

PORADNIA CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ

Usługa stomatologiczna		cennik dydaktyczny	Usługa wykonywana przez lekarza
1	Badanie lekarskie kontrolne/porada	nie dotyczy	150,00
2	Konsultacja specjalistyczna	nie dotyczy	200,00
3	Konsultacja implantologiczna (Cena nie zawiera badań dodatkowych)	nie dotyczy	150,00
4	Zdjęcie szwów	40,00	70,00
5	Chirurgiczne zaopatrzenie dużej albo znacznie zanieczyszczonej rany	nie dotyczy	200,00
6	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmujące do trzech zębodołów łącznie ze szwem	90,00	150,00
7	Dekapizsonaż	100,00	200,00
8	Dłutowanie wewnątrzzębodołowe	180,00	400,00
9	Dłutowanie zewnątrzzębodołowe	nie dotyczy	600,00
10	Dłutowanie zęba 8-go częściowo zatrzymanego poziomo ułożonego	nie dotyczy	1 200,00
11	Dłutowanie zębów zatrzymanych, w tym zęba 8-go	nie dotyczy	900,00
12	Evakuacja i drenaż ropnia paradontalnego	60,00	100,00
13	Odsłonięcie zęba zatrzymanego z założeniem zamka ortodontycznego	nie dotyczy	700,00
14	Nacięcie ropnia zewnątrzustnie	nie dotyczy	400,00
15	Nacięcie ropnia wewnątrzustnie	150,00	300,00
16	Plastyka przedprotetyczna wyrostka zębodołowego w obszarze 1/4 łuku zębowego	nie dotyczy	300,00
17	Plastyka wędzidełka wargi, języka	150,00	400,00
18	Plastyka przedprotetyczna wyrostka zębodołowego w obszarze powyżej 1/4 łuku zębowego	nie dotyczy	400,00
19	Płukanie ropnia	60,00	100,00
20	Plastyka przedsionka jamy ustnej i poszerzenia strefy dziąsła związanego metodą przeszczepu bł. śluz. z podniebienia twardego w zakresie 1 - 2 zębów	nie dotyczy	600,00
21	Plastyka recesji dziąsłowej	nie dotyczy	800,00
22	Pogłębienie przedsionka	nie dotyczy	350,00
23	Redectomia	nie dotyczy	400,00
24	Plastyka połączenia ustno-zatokowego jako następstwo ekstrakcji	nie dotyczy	500,00
25	Plastyka połączenia ustno-zatokowego jako samodzielne postępowanie spoza przychodni	nie dotyczy	650,00
26	Repozycja i unieruchomienie złamanego fragmentu wyrostka zębodołowego z zębem lub zębami	nie dotyczy	600,00
27	Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba	nie dotyczy	300,00
28	Repozycja i unieruchomienie zwichniętej żuchwy	nie dotyczy	400,00
29	Resekcja wierzchołka pojedynczego zęba siecznego, kła lub przedtrzonowca	nie dotyczy	600,00
30	Resekcja każdego kolejnego zęba	nie dotyczy	200,00
31	Resekcja wierzchołka pojedynczego zęba trzonowego	nie dotyczy	800,00

32	Usunięcie guzka z błony śluzowej, gruczołów ślinowych, torbieli zastoinowej lub nadziąśłaka z badaniem HIST PAT	nie dotyczy	400,00
33	Usunięcie zęba jednokorzeniowego w znieczuleniu miejscowym	120,00	300,00
34	Usunięcie zęba wielokorzeniowego w znieczuleniu miejscowym	180,00	400,00
35	Wyłuszczenie dużych torbieli z badaniem HIST PAT	nie dotyczy	500,00
36	Wyłuszczenie kamienia z przewodu ślinianki	nie dotyczy	200,00
37	Tymczasowe zaopatrzenie złamanej szczęki lub żuchwy	nie dotyczy	400,00
38	Założenie drucianej szyny nazębnej 1 łuk	300,00	500,00
39	Zdjęcie szyny nazębnej przy wymianie lub zakończeniu leczenia	120,00	200,00
40	Zabieg wydłużenia korony klinicznej zęba	nie dotyczy	450,00
41	Założenie opatrunku chirurgicznego	60,00	100,00
42	Zaopatrzenie krwawienia	120,00	200,00
43	Zatamowanie masywnego krwawienia w obrębie jamy ustnej przez podwiązanie, podkucie naczyń - jako zabieg odrębny	nie dotyczy	400,00
44	Hemisekcja pierwszego i drugiego zęba trzonowego szczęki wraz ze znieczuleniem, wyłuszczeniem zmian patologicznych, założeniem szwów i opatrunkiem chirurgicznym	nie dotyczy	700,00
45	Hemisekcja pierwszego i drugiego zęba trzonowego żuchwy wraz ze znieczuleniem, wyłuszczeniem zmian patologicznych, założeniem szwów i opatrunkiem chirurgicznym	nie dotyczy	600,00
46	Ekstrakcja zęba mlecznego w znieczuleniu	100,00	150,00
47	Zastosowanie techniki A-PRF, I-PRF	80,00	80,00
48	Wydanie na życzenie pacjenta orzeczenia lekarskiego, zaświadczenia	nie dotyczy	100,00
49	Dokończenie ekstrakcji spoza Poradni UCS	nie dotyczy	600,00
50	Usunięcie przepchniętego korzenia/zęba do światła zatoki szczękowej spoza poradni	nie dotyczy	1 000,00
51	Badanie histopatologiczne/pobranie materiału	nie dotyczy	400,00
52	Pobranie wycinka do badania histopatologicznego	nie dotyczy	600,00
53	Pobranie materiału do diagnostyki zespołu Sjögrena	nie dotyczy	700,00

Cennik z dnia 1.10.2026 r.