

PRAWIE WSZYSTKO O... LECZENIU STOMATOLOGICZNYM

◆ 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 fakt objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym.

◆ GDZIE DO DENTYSTY

Jeżeli chcesz skorzystać ze świadczeń w ramach ubezpieczenia w NFZ, szukaj gabinetów stomatologicznych (w publicznych lub niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej, ale także gabinetów prywatnych), 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. Pamiętaj, że nie obowiązują rejonyzacja, możesz zatem wybrać dowolny gabinet spośród tych, które zawarły kontrakt z NFZ. Lista takich gabinetów dostępna jest w siedzibie Śląskiego OW NFZ oraz na stronie internetowej www.nfz-katowice.pl.

◆ ŚWIADCZENIA GWARANTOWANE A LECZENIE PONADSTANDARDOWE

Jeżeli posiadasz ubezpieczenie w NFZ, masz prawo do gwarantowanych bezpłatnych świadczeń lekarza dentysty oraz materiałów stomatologicznych w tzw. standardzie. Ich wykaz określa w drodze rozporządzenia Minister Zdrowia.

WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH LEKARZA DENTYSTY ZAKWALIFIKOWANYCH JAKO ŚWIADCZENIA GWARANTOWANE:

1. Badanie, orzeczenia, czynności szczełogólne

- 1.1 Badanie lekarskie stomatologiczne z instrukcją higieny jamy ustnej 1 raz w okresie 12 miesięcy z wprowadzeniem zapisów w dokumentacji (obejmuje instruktaż w zakresie higieny jamy ustnej)
- 1.2 Badanie lekarskie kontrolne 3 razy w okresie 12 miesięcy
- 1.3 Badanie lekarza specjalisty z krótką pisemną oceną i wskazaniami diagnostyczno-terapeutycznymi dla lekarza prowadzącego, bez powiązania z innymi świadczeniami stomatologicznymi w ramach świadczeń finansowanych ze środków publicznych
2. Badanie żywotności zębów z objęciem badaniem 3 zębów sąsiednich lub przeciwstawnych
3. Rentgenodiagnostyka – do 2 zdjęć wewnątrzustnych w okresie 12 miesięcy z wpisaniem opisu do dokumentacji (przysługuje wyłącznie w połączeniu ze świadczeniami finansowanymi ze środków publicznych)

3.1 Zdjęcie zębów wewnątrzustne

4. Znieczulenie (przysługuje w powiązaniu ze świadczeniami stomatologicznymi finansowanymi ze środków publicznych)

- 4.1 Znieczulenie miejscowe powierzchniowe jako samodzielne znieczulenie
- 4.2 Znieczulenie miejscowe nasiękowe
- 4.3 Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne

5. Leczenie choroby próchnicowej zębów

- 5.1 Leczenie próchnicy powierzchniowej – za każdy ząb
- 5.2 Postępowanie przy obnażeniu i skażeniu miazgi – bezpośrednie pokrycie miazgi
- 5.3 Opatrunek leczniczy w zębie stałym
- 5.4 Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni
- 5.5 Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 2 powierzchniach
- 5.6 Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku zęba na 2 powierzchniach
- 5.7 Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku zęba na 3 powierzchniach (MOD)

6. Inne zabiegi stomatologii zachowawczej

- 6.1 Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
- 6.2 Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
7. Leczenie endodontyczne zębów z wyłączeniem zębów przedtrzonowych i trzonowych
- 7.1 Ekstirpacja przyżyciowa miazgi 1 kanału
- 7.2 Ekstirpacja zdezewitalizowanej miazgi zęba 1 kanału
- 7.3 Czasowe wypełnienie 1 kanału
- 7.4 Ostateczne wypełnienie 1 kanału
- 7.5 Leczenie endodontyczne zęba z zakażonym kanałem z wypełnieniem 1 kanału (nie obejmuje opracowania i odbudowy ubytku korony)

8. Zapobieganie i leczenie chorób przyzębia

- 8.1 Usunięcie zębów nazębnych za każdą 1/2 luku zębowego 1 raz w okresie 12 miesięcy w obrębie całego uzębienia
- 8.2 Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku (obejmuje każdą wizytę)
- 8.3 Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej (obejmuje każdą wizytę)
- 8.4 Kiretaż zwykły w obrębie 1/4 uzębienia (nie obejmuje znieczulenia i opatrunku)
- 8.5 Plastyka wędzidełka wargi i fałdów śluzówkowych przedsonka jamy ustnej i policzka (nie obejmuje znieczulenia i opatrunku)
- 8.6 Unieruchomienie zębów ligaturą drucianą

9. Usunięcie zęba (opisane procedury nie obejmują znieczulenia oraz zaopatrzenia rany)

- 9.1 Usunięcie zęba jednokorzeniowego
- 9.2 Usunięcie zęba wielokorzeniowego
- 9.3 Usunięcie zęba poprzez dłutowanie wewnątrzzębodołowe przy zastosowaniu wiertła, dźwigni
- 9.4 Usunięcie zęba poprzez dłutowanie zewnątrzzębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo-okostnowego
- 9.5 Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego

10. Inne zabiegi chirurgii stomatologicznej – wykonywane samodzielnie lub w powiązaniu z innymi świadczeniami finansowanymi ze środków publicznych

- 10.1 Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmujące do 3 zębodołów łącznie ze szwem
- 10.2 Chirurgiczne zaopatrzenie dużej albo znacznie zanieczyszczonej rany
- 10.3 Zatrzymanie masywnego krwawienia w obrębie jamy ustnej przez podwiązanie, podkucie naczyń – jako zabieg odrębny
- 10.4 Założenie opatrunku chirurgicznego
- 10.5 Wycięcie małego guzka, zmiany guzopodobnej, włókniaka lub porażenie wycinka/biopsji kości wraz z uzyskaniem wyników badania histopatologicznego
- 10.6 Wytuszczenie torbieli zębopochodnej
- 10.7 Wytuszczenie kamienia z przewodu ślinianki
- 10.8 Plastyka połączenia ustno-zatokowego jako samodzielne postępowanie
- 10.9 Plastyka połączenia ustno-zatokowego jako następstwo ekstrakcji zęba wykonywanej w ramach świadczeń finansowanych ze środków publicznych

- 10.10 Nacięcie powierzchniowe, podśluzówkowo lub podskórnym leżące ropnia, włącznie z drenażem i opatrunkiem
- 10.11 Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba lub grupy zębów
- 10.12 Repozycja i unieruchomienie złamanego fragmentu wyrostka zębodołowego z zębem lub zębami
- 10.13 Tymczasowe zaopatrzenie złamanej szczęki lub żuchwy
- 10.14 Założenie drucianej szyny nazębnej
- 10.15 Zdjęcie szyny nazębnej przy wymianie lub zakończeniu leczenia
- 10.16 Repozycja i unieruchomienie zwichniętej żuchwy

11. Leczenie protetyczne z zastosowaniem ruchomych częściowych i całkowitych protez akrylowych w szczęce i żuchwie raz na 5 lat oraz odtworzenie funkcji żucia przez naprawę protez ruchomych częściowych i całkowitych w szczęce i żuchwie raz na 2 lata

- 11.1 Uzupelnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanyimi kłami w zakresie 5-8 brakujących zębów w jednym łuku zębowym
- 11.2 Uzupelnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanyimi kłami w zakresie większym niż 8 brakujących zębów w jednym łuku zębowym
- 11.3 Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w szczęce łącznie z pobraniem wycisku czynnościowego na łyżce indywidualnej
- 11.4 Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w żuchwie łącznie z pobraniem wycisku czynnościowego na łyżce indywidualnej
- 11.5 Odtworzenie funkcji żucia przez naprawę protez ruchomych w większym zakresie z wyciskiem
- 11.6 Całkowite podścielenie jednej protezy w sposób pośredni włącznie z ukształtowaniem obrzeża – dla szczęki
- 11.7 Całkowite podścielenie jednej protezy w sposób pośredni włącznie z czynnościowym ukształtowaniem obrzeża – dla żuchwy
12. Leczenie protetyczne osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki w połączeniu z pozostałymi świadczeniami z zakresu protezyki opisanymi w rozporządzeniu stosowanymi bez ograniczeń czasowych
- 12.1 Czynności dla uzupełnienia brakujących tkanek miękkich, wyrównanie lub zamknięcie defektów w obrębie szczęki przy istniejącym uzębieniu resztkowym
- 12.2 Czynności dla uzupełnienia brakujących tkanek miękkich, wyrównanie lub zamknięcie defektów w obrębie bezzębnej szczęki
- 12.3 Wykonanie obturatora dla zamknięcia podniebienia miękkiego
- 12.4 Wykonanie tymczasowej protezy porosekcyjnej wypełniającej ubytki po resekcji lub uzupełniającej duże defekty szczęki
- 12.5 Wykonanie protezy porosekcyjnej ostatecznej

lekarz dentysta powinien uzyskać Twoją **pisemną** zgodę na wykonanie takiego zabiegu. Gabinety, jeżeli świadczą usługi z wykorzystaniem materiałów innych niż gwarantowane, powinny w widocznym miejscu umieścić **cenik dopłat**.

◆ NIEPEŁNOSPRAWNI

Osobom takim przysługują również jako świadczenia bezpłatne:
- znieczulenie ogólne przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych określonych jako gwarantowane
- kompozytowe materiały światłoutwardzalne do wypełnień
Podobnie jest w przypadku dzieci i młodzieży niepełnosprawnej (do ukończenia szesnastego roku życia, a w przypadku niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym i znacznym od ukończenia szesnastego roku do osiemnastego roku życia) z wyjątkiem pierwszej wizyty dzieci do ukończenia szóstego roku życia. Podstawą do uzyskania takich świadczeń jest okazanie właściwego orzeczenia lekarskiego.

◆ KOBIETY W CIĄŻY I W POŁOGU (42 dni od dnia porodu)

Podstawą do uzyskania dodatkowych świadczeń zdrowotnych lekarza dentysty jest okazanie:
- w przypadku kobiet w ciąży – karty przebiegu ciąży oraz Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego lub dokumentu stwierdzającego tożsamość
- w przypadku kobiet w okresie połogu – skróconego odpisu aktu urodzenia dziecka oraz Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego lub dokumentu stwierdzającego tożsamość.

WYKAZ DODATKOWYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH LEKARZA DENTYSTY PRZYSŁUGUJĄCYCH KOBIETOM W CIĄŻY I W OKRESIE POŁOGU:

1. Leczenie chorób przyzębia

- 1.1 Kiretaż otwarty – w obrębie 1/4 uzębienia (nie obejmuje znieczulenia oraz zaopatrzenia rany)
- 1.2 Założenie opatrunku parodontologicznego – każde 3 kolejne przeszerstnienie międzyzębowe
- 1.3 Usunięcie zębów nazębnych nie częściej niż 1 raz na 6 miesięcy w obrębie całego uzębienia
2. Badania kontrolne nie częściej niż 1 raz na kwartał
3. Leczenie endodontyczne
- 3.1 Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem dwóch kanałów – nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba
- 3.2 Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem trzech kanałów – nie



- 12.6 Wykonanie protezy lub epitazy dla uzupełnienia defektów części miękkich lub dla uzupełnienia brakujących części twarzy o mniejszym zakresie
- 12.7 Wykonanie protezy lub epitazy dla uzupełnienia defektów części miękkich lub dla uzupełnienia brakujących części twarzy w większym zakresie

WYKAZ MATERIAŁÓW STOMATOLOGICZNYCH STOSOWANYCH PRZY UDZIELANIU GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

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

Za pozostałe świadczenia oraz materiały będziesz musiał zapłacić. Warto pamiętać, że od dnia 1 stycznia 2008 roku istnieje możliwość wykonywania świadczeń stomatologicznych finansowanych przez Fundusz (gwarantowanych) z użyciem materiałów innych niż gwarantowane (ponadstandardowe). W takim przypadku **dopłacasz tylko część kwoty**, jaka wynika z różnic cen materiału gwarantowanego a materiału ponadstandardowego (np. gdy zamiast plombi chemoutwardzalnej zażyjesz sobie plombę z materiału światłoutwardzalnego). **UWAGA! Możliwość dopłaty za materiały ponadstandardowe dotyczy wyłącznie wypełnienia ubytku zęba, nie dotyczy natomiast materiałów stosowanych do wykonania aparatów ortodontycznych, protez zębowych, środków do znieczulenia oraz leczenia endodontycznego. WAŻNE!** Przed wykonaniem świadczenia za dopłatą

obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba
3.3 Leczenie endodontyczne zęba z zakażonymi kanałami z wypełnieniem dwóch kanałów - nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba

WYKAZ DODATKOWYCH MATERIAŁÓW STOMATOLOGICZNYCH STOSOWANYCH PRZY UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZYSŁUGUJĄCYCH KOBIETOM W CIĄŻY I W OKRESIE POŁOGU:

1. cement chirurgiczny jako opatrunek przy zabiegach w obrębie przyzębia.

◆ DZIECI I MŁODZIEŻ

Dzieci i młodzież do ukończenia osiemnastego roku życia mogą korzystać z następujących gwarantowanych świadczeń zdrowotnych:
- leczenie próchnicy powierzchniowej – za każdy ząb
- całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni
- całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 2 powierzchniach
- całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku zęba na 2 powierzchniach
- opracowanie i odbudowa rozległego ubytku zęba na 3 powierzchniach Ponadto przysługują im także dodatkowe świadczenia lekarza dentysty oraz materiały stomatologiczne:

WYKAZ DODATKOWYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH LEKARZA DENTYSTY PRZYSŁUGUJĄCYCH DZIECIOM I MŁODZIEŻY DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA:

1. Wizyta bez połączenia z innymi świadczeniami (dotyczy pierwszej wizyty małych dzieci do ukończenia 6. roku życia)
2. Rentgenodiagnostyka
- 2.1 Zdjęcie pantomograficzne wraz z opisem – 1 raz w trakcie całego leczenia ortodontycznego
- 2.2 Zdjęcie cefalometryczne w uzasadnionych przypadkach – 1 raz w trakcie całego leczenia ortodontycznego z wpisem do dokumentacji
3. Profilaktyka stomatologiczna
- 3.1 Zabiegi profilaktyczne brudziakiem szczelinowym zębów szóstych – tylko 1 raz do ukończenia 7. roku życia

- 3.2 Lakierowanie wszystkich zębów stałych nie częściej niż 1 raz na kwartał – za każdą 1/4 luku zębowego
- 3.3 Impregnacja zębiny zębów mlecznych – za każdy ząb

4. Leczenie chorób próchnicowej zębów

- 4.1 Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba mlecznego
- 4.2 Całkowite opracowanie i odbudowa zniszczonego, złamanego kąta w zębach siecznych stałych
- 4.3 Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa w zębach stałych
- 4.4 Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym

5. Leczenie endodontyczne obejmujące wszystkie zęby z wyłączeniem leczenia zębów z miazgą zgorzelinową posiadających trzy i więcej kanałów

- 5.1 Amputacja przyżyciowa miazgi zęba z nieufornym korzeniem
- 5.2 Amputacja przyżyciowa miazgi zęba w uzasadnionych przypadkach
- 5.3 Ekstirpacja przyżyciowa miazgi zęba z nieufornym korzeniem – za 1 kanał
- 5.4 Ekstirpacja zdezewitalizowanej miazgi zęba z nieufornym korzeniem – za 1 kanał
- 5.5 Amputacja mortalna miazgi zęba mlecznego
- 5.6 Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 2 kanałów (nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba)
- 5.7 Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 3 kanałów (nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba)
- 5.8 Leczenie endodontyczne zęba z zakażonymi kanałami z wypełnieniem 2 kanałów zęba (nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba)

6. Leczenie chorób przyzębia (opisane procedury nie obejmują znieczulenia i zaopatrzenia rany)

- 6.1 Kiretaż otwarty – w obrębie 1/4 uzębienia
- 6.2 Gingiwostoplastyka
- 6.3 Plastyka przedsonka jamy ustnej
- 6.4 Założenie opatrunku parodontologicznego – każde trzy kolejne przeszerstnienie międzyzębowe

7. Inne zabiegi chirurgiczne (opisane procedury nie obejmują znieczulenia i zaopatrzenia rany)

- 7.1 Operacyjne odsłonięcie zatrzymanego zęba z założeniem elementu umożliwiającego sprowadzenie zęba do luku
- 7.2 Operacyjne usunięcie zawiązków zębów ze wskazań ortodontycznych
- 7.3 Resekcja wierzchołka korzenia zęba – dotyczy zębów przednich górnych i dolnych (od 3+ do +3, od 3- do -3)
8. Leczenie ortodontyczne wad zgryzu z zastosowaniem aparatu do zdejmania jedno- i dwuszczękowego do ukończenia 12. roku życia, kontrola wyników leczenia po jego zakończeniu w tzw. okresie retencji do ukończenia 13. roku życia (dotyczy wyłącznie dzieci leczonych w ramach świadczeń gwarantowanych), raz w roku kalendarzowym naprawa aparatu ortodontycznego wykonanego w ramach świadczeń gwarantowanych do ukończenia 13. roku życia (nie przysługuje wymiana i naprawa aparatu ortodontycznego uszkodzonego z powodu nieprawidłowego użytkowania)

- 8.1 Wycisk jednej szczęki dla diagnozy, planowania i kontroli jako samodzielne postępowanie
- 8.2 Korekcyjne szlifowanie zębów
- 8.3 Wykonanie zgryzu konstrukcyjnego jako czynność odrębna
- 8.4 Analiza telerentgenogramu
- 8.5 Ultrzymywacz przestrzeni jako samodzielne postępowanie
- 8.6 Środki do wprowadzenia pojedynczego zęba do luku po chirurgicznym jego odsłonięciu - z wyłączeniem aparatów stałych
- 8.7 Leczenie aparatem ortodontycznym ruchomym, jednoszczękowym
- 8.8 Leczenie aparatem ortodontycznym ruchomym, dwuszczękowym
- 8.9 Kontrola przebiegu leczenia z aparatem ruchomym nie częściej niż 12 razy w okresie 12 miesięcy
- 8.10 Naprawa aparatu ruchomego z wyciskiem
- 8.11 Rekonstrukcja aparatu ruchomego przy pacjencie w niewielkim zakresie
- 8.12 Proteza dziecięca częściowa
- 8.13 Proteza dziecięca całkowita

WYKAZ DODATKOWYCH MATERIAŁÓW STOMATOLOGICZNYCH STOSOWANYCH PRZY UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZYSŁUGUJĄCYCH DZIECIOM I MŁODZIEŻY DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA:

1. światłoutwardzalny materiał kompozytowy do wypełniania ubytków
 2. laki szczelinowe
 3. lakiery
 4. cement chirurgiczny jako opatrunek przy zabiegach w obrębie przyzębia
- Podstawą do uzyskania dodatkowych świadczeń lekarza dentysty jest okazanie Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego lub dokumentu stwierdzającego tożsamość lub skróconego odpisu aktu urodzenia.

◆ LECZENIE PROTETYCZNE

Uzupelnienie protetyczne przysługuje ubezpieczonemu **raz na pięć lat**, natomiast naprawa protezy **raz na dwa lata**. Pacjent składa pisemne oświadczenie potwierdzające prawo do uzyskania uzupełnienia protetycznego. Oświadczenie to może zostać zweryfikowane przez Fundusz drogą elektroniczną. Jeżeli chcesz zrobić nową protezę, a nie jesteś pewny, czy minęło już pięć lat, albo naprawić ją, a nie pamiętasz, ile czasu minęło od ostatniej naprawy, informację taką możesz sprawdzić w oddziale NFZ, zgłaszając się osobiście (po okazaniu dowodu tożsamości), bądź drogą pisemną. Informacje takie nie są udzielane telefonicznie.

◆ LECZENIE ORTODONTYCZNE

Leczenie aparatem ortodontycznym do zdejmania jedno- i dwuszczękowym przysługuje dziecku do ukończenia dwunastego roku życia. Bezpłatna kontrola po zakończeniu leczenia, a także naprawa aparatu (raz w roku) przysługują wyłącznie dzieciom leczonym w ramach ubezpieczenia zdrowotnego do ukończenia trzynastego roku życia. Natomiast nie ma możliwości bezpłatnej wymiany bądź naprawy aparatu uszkodzonego w wyniku nieprawidłowego użytkowania. **UWAGA!** Stale aparaty ortodontyczne nie są finansowane przez Fundusz.

◆ O CZYM JESZCZE WARTO PAMIĘTAĆ

Każdy gabinet, do którego się zgłosisz z bólem, nawet jeżeli nie jesteś na wizytę zapisany, musi przyjąć cię w dniu zgłoszenia się. Wizyta taka jest bezpłatna. Jeżeli jednak jest to gabinet, który nie ma podpisanego kontraktu z NFZ na świadczenie usług medycznych, za wizytę taką w całości będziesz musiał zapłacić.

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 listopada 2004 roku z późn. zm. w sprawie wykazu gwarantowanych świadczeń lekarza dentysty i materiałów stomatologicznych oraz rodzaju dokumentu potwierdzającego uprawnienia do tych świadczeń.
2. Zarządzenie nr 91/2008/D/SOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 16 października 2008 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia stomatologicznego.