

CENNIK USŁUG STOMATOLOGICZNYCH W ZAKRESIE GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ
wykonywanych w Poradni Chirurgii Szczękowo-Twarzowej
dla osób nie uprawnionych do świadczeń finansowanych ze środków publicznych

Lp.	Nazwa usługi (wraz z użytymi materiałami)	Cena w zł
1	Porada lekarska	100,00
2	Nacięcie powłok- ewakuacja, sączkowanie krwiaka i/lub ropnia, ciało obce- usunięcie z powłok i/lub z naturalnych otworów ciała, zaopatrzenie ran powierzchniowych	80,00
3	Nastawienie złamania i/lub unieruchomienie zewnętrzne	500,00
4	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, zatok, stawów, skóry i torbieli z pełną diagnostyką (cytologia, mikrobiologia, analityka)	150,00
5	Usunięcie szwów	40,00
6	Usunięcie zęba chirurgiczne	300,00
7	Pobranie i/lub wycięcie pojedynczych zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich z niezbędną diagnostyką, w tym badanie hist-pat	250,00
8	Podcięcie wędzidelka	150,00
9	Usunięcie zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich	200,00
10	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, stawu, zatok, skóry i torbieli	50,00
11	Zmiana opatrunków	30,00
12	Zabiegi fizykoterapii przeciwbólowo	10,00
13	Posiew z antybiogramem w kierunku Mycobacterium	150,00
14	Usunięcie operacyjne zęba zatrzymanego	450,00
15	Odsłonięcie zęba zatrzymanego do leczenia ortodontycznego	350,00
16	Usunięcie złożeń z przewodu ślinianki	600,00
17	Założenie szyny przy zwichnięciu zębów	400,00
18	Repozycja wyrostka zębodołowego	400,00
19	Plastyka wyrostka zębodołowego	350,00
20	Założenie szyny z pelotą lub płytą nagryzową	450,00
21	Opanowanie krwotoku z nosa- tamponada tylna (świadczenie wykonywane w znieczuleniu miejscowym)	100,00
22	Wymiana rurki tracheostomijnej	150,00
23	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową bez użycia techniki obrazowej z badaniem cytologicznym)	150,00
24	Zabieg neurodestrukcyjny wykonywany u chorych z przewlekłym bólem- termolezja, kriolezja	750,00
25	Podanie w okolice nerwów lub splotów nerwowych, chorym z przewlekłym bólem, czasowo działających leków przeciwbólowych, blokujących przewodnictwo	80,00
26	Kriochirurgia zmian miejscowych (w przypadku wskazań med. obejmuje poprzedzające badanie hist-pat)	150,00
27	Elektrokoagulacja/ krioterapia/ laseroterapia zmian powierzchniowych, za każdy zabieg	80,00
28	Opanowanie krwotoku z nosa- tamponada przednia – w znieczuleniu miejscowym	50,00

- W przypadku wykonania kilku świadczeń odpłatność stanowi sumę poszczególnych usług.
- W dni świąteczne odpłatność za świadczenia stomatologiczne ustala się w wysokości 150% ceny.
- Osobom upośledzonym umysłowo w stopniu znacznym lub głębokim, jeżeli wynika to ze wskazań medycznych, przysługuje zakwalifikowane jako świadczenie gwarantowane dla tych osób znieczulenie ogólne przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych.