

## GRUPA 3 - USŁUGI MEDYCZNE W ZAKRESIE WYKONYWANYCH USŁUG STOMATOLOGICZNYCH

Lista asortymentowa:

L.p.	KOD	Nazwa usługi	Cena w zł.
1.	300	<b>Usługa stomatologiczna</b>	
2.	301	Wypełnienie światłoutwardzalne u dorosłych	150,00-200,00
3.	302	Wypełnienie światłoutwardzalne u dzieci w zębach bocznych (do 18 roku życia)	150,00-200,00
4.	303	Licówka kompozytowa	300,00
5.	304	Lakowanie (za 1 ząb) u osób powyżej 7 r.ż.	75,00
6.	305	Wypełnienie chemoutwardzalne w zębach bocznych	100,00
7.	306	Znieczulenie	30,00
8.	307	Scaling (2 łuki)	150,00
9.	308	Lakierowanie zębów u osób powyżej 18 roku życia	100,00
10	319	Odbudowa na sztyfcie	300,00
11		<b>Leczenie kanałowe zębów u dorosłych – dotyczy zębów trzonowych i przedtrzonowych</b>	
12	309	Wypełnienie 1 kanału zęba	250,00
13	310	Wypełnienie 2 kanałów zęba	350,00
14	311	Wypełnienie 3 kanałów zęba	450,00
15	312	Czasowy opatrunek do kanałów	60,00
16		<b>Usługi protetyczne</b>	
17		Proteza całkowita górna	1200,00
18		Proteza całkowita dolna	1200,00
19		Proteza częściowa górna/dolna	800,00