

# PRAWIE WSZYSTKO O... LECZENIU STOMATOLOGICZNYM część pierwsza

## JAKIE DOKUMENTY POTRZEBNE

Nie potrzebujesz skierowania, żeby pójść do dentysty, lecz jeżeli chcesz skorzystać z bezpłatnych świadczeń gwarantowanych w ramach ubezpieczenia w NFZ, musisz zabrać ze sobą **Kartę Ubezpieczenia Zdrowotnego** lub inny ważny dokument potwierdzający twoje uprawnienia do świadczeń opieki zdrowotnej.

**UWAGA!!! Skierowanie jest wymagane w przypadku korzystania ze świadczeń chirurgii szczękowo-twarzowej!**

## GDZIE DO DENTYSTY

Jeżeli chcesz skorzystać ze świadczeń w ramach ubezpieczenia w NFZ, szukaj gabinetów stomatologicznych w zakładach opieki zdrowotnej oraz w indywidualnych i grupowych praktykach stomatologicznych, które mają podpisaną z NFZ umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Gabinety takie posiadają umieszczone na budynku, w którym się znajdują, w widocznym miejscu **logo NFZ**, a wewnątrz powinny być widoczne godziny przyjęć i wykaz personelu udzielającego świadczeń w ramach ubezpieczenia. Pamiętaj, że **nie obowiązuje rejonizacja**, możesz zatem wybrać dowolny gabinet spośród tych, które zawarły kontrakt z NFZ. Lista takich placówek dostępna jest w siedzibie Śląskiego Oddziału NFZ oraz na stronie internetowej [www.nfz-katowice.pl](http://www.nfz-katowice.pl).

## LECZENIE W RAMACH UBEZPIECZENIA W STANDARDZIE A LECZENIE PONADSTANDARDOWE

Bezpłatne świadczenia i materiały stomatologiczne, przysługujące w ramach ubezpieczenia, określił w trybie rozporządzenia Minister Zdrowia. Ich wykaz zamieszczony jest obok. Wszystkie świadczenia i materiały wykraczające poza określony w wykazie standard są dla pacjenta odpłatne. Jeśli chcesz więc skorzystać z materiałów spoza wykazu materiałów gwarantowanych, na przykład z plombi światłoutwardzalnej, będziesz musiał zapłacić i za plombę, i za całe leczenie. Nie ma bowiem już tzw. dopłat.

## Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych

1.	Badanie lekarskie stomatologiczne z instruktażem higieny jamy ustnej 1 raz w okresie 12 miesięcy
2.	Badanie lekarskie kontrolne 3 razy w okresie 12 miesięcy
3.	Badanie lekarza specjalisty z krótką pisemną oceną i wskazaniami diagnostyczno-terapeutycznymi dla lekarza prowadzącego, bez powiązania z innymi świadczeniami gwarantowanymi
4.	Badanie żywotności zębów z objęciem badaniem 3 zębów sąsiednich lub przeciwstawnych
5.	Zdjęcie zębów wewnątrzustne do dwóch zdjęć wewnątrzustnych w okresie 12 miesięcy z wpisaniem opisu do dokumentacji przysługujące wyłącznie w połączeniu ze świadczeniami stomatologicznymi finansowanymi ze środków publicznych
6.	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe jako samodzielne znieczulenie przysługujące w powiązaniu ze świadczeniami stomatologicznymi finansowanymi ze środków publicznych
7.	Znieczulenie miejscowe nasiękowe przysługujące w powiązaniu ze świadczeniami stomatologicznymi finansowanymi ze środków publicznych
8.	Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne przysługujące w powiązaniu ze świadczeniami stomatologicznymi finansowanymi ze środków publicznych
9.	Leczenie próchnicy powierzchniowej - za każdy ząb
10.	Postępowanie przy obnażeniu i skałeczeniu miążgi zęba - bezpośrednie pokrycie miążgi zęba
11.	Opatrunek leczniczy w zębie stałym
12.	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni
13.	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 2 powierzchniach
14.	Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku zęba na 2 powierzchniach
15.	Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku zęba na 3 powierzchniach (MOD*)
16.	Leczenie martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
17.	Dewitalizacja miążgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
18.	Ekstirpacja przyżyciowa miążgi zęba 1 kanału**
19.	Ekstirpacja zdewitalizowanej miążgi zęba 1 kanału**
20.	Czasowe wypełnienie 1 kanału**
21.	Ostateczne wypełnienie 1 kanału**
22.	Leczenie endodontyczne zęba z zakażonym kanałem z wypełnieniem 1 kanału (nie obejmuje opracowania i odbudowy ubytku korony zęba) **
23.	Usunięcie zębów nazębnych za każdą 1/2 łuku zębowego 1 raz w okresie 12 miesięcy w obrębie całego uzębienia
24.	Plukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku (obejmuje każdą wizytę)
25.	Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej (obejmuje każdą wizytę)
26.	Kiretaż zwykły w obrębie 1/4 uzębienia (nie obejmuje znieczulenia i opatrunku)
27.	Unieruchomienie zębów ligaturą drucianą
28.	Unieruchomienie zęba jedнокorzeniowego
29.	Unieruchomienie zęba wielokorzeniowego
30.	Unieruchomienie zęba przez dławienie wewnątrzrodulowe przy zastosowaniu wiertel, dźwigni
31.	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmujące do 3 zębodołów łącznie ze szwem
32.	Założenie opatrunku chirurgicznego
33.	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnym leżącemu ropnia, łącznie z drenażem i opatrunkiem
34.	Tymczasowe zaopatrzenie złamanej szczęki lub żuchwy
35.	Repozycja i unieruchomienie zwichniętej żuchwy
36.	Uzupelnienie braków zębowych przy pomocy ruchomej protezy częściowej z zastosowaniem elementów doginanych utrzymujących 1 raz na 5 lat, w zakresie 5-8 brakujących zębów w 1 łuku zębowym (ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów)
37.	Uzupelnienie braków zębowych przy pomocy ruchomej protezy częściowej z zastosowaniem elementów doginanych utrzymujących 1 raz na 5 lat, w zakresie większym niż 8 brakujących zębów w 1 łuku (ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów)
38.	Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w szczękę łącznie z pobraniem wycisku czynnościowego na życe indywidualnej 1 raz na 5 lat (ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów)
39.	Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w żuchwie łącznie z pobraniem wycisku czynnościowego na życe indywidualnej 1 raz na 5 lat (ograniczenie nie dotyczy osób po operacyjnym usunięciu nowotworów)
40.	Odtworzenie funkcji żucia przez naprawę protez ruchomych w większym zakresie z wyciskiem 1 raz na 2 lata
41.	Całkowite podcięcie 1 protezy w sposób pośredni łącznie z ukształtowaniem obrzeża - dla szczęki 1 raz na 2 lata
42.	Całkowite podcięcie 1 protezy w sposób pośredni łącznie z czynnościowym ukształtowaniem obrzeża - dla żuchwy 1 raz na 2 lata
43.	Wizyta bez powiązania z innymi świadczeniami gwarantowanymi (dotyczy pierwszej wizyty dzieci do ukończenia 6. roku życia)
44.	Zabezpieczenie bruzd zębów szóstych lakiem szczelinowym - 1 raz do ukończenia 7. roku życia
45.	Lakierowanie wszystkich zębów stałych nie częściej niż 1 raz na kwartał - za każdą 1/4 łuku zębowego***
46.	Impregnacja zębiny zębów mlecznych****
47.	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym***
48.	Amputacja przyżyciowa miążgi zęba z nieufornym korzeniem***
49.	Amputacja przyżyciowa miążgi zęba w uzasadnionych przypadkach***
50.	Ekstirpacja przyżyciowa miążgi zęba z nieufornym korzeniem - za 1 kanał***
51.	Ekstirpacja zdewitalizowanej miążgi zęba z nieufornym korzeniem - za 1 kanał***
52.	Amputacja mortalna miążgi zęba mlecznego***
53.	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba mlecznego***
54.	Całkowite opracowanie i odbudowa zniszczonego, złamanego kąta w zębach siecznych stałych***
55.	Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szklawa w zębach stałych***
56.	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 2 kanałów (nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba) ****
57.	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 3 kanałów (nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba) ****
58.	Leczenie endodontyczne zęba z zakażonymi kanałami z wypełnieniem 2 kanałów zęba (nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba) ****
59.	Usunięcie zębów nazębnych nie częściej niż 1 raz na 6 miesięcy w obrębie całego uzębienia*****
60.	Badanie kontrolne nie częściej niż 1 raz na kwartał*****

### Objaśnienia:

- \* MOD - Mezjalna - Okluzyjna - Dystalna
- \*\* Świadczenie jest udzielane z wyłączeniem zębów przedtrzonowych i trzonowych u osób powyżej 18. roku życia (nie dotyczy kobiet w ciąży i w okresie połogu)
- \*\*\* Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia
- \*\*\*\* Świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia oraz kobietom w ciąży i w okresie połogu, który trwa 42 dni od dnia porodu
- \*\*\*\*\* Świadczenie jest udzielane kobietom w ciąży i w okresie połogu, który trwa 42 dni od dnia porodu

## Wykaz materiałów stomatologicznych stosowanych przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych dla wszystkich świadczeniobiorców

1. materiał do wypełnień czasowych
2. cementy podkładowe na bazie wodorotlenku wapnia, cement fosforanowy
3. cementy glasionomerowe
4. kompozytowy materiał chemoutwardzalny do wypełniania ubytków w zębach przednich górnych i dolnych (od 3+ do +3, od 3- do -3)
5. amalgamat kapsułkowy typu non gamma 2
6. materiały do wypełnień kanałów korzeniowych
7. ćwieki gutaperkowe
8. masa wyciskowa alginatowa
9. masa do wycisków czynnościowych przy bezzębiu
10. nici chirurgiczne
11. szyny unieruchamiające, drut ligaturowy

## Wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych udzielanych w znieczuleniu ogólnym

1.	Badanie lekarskie stomatologiczne z instruktażem higieny jamy ustnej 1 raz w okresie 12 miesięcy
2.	Badanie lekarskie kontrolne 3 razy w okresie 12 miesięcy
3.	Badanie lekarza specjalisty z krótką pisemną oceną i wskazaniami diagnostyczno-terapeutycznymi dla lekarza prowadzącego, bez powiązania z innymi świadczeniami gwarantowanymi
4.	Zdjęcie zębów wewnątrzustne do dwóch zdjęć wewnątrzustnych w okresie 12 miesięcy z wpisaniem opisu do dokumentacji przysługujące wyłącznie w połączeniu ze świadczeniami stomatologicznymi finansowanymi ze środków publicznych
5.	Leczenie próchnicy powierzchniowej - za każdy ząb
6.	Postępowanie przy obnażeniu i skałeczeniu miążgi zęba - bezpośrednie pokrycie miążgi zęba
7.	Opatrunek leczniczy w zębie stałym
8.	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni
9.	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 2 powierzchniach
10.	Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku zęba na 2 powierzchniach
11.	Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku zęba na 3 powierzchniach (MOD*)
12.	Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
13.	Dewitalizacja miążgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
14.	Ekstirpacja przyżyciowa miążgi zęba 1 kanału**
15.	Ekstirpacja zdewitalizowanej miążgi zęba 1 kanału**
16.	Czasowe wypełnienie 1 kanału**
17.	Ostateczne wypełnienie 1 kanału**
18.	Leczenie endodontyczne zęba z zakażonym kanałem z wypełnieniem 1 kanału (nie obejmuje opracowania i odbudowy ubytku korony zęba) **
19.	Usunięcie zębów nazębnych za każdą 1/2 łuku zębowego 1 raz w okresie 12 miesięcy w obrębie całego uzębienia
20.	Plukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku (obejmuje każdą wizytę)
21.	Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej (obejmuje każdą wizytę)
22.	Kiretaż zwykły w obrębie 1/4 uzębienia (nie obejmuje znieczulenia i opatrunku)
23.	Plastyka wędzidełka wargi i fałdów śluzówkowych przedsonka jamy ustnej i policzka (nie obejmuje znieczulenia i opatrunku)
24.	Unieruchomienie zębów ligaturą drucianą
25.	Unieruchomienie zęba jedнокorzeniowego
26.	Unieruchomienie zęba wielokorzeniowego
27.	Unieruchomienie zęba przez dławienie wewnątrzrodulowe przy zastosowaniu wiertel, dźwigni
28.	Unieruchomienie zęba przez dławienie zewnątrzrodulowe z wytworzeniem płyta śluzówkowo-okostnowego
29.	Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego
30.	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmujące do 3 zębodołów łącznie ze szwem
31.	Chirurgiczne zaopatrzenie dużej albo znacznie zanieczyszonej rany
32.	Zatamowanie masywnego krwawienia w obrębie jamy ustnej przez podwiązanie, podkucie naczyń - jako odrębny zabieg
33.	Założenie opatrunku chirurgicznego
34.	Wycięcie małego guzka, zmiany guzopodobnej, włókniaka lub pobranie wycinka/biopsja kości wraz z uzyskaniem wyników badania histopatologicznego
35.	Wyluszczenie torbieli zębopochodnej
36.	Wyluszczenie kamienia z przewodu ślinianki
37.	Plastyka połączenia ustno-zatokowego jako samodzielne postępowanie
38.	Plastyka połączenia ustno-zatokowego jako następstwo ekstrakcji zęba wykonywanej w ramach świadczeń gwarantowanych
39.	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnym leżącemu ropnia, łącznie z drenażem i opatrunkiem
40.	Założenie drucianej szyny nazębnej
41.	Repozycja i unieruchomienie zwichniętej żuchwy
42.	Zabezpieczenie bruzd zębów szóstych lakiem szczelinowym - 1 raz do ukończenia 7. roku życia***
43.	Lakierowanie wszystkich zębów stałych nie częściej niż 1 raz na kwartał - za każdą 1/4 łuku zębowego***
44.	Impregnacja zębiny zębów mlecznych - za każdy ząb****
45.	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba mlecznego***
46.	Całkowite opracowanie i odbudowa zniszczonego, złamanego kąta w zębach siecznych stałych***
47.	Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szklawa w zębach stałych***
48.	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym***
49.	Amputacja przyżyciowa miążgi zęba z nieufornym korzeniem***
50.	Amputacja przyżyciowa miążgi zęba w uzasadnionych przypadkach***
51.	Ekstirpacja przyżyciowa miążgi zęba z nieufornym korzeniem - za 1 kanał***
52.	Ekstirpacja zdewitalizowanej miążgi zęba z nieufornym korzeniem - za 1 kanał***
53.	Amputacja mortalna miążgi zęba mlecznego***
54.	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 2 kanałów (nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba) ****
55.	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 3 kanałów (nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba) ****
56.	Leczenie endodontyczne zęba z zakażonymi kanałami z wypełnieniem 2 kanałów (nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba) ****
57.	Kiretaż otwarty - w obrębie 1/4 uzębienia (nie obejmuje znieczulenia oraz zaopatrzenia rany) ****
58.	Gingiwoosteoplastyka***
59.	Plastyka przedsonka jamy ustnej***
60.	Założenie opatrunku paradontologicznego - każde 3 kolejne przestrzenie międzyzębowe****
61.	Operacyjne odsłonięcie zatrzymanego zęba z założeniem elementu umożliwiającego sprowadzenie zęba do łuku****
62.	Operacyjne usunięcie zawiązków zębów ze wskazań ortodontycznych****
63.	Usunięcie zębów nazębnych nie częściej niż 1 raz na 6 miesięcy w obrębie całego uzębienia*****
64.	Badanie kontrolne nie częściej niż 1 raz na kwartał*****

## KOLEJNE WYDANIE UKAŻE SIĘ 3 CZERWCA 2011 ROKU. SZUKAJ NAS W PIĄTKOWYM WYDANIU „GAZETY”!



Narodowy Fundusz Zdrowia  
Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach

[www.nfz-katowice.pl](http://www.nfz-katowice.pl) [www.nfz.gov.pl](http://www.nfz.gov.pl)

**Informacja ogólna**  
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, tel. 32 735 19 00  
ul. gen. Jankego 15A, 40-615 Katowice, tel. 32 735 05 05

**Biuro Działu Skarg i Wniosków**  
ul. gen. Jankego 15A, 40-615 Katowice,  
tel. 32 735 05 13; 32 735 05 45

**Informacja dotycząca**  
**Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (KUZ)**  
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, tel. 32 735 18 00

**Informacja dotycząca zasad wydawania Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ) oraz dokumentów potrzebnych do jej otrzymania**  
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice,  
tel. 32 735 18 87, 32 735 18 78, 32 735 18 72

**Informacja dotycząca zasad rozliczania (refundacji) kosztów leczenia poniesionych przez ubezpieczonych w krajach UE/EFTA**  
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice,  
tel. (0048) 32 735 16 73, 32 735 15 67, 32 735 16 25

**Informacja dotycząca planowego leczenia poza granicami kraju**  
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice,  
tel. 32 735 16 25, 32 735 16 73

**Informacja Działu Lecznictwa Zdrowiskowego**  
ul. gen. Jankego 15A, 40-615 Katowice,  
tel. 32 735 05 22

**Dział ds. Środków Pomocniczych i Przedmiotów Ortopedycznych**  
ul. gen. Jankego 15A, 40-615 Katowice,  
tel. 32 735 05 56, 32 735 05 57