

## Cenový věstník MF ČR, částka 15/2006

## Příloha č. 10

## k výměru MF č. 01/2007

Maximální ceny pro zdravotní péči poskytovanou zubními lékaři

Pořadové číslo	Název	Maximální cena v Kč
1.	Vyšetření a ošetření registrovaného pacienta	350,00
2.	Opakované vyšetření a ošetření v rámci prevent. péče	280,00
3.	Vyžádané vyšetření odborníkem nebo specialistou	190,00
4.	Stomatologické vyšetření registrovaného pacienta od 1 roku do 6 let v rámci preventivní péče	100,00
5.	Stomatologické ošetření registrovaného pacienta do 6 let nebo hendikepovaného pacienta	90,00
6.	Stomatologické ošetření registrovaného pacienta od 6 let do 15 let	65,00
7.	Akutní ošetření a vyšetření neregistrovaného pacienta jako odbornost 019	175,00
8.	Klinické stomatologické vyšetření	230,00
9.	RTG vyšetření intraorální	60,00
10.	Zhotovení extraorálního RTG snímku	121,00
11.	Náplň slinné žlázy kontrastní látkou	553,00
12.	Zhotovení ortopantomogramu	230,00
13.	Vyhodnocení ortopantomogramu	40,00
14.	Zhotovení telerentgenového snímku lbi	211,00
15.	Anestezie na foramen mandibulae a infraorbitale	70,00
16.	Anestezie infiltrační	60,00
17.	Ošetření zubního kazu - stálý zub - fotokompozitní výplň	300,00
18.	Ošetření zubního kazu - stálý zub	162,00
19.	Ošetření zubního kazu - dočasný zub	120,00

20.	Konzervativní léčba komplikací zubního kazu - stálý zub	172,00
21.	Konzervativní léčba komplikací zubního kazu - dočasný zub	168,00
22.	Konzervativní léčba komplikací zubního kazu II- stálý zub	252,00
23.	Konzervativní léčba chronických onemocnění parodontu	600,00
24.	Udržovací léčba chronických onemocnění parodontu	231,00
25.	Chirurgická léčba onemocnění parodontu malého rozsahu	400,00
26.	Chirurgická léčba onemocnění parodontu velkého rozsahu	800,00
27.	Kyretáž na zub	80,00
28.	Odebrání a zajištění přenosu transplantátu	500,00
29.	Artikulace chrupu	412,00
30.	Přechodné dlahy ke stabilizaci zubů s oslabeným parodontem	42,00
31.	Komplexní vyšetření a návrh léčby onemocnění ústní dutiny	500,00
32.	Kontrolní vyšetření a léčba onemocnění ústní sliznice	200,00
33.	Měření galvanických proudů	84,00
34.	Stomatochirurgické ošetření neregistrovaného pacienta	20,00
35.	Extrakce dočasného zubu	83,00
36.	Extrakce stálého zubu	160,00
37.	Chirurgie tvrdých tkání dutiny ústní malého rozsahu	500,00
38.	Chirurgie tvrdých tkání dutiny ústní velkého rozsahu	1 100,00
39.	Chirurgické ošetřování retence zubů	600,00
40.	Konzervačně-chirurgická léčba komplikací zubního kazu	400,00
41.	Chirurgie měkkých tkání dutiny ústní malého rozsahu	400,00
42.	Chirurgie měkkých tkání dutiny ústní velkého rozsahu	800,00
43.	Traumatologie tvrdých tkání dutiny ústní malého rozsahu	400,00
44.	Traumatologie tvrdých tkání dutiny ústní velkého rozsahu	650,00

45.	Intraorální incize	100,00
46.	Zevní incize	500,00
47.	Ošetření komplikací chirurgických výkonů v dutině ústní	43,00
48.	Konzervativní léčba onemocnění temporomandibulárního kloubu	109,00
49.	Injekce i. m., i. d., s. c.	50,00
50.	Čas stomatologa strávený dopravou za imobilním pacientem	200,00
51.	Sejmutí fixní náhrady - za každou pilířovou konstrukci	50,00
52.	Provizorní ochranná korunka v ordinaci	66,00
53.	Oprava fixní náhrady v ordinaci	69,00
54.	Oprava nebo úprava snímatelné náhrady v ordinaci	37,00
55.	Odevzdání stomatologického výrobku	0,00
56.	Ochranný můstek zhotovený razidlovou metodou	578,00
57.	Diagnostika ortodontických anomálií	500,00
58.	Zahájení léčby ortodontických anomálií fixním ortodont. aparátem na jeden zubní oblouk	1 200,00
59.	Kontrola léčby ortodontických anomálií s použitím fixního ortodontického aparátu	700,00
60.	Kontrola léčby ortodontických anomálií jinými postupy než s použitím fixního ortodontického aparátu	200,00
61.	Ukončení léčby ortodontických anomálií s použitím fixního ortodontického aparátu	585,00
62.	Ukončení léčby ortodontických anomálií jinými postupy než s použitím fixního ortodontického aparátu	331,00
63.	Stanovení fáze růstu	50,00
64.	Analýza telerentgenového snímku lbi	110,00
65.	Analýza ortodontických modelů	300,00
66.	Diagnostická přestavba ortodontického modelu	450,00
67.	Nasazení prefabrikovaného intraorálního oblouku	165,00

68.	Nasazení extraorálního tahu nebo obličejové masky	200,00
69.	Navázání parciálního oblouku	200,00

Určené podmínky pro uplatňování maximálních cen pro zdravotní péči poskytovanou zubními lékaři

#### 1. VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO PACIENTA (kód 00901)

FREKV. 1/1rok ODB. 014 LOKAL.

TEXT: Vyšetření stavu chrupu, parodontu, sliznic a měkkých tkání dutiny ústní, stavu čelistí a mezičelistních vztahů, anamnézy a stanovení léčebného plánu v rámci péče hrazené zdravotní pojišťovnou (dále jen „ZP“) držitelem Osvědčení vydávaného ČSK. Návčik orální hygieny, interdentální hygieny, masáží, odstranění zubního kamene, včetně ošetřování běžných afekcí a zánětů gingivy a sliznice dutiny ústní, parodontu (parodontální absces, ošetření afty, herpesu nebo dekubitu způsobeného snímací náhradou aj.), ošetření dentitio difficilis bez ohledu na počet návštěv. Kombinaci kódů 00901 a 00902 nelze vykázat v jednom kalendářním čtvrtletí. Maximální cena se uplatní 1x ročně pro pacienta v rámci péče o dospělé a individuální péče o chrup dětí a dorostu.

#### 2. OPAKOVANÉ VYŠETŘENÍ A OŠETŘENÍ V RÁMCI PREVENTIVNÍ PÉČE (kód 00902)

FREKV. 1/1rok ODB. 014 LOKAL.

TEXT: Opakované vyšetření stavu chrupu, parodontu, sliznic a měkkých tkání dutiny ústní držitelem Osvědčení vydávaného ČSK. Kontrola orální hygieny, interdentální hygieny, odstranění zubního kamene, včetně ošetřování běžných afekcí a zánětů gingivy a sliznice dutiny ústní, parodontu (parodontální absces, ošetření afty, herpesu nebo dekubitu způsobeného snímací náhradou aj.), ošetření dentitio difficilis bez ohledu na počet návštěv. Lokální aplikace fluoridů ve formě roztoku nebo gelu tuzemské výroby. Kombinaci kódů 00901 a 00902 nelze vykázat v jednom kalendářním čtvrtletí. Maximální cena se uplatní 1x ročně pro pacienta v rámci péče o dospělé a individuální péče o chrup dětí a dorostu.

#### 3. VYŽÁDANÉ VYŠETŘENÍ ODBORNÍKEM NEBO SPECIALISTOU (kód 00903)

FREKV. 1/1den ODB. 014+osvědčení ČSK, 015, 605 LOKAL.

TEXT: Vyšetření odborníkem nebo specialistou na základě doporučení jiného lékaře (při naléhavých stavech i bez doporučení), krátká písemná zpráva. Nemusí navazovat ošetření. Nelze kombinovat s kódem 00908.

#### 4. STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO PACIENTA OD 1 ROKU DO 6 LET V RÁMCI PREVENTIVNÍ PÉČE (kód 00904)

FREKV. 1/1rok ODB. 014 LOKAL.

TEXT: Maximální cena se uplatní pouze v souvislosti s kódem 00902, resp. 00947 a diagnózou Z 012, maximálně 1x pro jednoho pacienta v jednom kalendářním roce.

#### 5. STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO PACIENTA DO 6 LET NEBO HENDIKEPOVANÉHO PACIENTA (kód 00906)

FREKV. 1/1den ODB. 014 LOKAL.

TEXT: Maximální cena zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pacienta a uplatní se maximálně 1x pro jednoho pacienta v jednom dni.

#### 6. STOMATOLOGICKÉ OŠETŘENÍ REGISTROVANÉHO PACIENTA OD 6 DO 15 LET (kód 00907)

FREKV. 1/1den ODB. 014 LOKAL.

TEXT: Maximální cena zohledňuje zvýšenou časovou náročnost ošetření pacienta. Uplatní se při kurativní návštěvě, tzn. nelze ji vykázat pouze v souvislosti s kódy 00901, 00902, 00903, 00909, 00946, 00947 a diagnózou Z012, maximálně 1x pro jednoho pacienta v jednom dni.

#### 7. AKUTNÍ OŠETŘENÍ A VYŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO PACIENTA - JAKO ODBORNOST 019 (kód 00908)

FREKV. 1/1den ODB. 019 LOKAL.

TEXT: Akutní ošetření náhodného pacienta mimo rámec preventivní péče. Ošetření zahrnuje vyšetření, paliativní ošetření v endodoncii, amputaci a exstirpaci dřeně, provizorní výplň, lokální ošetření gingivy / sliznice, konzervativní ošetření dentitio difficilis nebo paradontálního abscesu, výměnu drénu, opravu / úpravu fixní nebo snímatelné náhrady v ordinaci apod. Nelze kombinovat s kódem 00903 a 00909.

#### 8. KLINICKÉ STOMATOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ (kód 00909)

FREKV. 1/1den ODB. 014, 015 LOKAL.

TEXT: Vyšetření odborníkem na klinickém pracovišti na základě doporučení jiného lékaře (při naléhavých stavech i bez doporučení), krátká písemná zpráva. Nemusí navazovat ošetření. Při diagnóze vyžadující opakovanou návštěvu lze vykázat jen jedenkrát. Nelze kombinovat s kódy 00901, 00902, 00903, 00908, 00946 a 00947. V kombinaci s kódem 00907 nelze vykázat samostatně s diagnózou Z 012. U rozštěpových vad, onkologických a traumatologických diagnóz lze vykázat pouze jednou, při zahájení léčby. Maximální cena se uplatní pouze na univerzitních pracovištích vyjmenovaných ve Věstníku MZ ČR.

#### 9. RTG VYŠETŘENÍ INTRAORÁLNÍ (kód 00910)

FREKV. bez omezení ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL.

TEXT: Zhotovení rtg snímku na speciálním dentálním rtg přístroji, nebo další zobrazovací metodou (podmínkou je archivace snímku) pro zdravotnické zařízení, které snímek indikovalo, tzn. i v případě zhotovení snímku v jiném zdravotnickém zařízení.

#### 10. ZHOTOVENÍ EXTRAORÁLNÍHO RTG SNÍMKU (kód 00911)

FREKV. bez omezení ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL.

TEXT: Zhotovení skiografie lebky různých projekcí za každý snímek pro zdravotnické zařízení, které snímek indikovalo.

#### 11. NÁPLŇ SLINNÉ ŽLÁZY KONTRASTNÍ LÁTKOU (kód 00912)

FREKV. bez omezení ODB. 014+osvědčení ČSK, 605 LOKAL.

TEXT: Sondáž, dilatace, náplň slinné žlázy kontrastní látkou. Následné RTG vyšetření je vykazováno kódem 00911 nebo 00913 zdravotnickým zařízením, které snímek indikovalo.

#### 12. ZHOTOVENÍ ORTOPANTOMOGRAMU (kód 00913)

FREKV. 1/2 roky ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL.

TEXT: Zhotovení extraorálního panoramatického snímku na speciálním rtg přístroji pouze pro zdravotnické zařízení, které snímek indikovalo. Omezení frekvencí neplatí pro odbornost 605, 015, 019 a pro odbornost 014 s osvědčením ČSK.

#### 13. VYHODNOCENÍ ORTOPANTOMOGRAMU (kód 00914)

FREKV. 1/1snímek ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL.

TEXT: Vyhodnocení panoramatického rtg snímku zubních oblouků a skeletu čelistí, nebo ostatních extraorálních snímků, pouze pro zdravotnické zařízení, které snímek

indikovalo, tzn. i v případě zhotovení snímku v jiném zdravotnickém zařízení.

#### 14. ZHOTOVENÍ TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI (kód 00915)

FREKV. bez omezení ODB. 014+osvědčení ČSK, 015, 605 LOKAL.

TEXT: Zhotovení dálkového rtg snímku lbi na speciálním rtg přístroji pouze pro zdravotnické zařízení, které snímek indikovalo.

#### 15. ANESTEZIE NA FORAMEN MANDIBULAE A INFRAORBITALE (kód 00916)

FREKV. bez omezení ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL.

TEXT: Aplikace injekční anestézie na foramen mandibulae (součástí je i aplikace na n. buccalis) a foramen infraorbitale (součástí je i aplikace na n. palatinus), ve všech případech, je-li anestezie indikována lékařem.

#### 16. ANESTEZIE INFILTRAČNÍ (kód 00917)

FREKV. bez omezení ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL.

TEXT: Aplikace injekční anestézie pro každý sextant včetně anestézie na foramen mentale, foramen palatinum maius a foramen incisivum. Počítá se anestezovaná oblast, nikoli počet vpichů, ve všech případech, je-li anestezie indikována lékařem.

#### 17. OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB - FOTOKOMPOZITNÍ VÝPLŇ (kód 00920)

FREKV. 1zub/1den ODB. 014, 015, 605 LOKAL. zub

TEXT: Ošetření zubního kazu stálého zubu fotokompozitní výplní u pacientů do 18 let v rozsahu špičáků včetně, bez ohledu na počet plošek výplně či eventuální počet drobných výplní na jednom zubu.

#### 18. OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB (kód 00921)

FREKV. 1zub/1rok ODB. 014, 015, 605 LOKAL. zub

TEXT: Ošetření zubního kazu definitivní výplní, bez ohledu na počet plošek výplně či eventuální počet drobných výplní na jednom zubu, standardním materiálem podle [přílohy č. 1](#) zákona č. 48/1997 Sb. (Při použití kompozitních materiálů u pacientů do 18 let v rozsahu špičáků včetně, a nedózovaného amalgámu v celém rozsahu. U dospělých při použití kompozitních samopolymerujících materiálů v rozsahu špičáků včetně, a nedózovaného amalgámu v celém rozsahu.) Omezení frekvencí se netýká případů, kdy opakovaná výplň je zhotovena z důvodu komplikací ošetřeného zubního kazu nebo úrazu. (V takovém případě je výplň vykázána s jinou diagnózou.) Se souhlasem revizního lékaře lze vykázat výplň dříve než za 1 rok v případě vysoké kazivosti při závažných celkových onemocněních nebo profesionálních poškozeních chrupu.

#### 19. OŠETŘENÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB (kód 00922)

FREKV. 1zub/6měsíců ODB. 014, 015, 605 LOKAL. zub

TEXT: Ošetření zubního kazu dočasného zubu definitivní výplní, bez ohledu na počet plošek výplně či eventuální počet drobných výplní na jednom zubu a použitý materiál. Omezení frekvencí se netýká případů, kdy opakovaná výplň je zhotovena z důvodu komplikací ošetřeného zubního kazu nebo úrazu. (V takovém případě je výplň vykázána s jinou diagnózou.) Se souhlasem revizního lékaře lze vykázat výplň dříve než za 6 měsíců v případě vysoké kazivosti při závažných celkových onemocněních.

#### 20. KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - STÁLÝ ZUB (kód 00923)

FREKV. 1/1kanálek/1zub ODB. 014, 015, 605 LOKAL. zub

TEXT: Po definitivním endodontickém ošetření zubu za každý zaplněný kořenový kanálek standardním materiálem (podle [přílohy č. 1](#) zákona č. 48/1997 Sb). Zahrnuje paliativní

výkon, mechanickou, chemickou a medikamentózní přípravu a provizorní výplně. Počet návštěv nerozhoduje. Maximální cena se uplatní i při ošetření zubu metodou apexifikace.

21. KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU - DOČASNÝ ZUB (kód 00924)

FREKV. 1/1kanálek/1zub ODB. 014, 015, 605 LOKAL. zub

TEXT: Po definitivním endodontickém ošetření dočasného zubu metodou vitální nebo mortální amputace 1x. Při eventuální extirpaci za každý zaplněný kořenový kanálek. Ošetření je možné, když je dočasný zub klinicky pevný. Dle rtg resorbce max. do poloviny kořene.

22. KONZERVATIVNÍ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU II. - STÁLÝ ZUB (kód 00925)

FREKV. 1/1kanálek/1zub ODB. 014, 015, 605 LOKAL. zub

TEXT: Po definitivním endodontickém ošetření zubu za každý zaplněný kořenový kanálek dohodnutým standardním postupem při použití registrovaného materiálu. Zahrnuje paliativní výkon, mechanickou, medikamentózní přípravu a provizorní výplně. Počet návštěv nerozhoduje. Maximální cena se uplatní i při ošetření zubu metodou apexifikace. Nelze kombinovat s kódem 00923.

23. KONZERVATIVNÍ LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU (kód 00931)

FREKV. 1/1rok ODB. 014+osvědčení ČSK LOKAL.

TEXT: Odborné vyšetření parodontu, CPITN, stanovení léčebného plánu, zahájení konzervativní léčby - OZK, instruktáž a motivace orální hygieny. Maximální cena se uplatní 1x za rok.

24. UDRŽOVACÍ LÉČBA CHRONICKÝCH ONEMOCNĚNÍ PARODONTU (kód 00932)

FREKV. 3/1rok ODB. 014 LOKAL.

TEXT: Komplexní vyšetření parodontu na základě zařazení onemocnění při vyšetření pomocí indexu CPITN, případně dalších parodontologických indexů a vyšetřovacích metod v průběhu parodontologické léčby, nikoliv v rámci preventivní péče. Pokračování konzervativní léčby (fáze iniciální nebo udržovací) - kontrola orální hygieny pomocí k tomu určených indexů (např. PBI, API apod.), jejichž hodnoty musí být zaznamenány v dokumentaci, OZK, remotivace a korekce konkrétní metody orální hygieny, odstranění lokálního dráždění parodontu. Do maximální ceny nejsou zahrnuty přechodné dlahy z volné ruky (kód 00938) a kyretáže (kód 00935). Při třetím vykázaní kódu v roce nutno zhodnotit léčbu pomocí indexu CPITN.

25. CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU MALÉHO ROZSAHU (kód 00933)

FREKV. bez omezení ODB. 014+osvědčení ČSK LOKAL. zub

TEXT: Provedený chirurgický výkon v mukogingivální oblasti navazující na konzervativní léčbu chronických onemocnění parodontu (gingivektomie s plastikou) za každý zub.

26. CHIRURGICKÁ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ PARODONTU VELKÉHO ROZSAHU (kód 00934)

FREKV. bez omezení ODB. 014+osvědčení ČSK LOKAL.

TEXT: Chirurgické výkony navazující na konzervativní léčbu chronických onemocnění parodontu vedoucí k prohloubení vestibula a výkony s odklopením mukoperiostálního laloku vedoucí k odstranění parodontálních sulků - za každý sextant. Do maximální ceny nejsou zahrnuty chirurgické výkony s řízenou tkáňovou regenerací a implantacemi.

27. KYRETÁŽ NA ZUB (kód 00935)

FREKV. 1/1zub/1rok ODB. 014+osvědčení ČSK LOKAL. zub

TEXT: Odstranění supra a subgingiválního zubního kamene, nekrotického cementu a

eventuálně patologicky změněného epiteliálního listu, včetně lokálního ošetření gingivy, za každý zub.

28. ODEBRÁNÍ A ZAJIŠTĚNÍ PŘENOSU TRANSPLANTÁTU (kód 00936)

FREKV. bez omezení ODB. 014+osvědčení ČSK, 605 LOKAL.

TEXT: Chirurgický výkon vedoucí k získání slizničního nebo kostního štěpu.

29. ARTIKULACE CHRUPU (kód 00937)

FREKV. 1/1rok ODB. 014+osvědčení ČSK LOKAL.

TEXT: Maximální cena se uplatní po provedení celkového zábrusu okluze a artikulace chrupu na podkladě funkčního vyšetření stomatognátního systému. Nutno doložit modely před a po ošetření.

30. PŘECHODNÉ DLAHY KE STABILIZACI ZUBŮ S OSLABENÝM PARODONTEM (kód 00938)

FREKV. 1/1zub ODB. 014,015 LOKAL. zub

TEXT: Přechodné dlahy z volné ruky ke stabilizaci zubů s oslabeným parodontem zhotovené podle [přílohy č. 1](#) zákona č. 48/1997 Sb. (samopolymerující kompozitní pryskyřice) za každý zub.

31. KOMPLEXNÍ VYŠETŘENÍ A NÁVRH LÉČBY ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE (kód 00940)

FREKV. 1/1rok ODB. 014+osvědčení ČSK LOKAL.

TEXT: Komplexní vyšetření ústní sliznice, stanovení diagnózy a léčebného plánu.

32. KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ A LÉČBA ONEMOCNĚNÍ ÚSTNÍ SLIZNICE (kód 00941)

FREKV. bez omezení ODB. 014+osvědčení ČSK LOKAL.

TEXT: Kontrolní vyšetření v průběhu léčby.

33. MĚŘENÍ GALVANICKÝCH PROUDŮ (kód 00943)

FREKV. bez omezení ODB. 014+osvědčení ČSK, 605 LOKAL.

TEXT: Měření galvanických proudů v dutině ústní při vyšetření slizničních změn a měření impedance.

34. STOMATOCHIRURGICKÉ OŠETŘENÍ NEREGISTROVANÉHO PACIENTA (kód 00948)

FREKV. 1/1 ODB. 014+osvědčení ČSK LOKAL.

TEXT: Ošetření PZL - stomatochirurgem na základě doporučení jiného lékaře (při naléhavých stavech i bez doporučení), krátká písemná zpráva. Lze vykázat max.1x na jednoho pacienta v jednom dni a pouze v souvislosti s kódy 00951, 00952, 00953, 00954, 00955, 00956, 00957, 00958, 00960, 00962 a s kódem 00903.

35. EXTRAKCE DOČASNÉHO ZUBU (kód 00949)

FREKV. bez omezení ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL. zub

TEXT: Extrakce dočasného zubu, nebo radixu (bez následné chirurgické intervence) včetně event. Separace radixů, exkochleace granulací, sutury a stavění krvácení kompresivní tamponádou.

36. EXTRAKCE STÁLÉHO ZUBU (kód 00950)

FREKV. bez omezení ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL. zub

TEXT: Extrakce stálého zubu nebo radixu (bez následné chirurgické intervence) včetně event. Separace radixů, exkochleace granulací, sutury a stavění krvácení kompresivní tamponádou.

37. CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU (kód 00951)



FREKV. bez omezení ODB. 014, 019, 605 LOKAL. zub

TEXT: Extrakce zubu nebo radixu s odklopením mukoperiostálního laloku a hemiextrakce, nebo egalizace bezzubého alveolárního výběžku v rozsahu do jednoho sextantu nebo chirurgická revize extrakční rány.

38. CHIRURGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU (kód 00952)

FREKV. bez om. ODB. 014+osv. ČSK, 019+osv. ČSK, 605 LOKAL.

TEXT: Extrakce zubu nebo radixu s odklopením mukoperiostálního laloku v blízkosti rizikových anatomických struktur, nebo vyžadující snesení větší části kosti, primární uzávěr oroantrální komunikace, egalizace bezzubého alveolárního výběžku v rozsahu větším než jeden sextant, exstirpace cysty nad 1 cm, odstranění sekvestru nebo antrotomie apod.

39. CHIRURGICKÉ OŠETŘOVÁNÍ RETENCE ZUBŮ (kód 00953)

FREKV. 1/1zub ODB. 014+osvědčení ČSK, 015, 605 LOKAL. zub

TEXT: Snesení tkání ležících v cestě erupci zubu a mobilizace zubu do směru žádané erupce. (Včetně odklopení mukoperiostálního laloku, plastiky měkkých tkání, podložení kostním štěpem, fixace drátěného tahu, nalepení ortodontického zámku.)

40. KONZERVAČNĚ - CHIRURGICKÁ LÉČBA KOMPLIKACÍ ZUBNÍHO KAZU (kód 00954)

FREKV. bez omezení ODB. 014, 605 LOKAL. zub

TEXT: Odklopení mukoperiostálního laloku, snesení kosti periapikálně, amputace kořenového hrotu, exkochleace, toileta kořene a kosti, sutura. Včetně případného peroperačního plnění. Maximální cena za každý ošetřený kořen. Též periapikální exkochleace a exstirpace odontogenní cysty do 1 cm.

41. CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU (kód 00955)

FREKV. bez omezení ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL.

TEXT: Provedení dekapsulace, frenulektomie, odstranění rušivých vlivů vazivových pruhů, podjazykové frenulektomie, excize vlajčího hřebene - za každý sextant, odstranění slizniční leze do 2 cm, suturu rány sliznice do 5 cm nebo sondáž a výplach vývodu slinné žlázy.

42. CHIRURGIE MĚKKÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU (kód 00956)

FREKV. bez om. ODB. 014+osv. ČSK, 019+osv. ČSK, 605 LOKAL.

TEXT: Odstranění podjazykové retenční slinné cysty, excize vlajčího hřebene většího rozsahu než jeden sextant, odstranění slizniční leze nad 2 cm, orální vestibuloplastiku bez štěpu - za každý sextant, suturu rány sliznice nad 5 cm, exstirpaci mukokely sliznice dutiny ústní nebo diagnostickou excizi, sialolitomie apod.

43. TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ MALÉHO ROZSAHU (kód 00957)

FREKV. bez omezení ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL.

TEXT: Ošetření následků úrazu zubů a alveolu malého rozsahu včetně jednoduché fixace plastickým materiálem ev. zkrácenou drátěnou dlahou.

44. TRAUMATOLOGIE TVRDÝCH TKÁNÍ DUTINY ÚSTNÍ VELKÉHO ROZSAHU (kód 00958)

FREKV. bez om. ODB. 014+osv. ČSK, 019+osv. ČSK, 605 LOKAL. čelist

TEXT: Repoze a fixace zlomenin alveolu horní, dolní čelisti, zlomenin těla a krčku dolní čelisti bez výrazné dislokace za každou ošetřenou čelist.

45. INTRAORÁLNÍ INCIZE (kód 00959)

FREKV. bez omezení ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL. kvadrant

TEXT: Léčba zánětu intraorální incizí s případnou dilatací, vypuštěním exsudátu a zavedením drénu.

46. ZEVNÍ INCIZE (kód 00960)

FREKV. bez omezení ODB. 014+osv. ČSK, 019+osv. ČSK, 605 LOKAL.

TEXT: Léčba submandibulárního, submentálního a bukálního zánětu zevní incisí včetně dilatace s vypuštěním exsudátu a následnými drenážemi v ambulantním zdravotnickém zařízení.

47. OŠETŘENÍ KOMPLIKACÍ CHIRURGICKÝCH VÝKONŮ v DUTINĚ ÚSTNÍ (kód 00961)

FREKV. 5/10dnů ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL.

TEXT: Při zavedení drénu či tamponády, přiložení plastického obvazu, výplachu rány lokálním léčebným prostředkem, apod. Dále při stavění pozdního postextrakčního krvácení, revizi extrakční rány, svalovém rehabilitačním cvičení a fyzikální terapii. V maximální ceně není laser terapie.

48. KONZERVATIVNÍ LÉČBA ONEMOCNĚNÍ TEMPOROMANDIBULÁRNÍHO KLOUBU (kód 00962)

FREKV. bez omezení ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL.

TEXT: Po ukončení konzervativní léčby onemocnění TMK mezičelistní fixací a fyzikální terapií nebo při manuální repozici luxace TMK.

49. INJEKCE I.M., I.V., I.D., S.C. (kód 00963)

FREKV. bez omezení ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL.

TEXT:

50. ČAS STOMATOLOGA STRÁVENÝ DOPRAVOU ZA IMOBILNÍM PACIENTEM (kód 00965)

FREKV. ODB. 014, 019, 605 LOKAL.

TEXT: Čas stomatologa strávený dopravou za imobilním pacientem na základě schválení revizním lékařem a na podkladě doporučení praktického lékaře. Nemůže být vykázán spolu s výkonem dopravy.

51. SEJMUTÍ FIXNÍ NÁHRADY - ZA KAŽDOU PILÍŘOVOU KONSTRUKCI (kód 00970)

FREKV. 1/2roky ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL. zub

TEXT: Sejmутí fixní náhrady rázovým nástrojem nebo rozbroušením korunky a její deformací. Nelze vykázat u provizorních náhrad.

52. PROVIZORNÍ OCHRANNÁ KORUNKA v ORDINACI (kód 00971)

FREKV. 1/2roky ODB. 014, 015, 019, 605 LOKAL. zub

TEXT: Adaptace a fixace konfekční korunky k ochraně preparovaného, frangovaného nebo jinak destruovaného zubu, nebo individuální ochranná korunka zhotovená razídlou metodou v ústech pacienta. Zahrnuje i opakované nasazení.

53. OPRAVA FIXNÍ NÁHRADY v ORDINACI (kód 00972)

FREKV. 2/1rok ODB. 014, 015, 605 LOKAL. zub

TEXT: Sejmутí a opětovné nasazení pevné náhrady. Zhotovení nebo oprava fasety v pevné náhradě v ústech (standardním materiálem podle [přílohy č. 1](#) zákona č. 48/1997 Sb.). Nelze vykázat u provizorních náhrad.

54. OPRAVA NEBO ÚPRAVA SNÍMATELNÉ NÁHRADY v ORDINACI (kód 00973)

FREKV. 5/1rok ODB. 014, 015, 605 LOKAL. čelist

TEXT: Oprava nebo jednoduchá úprava snímatelné náhrady v ordinaci bez návaznosti na další laboratorní zpracování. Nelze vykázat při odevzdání nové náhrady, nejdříve dva měsíce po odevzdání nové snímatelné náhrady.

55. ODEVZDÁNÍ STOMATOLOGICKÉHO VÝROBKU (kód 00974)

FREKV. bez omezení ODB. 014, 015, 605 LOKAL.

TEXT: Kód slouží pouze pro vykazování účtu 03s (individuální ambulantní účet pro zvláště účtovaná léčiva a stomatologické výrobky). Zdravotnické zařízení vykazuje kód při odevzdání stomatologického výrobku.

56. OCHRANNÝ MŮSTEK ZHOTOVENÝ RAZIDLOVOU METODOU (kód 00975)

FREKV. 1/5let ODB. 014 LOKAL. kvadrant

TEXT: Provizorní můstek k ochraně preparovaných zubů a udržení okluzních vstahů. Můstek je zhotovený přímo v ústech pacienta razidlovou metodou. V hodnocení je zahrnuto i opakované nasazení.

57. DIAGNOSTIKA ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ (kód 00981)

FREKV. 1/1pacient ODB. 015 LOKAL.

TEXT: Orientační stomatologické vyšetření, komplexní ortodontické vyšetření, 1x na pacienta.

58. ZAHÁJENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ FIXNÍM ORTODONTICKÝM

APARÁTEM NA JEDEN ZUBNÍ OBLOUK (kód 00982)

FREKV. 1/1čelist ODB. 015 LOKAL. čelist

TEXT: Zahájení léčby ortodontických anomálií fixním ortodontickým aparátem na jeden zubní oblouk včetně nacementování 2 ks kroužků, nalepení 10 zámků a navázání oblouku na jednu čelist.

59. KONTROLA LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ s POUŽITÍM FIXNÍHO ORTODONTICKÉHO APARÁTU (kód 00983)

FREKV. 1/3měsíce ODB. 015 LOKAL.

TEXT: Kontrola léčby ortodontických anomálií zahrnující 2 kontrolní vyšetření, 3x převázání oblouku a 1 navázání celého oblouku 1x za čtvrtletí.

60. KONTROLA LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ JINÝMI POSTUPY NEŽ s POUŽITÍM FIXNÍHO ORTODONTICKÉHO APARÁTU (kód 00984)

FREKV. 1/3měsíce ODB. 015 LOKAL.

TEXT: Kontrola léčby ortodontických anomálií zahrnující 3 kontrolní vyšetření a 1x svalové cvičení 1x za čtvrtletí.

61. UKONČENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ s POUŽITÍM FIXNÍHO ORTODONTICKÉHO APARÁTU (kód 00985)

FREKV. 1/1čelist ODB. 015 LOKAL. čelist

TEXT: Ukončení léčby ortodontických anomálií, včetně sejmutí fixního ortodontického aparátu na 1 zubní oblouk, eventuálního zábrusu zubů. Maximální cena zahrnuje případné analýzy modelů, telertg a ortopantomogramu.

62. UKONČENÍ LÉČBY ORTODONTICKÝCH ANOMÁLIÍ JINÝMI POSTUPY NEŽ S POUŽITÍM FIXNÍHO ORTODONTICKÉHO APARÁTU (kód 00986)

FREKV. 1/1pacient ODB. 015 LOKAL.

TEXT: Ukončení léčby ortodontických anomálií včetně eventuálního zábrusu zubů.

Maximální cena zahrnuje případné analýzy modelů, telertg a ortopantomogramu.

63. STANOVENÍ FÁZE RŮSTU (kód 00987)

FREKV. 2/1pacient ODB. 015 LOKAL.

TEXT: Určení růstové fáze pacienta zhodnocením rtg snímku ruky.

64. ANALÝZA TELERENTGENOVÉHO SNÍMKU LBI (kód 00988)

FREKV. 1/1pacient ODB. 015 LOKAL.

TEXT: Vyhodnocení profilového, ev. Zadopředního dálkového rtg snímku lbi pomocí speciálních měření.

65. ANALÝZA ORTODONTICKÝCH MODELŮ (kód 00989)

FREKV. 1/1rok ODB. 015 LOKAL.

TEXT: Vyhodnocení ortodontických modelů zubních oblouků a přilehlých tkání, včetně ev. dalších speciálních měření.

66. DIAGNOSTICKÁ PŘESTAVBA ORTODONTICKÉHO MODELU (kód 00990)

FREKV. 1/1čelist ODB. 015 LOKAL. čelist

TEXT: Přestavba zubů ortodontického modelu jedné čelisti z diagnostických důvodů nebo modelová operace čelistí k chirurgickým účelům.

67. NASAZENÍ PREFABRIKOVANÉHO INTRAORÁLNÍHO OBLOUKU (kód 00991)

FREKV. 1/1čelist ODB. 015 LOKAL. čelist

TEXT: Palatinální nebo linguální expanzní nebo kotevní drátěný oblouk nebo lip-bumper továrně zhotovené, jejich adaptace a zasazení do zařízení na krouzcích.

68. NASAZENÍ EXTRAORÁLNÍHO TAHU NEBO OBLIČEJOVÉ MASKY (kód 00992)

FREKV. 1/1pacient ODB. 015 LOKAL.

TEXT: Nasazení intra-extraorál. drátěn. oblouku (uzdy), nebo bradové peloty a ortodont. čapky či krční pásky, nebo obličej. masky typu Delaire, Hickham apod. za účelem extraorál. kotvení, vč. poučení o způsobu použití a názor. předvedení.

69. NAVÁZÁNÍ PARCIÁLNÍHO OBLOUKU (kód 00993)

FREKV. 3/3měsíce ODB. 015 LOKAL.

TEXT: Příprava a navázání částečného drátěného oblouku v rozsahu do 6-ti zubů do zámků nebo kanyl jako součásti fixního aparátu.

Poznámka: Kód 00946 a 00947 jsou pomocné kódy pro účely účtování se ZP pro ty zubní lékaře, kteří nejsou držiteli Osvědčení vydávaného ČSK. Naplň kódů je shodná jako naplň kódů 00901 a 00902.