**Pakiet nr 8**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **RODZAJ BADANIA**  **STOMATOLOGICZNEGO** | **CENA w zł** |
| 1. | Badania stomatologiczne |  |
| 2. | Porada lekarska / recepta, skierowanie do specjalisty |  |
| 3. | Instruktaż higieny jamy ustnej |  |
| 4. | Opatrunek stomatologiczny / dewitalizacja miazgi, tlenek cynku, przemycie/ |  |
| 5. | Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej |  |
| 6. | Wydanie orzeczenia lekarskiego |  |
| 7. | Wydanie zaświadczenia |  |
| 8. | Opatrunek leczniczy |  |
| 9. | Impregnacja zębiny / każdy/ |  |
| 10. | Leczenie zgorzeli /każdy/ |  |
| 11. | Extrypacja przyżyciowa miazgi |  |
| 12. | Całkowite opracowanie i dezynfekcja kanału |  |
| 13. | Wypełnienie każdego kanału |  |
| 14. | Wypełnienie ubytku materiałem chemoutwardzalnym: 1 pow w zależności od wielkości ubytku 2 pow  3 pow |  |
|  |
|  |
| 15. | Wypełnienie ubytku materiałem światłoutwardzalnym: 1 pow  2 pow  3 pow |  |
|  |
|  |
| 16. | Usunięcie kamienia nazębnego / szczęka górna i dolna/ |  |
| 17. | Wypełnienie ubytku materiałem światłoutwardzalnym klasa IV zębów przednich |  |
| 18. | Usunięcie kamienia nazębnego + czyszczenie osadu nazębnego |  |
| 19. | Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego |  |
| 20. | Usunięcie zęba jednokorzeniowego + znieczulenie |  |
| 21. | Usunięcie zęba wielokorzeniowego + znieczulenie |  |
| 22. | Chirurgiczne usuniecie zęba |  |
| 23. | Nacięcie ropnia |  |
| 24. | Płukanie kieszonki dziąsłowej + aplikacja leku |  |
| 25. | Chirurgiczne zaopatrzenie rany z powikłaniami poextrakcyjnymi |  |
| 26. | Znieczulenie nasiękowe przy leczeniu zachowawczym |  |
| 27. | Znieczulenie przewodowe |  |