



Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov

CENNÍK VÝKONOV DENTÁLNEJ HYGIENY

Výkony dentálnej hygieny nie sú hradené na základe verejného zdravotného poistenia v zmysle zákona č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia v znení neskorších predpisov. Ceny týchto výkonov sa stanovujú dohodou v zmysle zákona č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

Kód výkonu	Položka	EUR
P 01	Vstupné komplexné vyšetrenie s kompletným chrupom	30,00
	a) zavedenie dokumentácie – stav chrupu, koruniek, výplní, mostíkov, implantátov b) vyšetrenie stavu ďasien a parodontu, prítomnosť zubného kameňa, hĺbka paro-vačkov, stupeň krvácania c) kontrola kvality domácej starostlivosti, inštrukciá správnej techniky čistenia zubov a ďasien, odporúčenie vhodných pomôcok - zubné nite, medzizubné kefky d) kontrola slizníc a jazyka - infekcie, nádory (zvlášť u dospelých fajčiarov) e) poradenstvo v oblasti výživy z hľadiska predchádzania zubnému kazu f) stanovenie rizika kazu alebo parodontitídy (parodontózy) g) poruchy artikulácie, škrípanie, zatínanie zubov - popraskaná sklovina, citlivé krčky	
D 03	Vstupné vyšetrenie a zostavenie preventívneho a liečebného plánu u detí s mliečnym chrupom + poradenstvo, inštrukciá	20,00
	a) zavedenie dokumentácie – stav chrupu, výplní, b) vyšetrenie stavu ďasien a parodontu, prítomnosť usadenín, c) kontrola kvality domácej starostlivosti, inštrukciá správnej techniky čistenia zubov a ďasien, odporúčenie vhodných pomôcok - zubné nite, d) kontrola slizníc a jazyka - infekcie, nádory e) stanovenie rizika kazu f) poruchy artikulácie, škrípanie, zatínanie zubov - popraskaná sklovina	
D 02	Kontrolné vyšetrenie	20,00
D 52	RTG vyšetrenie intraorálna snímka	6,00
D 54	OPG	10,00
A 02	Injekčné znecitlivenie lokálne – v čeľusti	6,00
A 03	Injekčné znecitlivenie zvodové – v sánke	10,00
N 03	Kompletná profesionálna hygiena	30,00
N 11	Vyšetrenie intenzity krvácania + motivácia + inštrukciá	10,00
N 12	Leštenie zubov s fluoridovou pastou	10,00
N 13	Úprava a leštenie amalgámových (tmavých) výplní (1 zub)	2,00
N 14	Úprava a leštenie keramických (bielych) výplní (1 zub)	2,00
N 15	Profesionálna fluoridácia zubov - lak	6,00
	AIR FLOW (PERIOFLOW - 30)	20,00

Cenník nadobúda platnosť 01. 06. 2022

V Prešove 24. 05. 2022

Ing. Ľubomír Šarník
riaditeľ FN s P J.A.Reimana Prešov