

CJENIK

USLUGA U POLIVALENTNOJ DENTALNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI

Cjenik usluga koje nisu uključene u standard postupaka i usluga u polivalentnoj dentalnoj zdravstvenoj zaštiti prema Pravilniku o standardima i normativima prava na zdravstvenu zaštitu iz obveznog zdravstvenog osiguranja.

Red.br	Šifra	Vrsta usluge RESTORATIVNA STOMATOLOGIJA	Cijena 10.09.26. (EUR)	Cijena 01.10.26. (EUR)
1.	1	KOMPOZITNI ISPUN JEDNOPLOŠNI	46,00	46,00
2.	2	KOMPOZITNI ISPUN DVOPLAŠNI	52,00	52,00
3.	3	KOMPOZITNI ISPUN TROPLAŠNI	59,00	59,00
4.	4	PARAPULPALNI KOLČIĆ	30,00	30,00
5.	5	CEMENTIRANJE INTRARADIKULARNOG KOLČIĆA + KOMPOZITNI ISPUN	79,00	79,00
6.	6	DIREKTNA KOMPOZITNA NADOGRADNJA (KRUNA+KOLČIĆ)	95,00	95,00
7.	7	AKCESORNI KOMPOZITNI KOLČIĆ	30,00	30,00
8.	8	POSTAVLJANJE KOMPOZITNE ŠINE -PO ZUBU	32,00	32,00
9.	9	POSTAVLJANJE KOMPOZITNE ŠINE (ŠINA+KOMPOZIT)-PO ZUBU	32,00	32,00
10.	10	IZBJELJIVANJE AVITALNOG ZUBA	58,00	58,00
11.	10A	IZBJELJIVANJE VITALNOG ZUBA	55,00	55,00
12.	20	IZRADA NOVE FASETE-DIREKTNA METODA(NADOMJEŠTANJE ISPALE)	105,00	105,00
13.	217	DIREKTNA KOMPOZITNA NADOGRADNJA	85,00	85,00
14.	243	PEČATNI ISPUN	40,00	40,00
15.	244	NADOGRADNJA INTRARADIKULARNIM KOLČIĆEM	55,00	55,00

Red.br.	Šifra	Vrsta usluge STOMATOLOŠKA PROTETIKA	Cijena (EUR)	Cijena (EUR)
16.	47	GUMICE NA VEZI	32,00	32,00
17.	13	METAL KERAMIČKA KRUNA ILI MEĐUČLAN	270,00	270,00
18.	14	FASETIRANA KRUNA ILI MEĐUČLAN	195,00	195,00
19.	15	LIJEVANA NADOGRADNJA	95,00	95,00
20.	16	AKRILATNA KRUNICA	130,00	130,00
21.	17	PUNA METALNA KRUNA	150,00	150,00
22.	18	CIRKONIJ KERAMIČKA KRUNA ILI MEĐUČLAN	382,00	382,00
23.	19	BEZMETALNA KERAMIČKA KRUNA ILI MEĐUČLAN	352,00	352,00
24.	21	RETENCIJSKI ELEMENT ZA PROTEZU PO KOMADU	169,00	169,00
25.	22	IZRADA PROVIZORIJA U ORDINACIJI PO ČLANU	70,00	70,00
26.	23	IZRADA PROVIZORIJA U LABORATORIJU PO ČLANU	75,00	75,00
27.	24	PRIVREMENA PROTEZA(ŽABICA)	188,00	188,00
28.	25	UGRADNJA MREŽICE ILI LUKA U PROTEZU	78,00	78,00
29.	26	UDLAGA(PO ČELJUSTI)	85,00	85,00
30.	228	PROTEZA AKRILATNA TOTALNA/PARCIJALNA	499,00	499,00
31.	229	DJELOMIČNA PROTEZA S METALNOM OSNOVOM	620,00	620,00
32.	234	TOTALNA PROTEZA S METALNOM OSNOVOM	670,00	670,00
33.	236	REPARATURA PROTEZE(LOM ILI ELEMENT)	75,00	75,00
34.	237	REPARATURA PROTEZE(VIŠE ELEMENATA)	150,00	150,00
35.	238	PODLAGANJE PROTEZE	120,00	120,00
36.	239	CEMENTIRANJE STARE KRUNE PO KOMADU	32,00	32,00
37.	245	SUPRASTRUKTURA NA IMPLANTAT/ABUTMENT (STRAUMANN)	215,00	215,00
38.	246	ZUBNI UKRAS/SKYCE	55,00	55,00
39.	248	TERMOPLASTIČNA (MEKANA) PROTEZA	765,00	765,00

Red.br.	Šifra	Vrsta usluge ENDODONCIJA	Cijena (EUR)	Cijena (EUR)
41.	208	DEVITALIZACIJA PASTOM+PRIVREMENI ISPUN	57,00	57,00
42.	209	VITALNA EKSTIRPACIJA+PRIVREMENI ISPUN	75,00	75,00
43.	210	PRIVREMENI ISPUN	39,00	39,00
44.	211	MORTALNA AMPUTACIJA PULPE	57,00	57,00
45.	212	TREPANACIJA KANALA S IRIGACIJOM (PO KANALU)	35,00	35,00
46.	213	TREPANACIJA MLIJEČNOG ZUBA	32,00	32,00
47.	214	ENDODONCIJA ZUBA S JEDNIM KANALOM+PUNJENJE KANALA	73,00	73,00
48.	215	ENDODONCIJA ZUBA S DVA KANALA+PUNJENJE KANALA	155,00	155,00
49.	216	ENDODONCIJA ZUBA S TRI I VIŠE KANALA+PUNJENJE KANALA	180,00	180,00
50.	219	INCIZIJA S DRENAŽOM	45,00	45,00
51.	247	REVIZIJA ENDODONTSKOG LIJEČENJA (PO KANALU)	65,00	65,00

Red.br.	Šifra	Vrsta usluge ORALNA KIRURGIJA	Cijena (EUR)	Cijena (EUR)
52.	204	LOKALNA ANESTEZIJA	35,00	35,00
53.	205	PROVODNA ANESTEZIJA	45,00	45,00
54.	206	VAĐENJE ZUBA BEZ ANESTEZIJE	57,00	57,00
55.	207	VAĐENJE ZUBA SA SEPARACIJOM BEZ ANESTEZIJE-ALVEOTOMIJA	70,00	70,00
56.	218	KONZERVATIVNO LIJEČENJE KOD TEŠKOG NIKANJA UMNJAKA	45,00	45,00
57.	220	ZAUSTAVLJANJE KRVARENJA	45,00	45,00
58.	221	TOALETA RANE	49,00	49,00
59.	222	ŠIVANJE RANE,SKIDANJE KONACA	55,00	55,00

Red.br.	Šifra	Vrsta usluge STOM. USLUGE	Cijena (EUR)	Cijena (EUR)
60.	201	PREGLED NOVOG PACIJENTA I KONZULTACIJA SA STOMATOLOGOM	35,00	35,00
61.	202	PONOVNI PREGLED PACIJENTA	30,00	30,00
62.	203	PISANJE RECEPTA	15,00	15,00
63.	223	ODSTRANJIVANJE MEKIH I TVRDIH NASLAGA S POLIRANJEM	69,00	69,00
64.	224	PJESKARENJE ZUBI	72,00	72,00

na zdravstvenu zaštitu iz obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Za naplaćene usluge obavezno je izdavanje računa koji sadrži:

*IME I PREZIME PACIJENTA

*NAZNAČENI ZUB NA KOJEM JE RAD IZVRŠEN

*NAZIV USLUGE KOJA JE PRUŽENA