENIE CHIRURGICZNE (znieczulenie w cenie zabiegu)	CENA
Usunięcie zęba mlecznego	130 - 180
Usunięcie zęba jednokorzeniowego	280
Usunięcie zęba wielokorzeniowego	370
Usunięcie chirurgiczne / usunięcie ósemki	470 – 650
Usunięcie zęba zatrzymanego	650 - 950
Wycięcie śluzówki w utrudnionym wyrzynaniu zęba	180
Założenie szwów	80
Alveoplastyka za zęba	320 - 600
Zamknięcie PUZ (połączenie ustno-zatokowe)	420
Badanie HIST-PAT	170
Podcięcie wędzidełka	320
Implant + śruba gojąca	3400
Augmentacja wyrostka zębodołowego - regeneracja kości	1900 - 4600
Podniesienie dna zatoki szczękowej	2400 - 4600
Regeneracja zębodołu	1200 - 1900
Ustalenie kompleksowego planu leczenia (procedura odliczana od ostatniego etapu leczenia)	600

LECZENIE PROTETYCZNE	CENA
Konsultacja specjalistyczna	200
Wkład z włókna szklanego	360
Wkład lany	450
Inlay , onlay kompozytowy	770
Inlay , onlay porcelanowy	1100
Endokorona kompozytowa	780
Endokorona porcelanowa	1100
Korona tymczasowa (za punkt protetyczny)	180
Korona porcelanowa na podbudowie metalowej ze stopniem ceramicznym	1200
Korona porcelanowa na tlenku cyrkonu	1900
Korona całoceramiczna E-max	1900
Proteza szkieletowa	3000 - 3600
Protezy zatraskowe , teleskopowe , kombinowane	Do uzgodnienia
Odbudowa na implancie (łącznik + korona)	3000 - 4300
Proteza całkowita	1200
Proteza częściowa akrylowa / proteza tymczasowa	750 - 1100
Podścielenie protezy	360
Szyna relaksacyjna	700
Usunięcie wkładu koronowo - korzeniowego	230 - 350
Naprawa protezy / dostawienie zęba (każdy dodatkowy ząb + 40zł)	200
Osadzenie korony odcementowanej	200
Zdjęcie korony / mostu (za punkt protetyczny)	250
Deprogramator KOISA	430
DSD – Digital Smile Design	950

PROFILAKTYKA	CENA
Lakowanie 1 zęba	100
PIERWSZA HIGIENIZACJA (usun. kamienia i osadu+fluoryzacja+instr. higieniczny)	300
Usunięcie kamienia i osadu nazębnego + fluoryzacja	250
Instruktaż higieniczny	120
Skaling Głęboki	400
Lakierowanie zębów / fluoryzacja	130
Pakiet higienizacji u Pacjenta do 12 r.ż (usun. kamienia i osadu+fluoryzacja+instr. higieniczny)	200 - 250

STOMATOLOGIA ESTETYCZNA	CENA
Wybielanie zęba po leczeniu endodontycznym (1 zabieg)	150
Wybielanie lampą i materiałami Beyond	1200
Wybielanie lampą i materiałami Prevent	1900
Licówka kompozytowa	400 - 600
Licówka porcelanowa E-MAX	1900

LECZENIE ORTODONTYCZNE	CENA
Konsultacja ortodontyczna	200
Pełne badanie z wyciskami na modele diagnostyczne	250
Aparaty stałe	
1 łuk całkowity (zamki metalowe)	1900
1 łuk całkowity (zamki ceramiczne)	2800
1 łuk całkowity (zamki krystaliczne)	3100
Wizyta kontrolna	150-200
Zdjęcie jednego łuku	200
Płyta retencyjna	550
Przyklejenie retenera	350
Modele diagnostyczne na zakończenie leczenia	100
Aparaty ruchome	
Aparat ruchomy	700 - 1000
Naprawa aparatu (zależy od rodzaju aparatu i stopnia uszkodzenia)	110 - 210
Wizyta kontrolna	100

PERIODONTOLOGIA	CENA
Skaling Głęboki	400
Zabieg płatowy	500
Korekta uśmiechu dziąsłowego	1500
Zabieg pokrycia recesji przeszczepem dziąsłowym (1 ząb)	1500
Zabieg pokrycia recesji przeszczepem dziąsłowym (2 – 3 zębów)	2000
Zabieg pogrubienia dziąsła rogowaciejącego przeszczepem tk. łącznej (1ząb)	1500
Zabieg pogrubienia dziąsła rogowaciejącego przeszczepem tk. łącznej (Mnogie)	2000
Zabieg pokrycia recesji bez przeszczepu tkanek miękkich (1 ząb)	1200
Zabieg pokrycia recesji bez przeszczepu tkanek miękkich (2-3 zębów)	1500
Zabieg wydłużenia korony klinicznej (1 ząb)	600
Zabieg wydłużenia korony klinicznej (2- 3 zębów)	950

RADIOLOGIA	CENA
RVG pkt.	50
OPG (panorama)	70
CEFALOMETRIA	100
CBCT :	
- mikro CT	150
- 1 łuk (góra / dół)	200
- 2 łuki (góra i dół)	300

Przy kompleksowym leczeniu możliwość negocjacji cen!

Zakres udzielanych świadczeń:

- **Endodoncja**
- **Chirurgia**
- **Protetyka**
- **Profilaktyka**
- **Estetyka**
- **Ortodoncja**
- **Periodontologia**
- **Radiologia**

Za udostępnienie dokumentacji medycznej pobierana jest opłata zgodnie z art. 28 ust.1 o rzeczniku praw pacjenta:

1.Pierwszorazowo dokumentacja medyczna udostępniana jest bezpłatnie

2.Maksymalna wysokość opłaty za:

- jedną stronę wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,002

- jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,00007

- udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych – nie może przekraczać 0,0004

(CENNIK - załącznik nr 1 do Regulaminu Organizacyjnego)

