

## **ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia 24 listopada 2004 r.

### **w sprawie wykazu gwarantowanych świadczeń lekarza dentysty i materiałów stomatologicznych oraz rodzaju dokumentu potwierdzającego uprawnienia do tych świadczeń**

(Dz. U. z dnia 9 grudnia 2004 r.)

Na podstawie art. 31 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135) zarządza się, co następuje:

#### **§ 1. Ustala się:**

- 1) wykaz świadczeń zdrowotnych lekarza dentysty zakwalifikowanych jako świadczenia gwarantowane, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) wykaz materiałów stomatologicznych stosowanych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, o których mowa w pkt 1, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) wykaz dodatkowych świadczeń zdrowotnych lekarza dentysty przysługujących dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) wykaz dodatkowych materiałów stomatologicznych stosowanych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, o których mowa w pkt 3, stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia;
- 5) wykaz dodatkowych świadczeń zdrowotnych lekarza dentysty przysługujących kobietom w ciąży i w okresie połogu, trwającego 42 dni od dnia porodu, stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia;
- 6) wykaz dodatkowych materiałów stomatologicznych stosowanych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, o których mowa w pkt 5, stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia.

#### **§ 2. Osobom upośledzonym umysłowo w stopniu znacznym lub głębokim, jeżeli wynika to ze wskazań medycznych, przysługują zakwalifikowane jako świadczenia gwarantowane dla tych osób:**

- 1) znieczulenie ogólne przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych określonych w załączniku nr 1 do rozporządzenia;
- 2) kompozytowe materiały światłoutwardzalne do wypełnień.

#### **§ 3. Dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia upośledzonym umysłowo w stopniu znacznym i głębokim, jeżeli wynika to ze wskazań medycznych, przysługuje znieczulenie ogólne przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych określonych w załącznikach nr 1 i 3 do rozporządzenia, zakwalifikowane jako świadczenie gwarantowane dla tych osób, z wyłączeniem procedury wizyty niepołączonej z innymi świadczeniami (tj. pierwszej wizyty dzieci do ukończenia 6. roku życia).**

#### **§ 4. 1. Dokumentem potwierdzającym uprawnienia do świadczeń, o których mowa w § 1 pkt 3-6, jest:**

- 1) w odniesieniu do dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia - karta ubezpieczenia zdrowotnego, a w przypadku nieprzedstawienia karty ubezpieczenia zdrowotnego - dokument stwierdzający tożsamość albo skrócony odpis aktu urodzenia;
- 2) w odniesieniu do kobiet w ciąży - karta przebiegu ciąży i karta ubezpieczenia zdrowotnego, a w przypadku braku karty ubezpieczenia zdrowotnego - dokument stwierdzający tożsamość;
- 3) w odniesieniu do kobiet w okresie połogu - skrócony odpis aktu urodzenia dziecka i karta ubezpieczenia zdrowotnego, a w przypadku braku karty ubezpieczenia zdrowotnego - dokument stwierdzający tożsamość.

2. Dokumentem potwierdzającym uprawnienia do świadczeń, o których mowa w § 2, w odniesieniu do osób upośledzonych umysłowo w stopniu znacznym lub głębokim, jest orzeczenie o niepełnosprawności, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 6c ust. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o

rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 123, poz. 776, z późn. zm.<sup>2)</sup>).

3. Dokumentem potwierdzającym uprawnienia do świadczeń, o których mowa w § 3, w odniesieniu do dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia upośledzonych umysłowo w stopniu znacznym lub głębokim jest orzeczenie o niepełnosprawności, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 6c ust. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, lub orzeczenie, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 71b ust. 6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572).

§ 5. 1. Rozporządzenie stosuje się do gwarantowanych świadczeń lekarza dentysty udzielanych po dniu 1 października 2004 r.

2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.<sup>3)</sup>

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 134, poz. 1439).

<sup>2)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 1997 r. Nr 160, poz. 1082, z 1998 r. Nr 99, poz. 628, Nr 106, poz. 668, Nr 137, poz. 887, Nr 156, poz. 1019 i Nr 162, poz. 1118 i 1126, z 1999 r. Nr 49, poz. 486, Nr 90, poz. 1001, Nr 95, poz. 1101 i Nr 111, poz. 1280, z 2000 r. Nr 48, poz. 550 i Nr 119, poz. 1249, z 2001 r. Nr 39, poz. 459, Nr 100, poz. 1080, Nr 125, poz. 1368, Nr 129, poz. 1444 i Nr 154, poz. 1792 i 1800, z 2002 r. Nr 169, poz. 1387, Nr 200, poz. 1679 i 1683 i Nr 241, poz. 2074, z 2003 r. Nr 7, poz. 79, Nr 90, poz. 844, Nr 223, poz. 2217 i Nr 228, poz. 2269 oraz z 2004 r. Nr 96, poz. 959, Nr 99, poz. 1001 i Nr 240, poz. 2407.

<sup>3)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 czerwca 2003 r. w sprawie wykazu bezpłatnych podstawowych świadczeń zdrowotnych lekarza stomatologa oraz podstawowych materiałów stomatologicznych stosowanych przy udzielaniu tych świadczeń (Dz. U. Nr 115, poz. 1088) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 czerwca 2003 r. w sprawie wykazu bezpłatnych dodatkowych świadczeń zdrowotnych lekarza stomatologa i materiałów stomatologicznych przysługujących dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia oraz kobietom w ciąży i w okresie połogu, a także określenia rodzaju dokumentu potwierdzającego uprawnienia do tych świadczeń (Dz. U. Nr 115, poz. 1089).

## ZAŁĄCZNIKI

### ZAŁĄCZNIK Nr 1

#### WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH LEKARZA DENTYSTY ZAKWALIFIKOWANYCH JAKO ŚWIADCZENIA GWARANTOWANE

Lp.	Świadczenie lekarskie dentystyczne	Kod świadczenia wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-9-CM odpowiadający opisywanemu w kolumnie 2 świadczeniu
1	2	3
<b>1</b>	<b>Badanie, orzeczenia, czynności szczegółowe</b>	
1.1	Badanie lekarskie stomatologiczne z instruktażem higieny jamy ustnej 1 raz w okresie 12 miesięcy z wprowadzeniem zapisów w dokumentacji (obejmuje instruktaż w zakresie higieny jamy ustnej)	23.0101
1.2	Badanie lekarskie kontrolne 3 razy w okresie 12 miesięcy	23.0102
1.3	Badanie lekarza specjalisty z krótką pisemną oceną i	23.0105

wskazaniami diagnostyczno-terapeutycznymi dla lekarza prowadzącego, bez powiązania z innymi świadczeniami stomatologicznymi w ramach świadczeń finansowanych ze środków publicznych

2	<b>Badanie żywotności zębów z objęciem badaniem 3 zębów sąsiednich lub przeciwstawnych</b>	23.02
3	<b>Rentgenodiagnostyka - do 2 zdjęć wewnątrzustnych w okresie 12 miesięcy z wpisaniem opisu do dokumentacji (przysługuje wyłącznie w połączeniu ze świadczeniami finansowanymi ze środków publicznych)</b>	
3.1	Zdjęcie zębowe wewnątrzustne	23.0301
4	<b>Znieczulenie (przysługuje w powiązaniu ze świadczeniami stomatologicznymi finansowanymi ze środków publicznych)</b>	
4.1	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe jako samodzielne znieczulenie	23.0401
4.2	Znieczulenie miejscowe nasiękowe	23.0402
4.3	Znieczulenie przewodowe wewnątrzustne	23.0403
5	<b>Leczenie choroby próchnicowej zębów</b>	
5.1	Leczenie próchnicy powierzchniowej - za każdy ząb	23.1101
5.2	Postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miazgi - bezpośrednie pokrycie miazgi	23.1105
5.3	Opatrunek leczniczy w zębie stałym	23.1106
5.4	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni	23.1502
5.5	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba na 2 powierzchniach	23.1503
5.6	Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku zęba na 2 powierzchniach	23.1504
5.7	Całkowite opracowanie i odbudowa rozległego ubytku zęba na 3 powierzchniach (MOD)	23.1505
6	<b>Inne zabiegi stomatologii zachowawczej</b>	
6.1	Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	23.1201
6.2	Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	23.1202
7	<b>Leczenie endodontyczne zębów z wyłączeniem zębów przedtrzonowych i trzonowych</b>	
7.1	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi 1 kanału	23.1206
7.2	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba 1 kanału	23.1209
7.3	Czasowe wypełnienie 1 kanału	23.1306
7.4	Ostateczne wypełnienie 1 kanału	23.1307
7.5	Leczenie endodontyczne zęba z zakażonym kanałem z wypełnieniem 1 kanału (nie obejmuje opracowania i odbudowy ubytku korony)	23.1311
8	<b>Zapobieganie i leczenie chorób przyzębia</b>	
8.1	Usunięcie złogów nazębnych za każdą 1/2 łuku zębowego 1 raz w okresie 12 miesięcy w obrębie całego uzębienia	23.1601

8.2	Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku (obejmuje każdą wizytę)	23.1604
8.3	Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej (obejmuje każdą wizytę)	23.1605
8.4	Kiretaż zwykły w obrębie 1/4 uzębienia (nie obejmuje znieczulenia i opatrunku)	23.1607
8.5	Plastyka wędzidełka wargi i fałdów śluzówkowych przedsonka jamy ustnej i policzka (nie obejmuje znieczulenia i opatrunku)	23.1612
8.6	Unieruchomienie zębów ligaturą drucianą	23.1615
<b>9</b>	<b>Usunięcie zęba (opisane procedury nie obejmują znieczulenia oraz zaopatrzenia rany)</b>	
9.1	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	23.1701
9.2	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	23.1702
9.3	Usunięcie zęba poprzez dłutowanie wewnątrzzębodołowe przy zastosowaniu wiertła, dźwigni	23.1703
9.4	Usunięcie zęba poprzez dłutowanie zewnątrzzębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo-okostnowego	23.1704
9.5	Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego	23.1705
<b>10</b>	<b>Inne zabiegi chirurgii stomatologicznej - wykonywane samodzielnie lub w powiązaniu z innymi świadczeniami finansowanymi ze środków publicznych</b>	
10.1	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmujące do 3 zębodołów łącznie ze szwem	23.1810
10.2	Chirurgiczne zaopatrzenie dużej albo znacznie zanieczyszczonej rany	23.1812
10.3	Zatamowanie masywnego krwawienia w obrębie jamy ustnej przez podwiązanie, podkłucie naczyń - jako zabieg odrębny	23.1813
10.4	Założenie opatrunku chirurgicznego	23.1815
10.5	Wycięcie małego guzka, zmiany guzopodobnej, włókniaka lub pobranie wycinka/biopsji kości wraz z uzyskaniem wyników badania histopatologicznego	23.1901
10.6	Wyłuszczenie torbieli zębopochodnej	23.1807
10.7	Wyłuszczenie kamienia z przewodu ślinianki	23.1808
10.8	Plastyka połączenia ustno-zatokowego jako samodzielne postępowanie	23.1906
10.9	Plastyka połączenia ustno-zatokowego jako następstwo ekstrakcji zęba wykonywanej w ramach świadczeń finansowanych ze środków publicznych	23.1801
10.10	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnio leżącego ropnia, włącznie z drenażem i opatrunkiem	23.2001
10.11	Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba lub grupy zębów	23.2101
10.12	Repozycja i unieruchomienie złamanego fragmentu wyrostka zębodołowego z zębem lub zębami	23.2102
10.13	Tymczasowe zaopatrzenie złamanej szczęki lub żuchwy	23.2205
10.14	Założenie drucianej szyny nazębnej	23.2206

10.15	Zdjęcie szyny nazębnej przy wymianie lub zakończeniu leczenia	23.2209
10.16	Repozycja i unieruchomienie zwichniętej żuchwy	23.2210
<b>11</b>	<b>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</b>	
11.1	Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi klamrami w zakresie 5 - 8 brakujących zębów w jednym łuku zębowym	23.3102
11.2	Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej wyłącznie z prostymi doginanymi klamrami w zakresie większym niż 8 brakujących zębów w jednym łuku zębowym	23.3103
11.3	Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w szczęce łącznie z pobraniem wycisku czynnościowego na łyżce indywidualnej	23.3104
11.4	Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w żuchwie łącznie z pobraniem wycisku czynnościowego na łyżce indywidualnej	23.3105
11.5	Odtworzenie funkcji żucia przez naprawę protez ruchomych w większym zakresie z wyciskiem	23.3112
11.6	Całkowite podścielenie jednej protezy w sposób pośredni łącznie z ukształtowaniem obrzeża - dla szczęki	23.3116
11.7	Całkowite podścielenie jednej protezy w sposób pośredni łącznie z czynnościowym ukształtowaniem obrzeża - dla żuchwy	23.3117
<b>12</b>	<b>Leczenie protetyczne osób po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki w połączeniu z pozostałymi świadczeniami z zakresu protetyki opisanymi w rozporządzeniu stosowanymi bez ograniczeń czasowych</b>	
12.1	Czynności dla uzupełnienia brakujących tkanek miękkich, wyrównanie lub zamknięcie defektów w obrębie szczęki przy istniejącym uzębieniu resztkowym	23.3118
12.2	Czynności dla uzupełnienia brakujących tkanek miękkich, wyrównanie lub zamknięcie defektów w obrębie bezzębnej szczęki	23.3119
12.3	Wykonanie obturatora dla zamknięcia podniebienia miękkiego	23.3120
12.4	Wykonanie tymczasowej protezy poresekcyjnej wypełniającej ubytki po resekcji lub uzupełniającej duże defekty szczęki	23.3121
12.5	Wykonanie protezy poresekcyjnej ostatecznej	23.3122
12.6	Wykonanie protezy lub epitezy dla uzupełnienia defektów części miękkich lub dla uzupełnienia brakujących części twarzy o mniejszym zakresie	23.3123
12.7	Wykonanie protezy lub epitezy dla uzupełnienia defektów części miękkich lub dla uzupełnienia brakujących części	23.3124

twarzy w większym zakresie

## ZAŁĄCZNIK Nr 2

### 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 giasjonomerowe;
- 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.

## ZAŁĄCZNIK Nr 3

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

Lp.	Świadczenie lekarskie dentystyczne	Kod świadczenia wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-9-CM odpowiadający opisywanemu w kolumnie 2 świadczeniu
1	2	3
	<b>Wizyta bez połączenia z innymi świadczeniami</b>	
1	<b>(dotyczy pierwszej wizyty małych dzieci do ukończenia 6. roku życia)</b>	23.06
	<b>2 Rentgenodiagnostyka</b>	
2.1	Zdjęcie pantomograficzne wraz z opisem - 1 raz w trakcie całego leczenia ortodontycznego	23.0304
2.2	Zdjęcie cefalometryczne w uzasadnionych przypadkach - 1 raz w trakcie całego leczenia ortodontycznego z wpisem do dokumentacji	87.17
	<b>3 Profilaktyka stomatologiczna</b>	
3.1	Zabezpieczenie bruzd lakiem szczelinowym zębów szóstych - tylko 1 raz do ukończenia 7. roku życia	23.1003
3.2	Lakierowanie wszystkich zębów stałych nie częściej niż 1 raz na kwartał - za każdą 1/4 łuku zębowego	23.1006
3.3	Impregnacja zębiny zębów mlecznych - za każdy ząb	23.1008
	<b>4 Leczenie choroby próchnicowej zębów</b>	
4.1	Całkowite opracowanie i odbudowa ubytku zęba mlecznego	23.1501b

4.2	Całkowite opracowanie i odbudowa zniszczonego, złamanego kąta w zębach siecznych stałych	23.1507
4.3	Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa w zębach stałych	23.1508
4.4	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym	23.1107
<b>5</b>	<b>Leczenie endodontyczne obejmujące wszystkie zęby z wyłączeniem leczenia zębów z miazgą zgorzelinową posiadających trzy i więcej kanałów</b>	
5.1	Amputacja przyżyciowa miazgi zęba z nieuformowanym korzeniem	23.1203
5.2	Amputacja przyżyciowa miazgi zęba w uzasadnionych przypadkach	23.1204
5.3	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi zęba z nieuformowanym korzeniem - za 1 kanał	23.1205
5.4	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba z nieuformowanym korzeniem - za 1 kanał	23.1208
5.5	Amputacja mortalna miazgi zęba mlecznego	23.1210
5.6	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 2 kanałów (nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba)	23.1308
5.7	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 3 kanałów (nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba)	23.1309
5.8	Leczenie endodontyczne zęba z zakażonymi kanałami z wypełnieniem 2 kanałów zęba (nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba)	23.1312
<b>6</b>	<b>Leczenie chorób przyzębia (opisane procedury nie obejmują znieczulenia i zaopatrzenia rany)</b>	
6.1	Kiretaż otwarty - w obrębie 1/4 uzębienia	23.1608
6.2	Gingiwoosteoplastyka	23.1610
6.3	Plastyka przedsionka jamy ustnej	23.1613
6.4	Założenie opatrunku parodontologicznego - każde trzy kolejne przestrzenie międzyzębowe	23.1620
<b>7</b>	<b>Inne zabiegi chirurgiczne (opisane procedury nie obejmują znieczulenia i zaopatrzenia rany)</b>	
7.1	Operacyjne odsłonięcie zatrzymanego zęba z założeniem elementu umożliwiającego sprowadzenie zęba do łuku	23.1706
7.2	Operacyjne usunięcie zawiązków zębów ze wskazań ortodontycznych	23.1707
7.3	Resekcja wierzchołka korzenia zęba - dotyczy zębów przednich górnych i dolnych (od 3+ do +3, od 3- do -3)	23.1802
<b>8</b>	<b>Leczenie ortodontyczne wad zgryzu z zastosowaniem aparatu do zdejmowania jedno- i dwuszczękowego do ukończenia 12. roku życia * kontrola wyników leczenia po jego zakończeniu w tzw.</b>	

**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	23.2302
8.2	Korekcyjne szlifowanie zębów	23.2308
8.3	Wykonanie zgryzu konstrukcyjnego jako czynność odrębna	23.2307
8.4	Analiza teleroentgenogramu	23.2327
8.5	Utrzymywacz przestrzeni jako samodzielne postępowanie	23.2310
8.6	Środki do wprowadzenia pojedynczego zęba do łuku po chirurgicznym jego odsłonięciu - z wyłączeniem aparatów stałych	23.2312
8.7	Leczenie aparatem ortodontycznym ruchomym, jednoszczękowym	23.2401
8.8	Leczenie aparatem ortodontycznym ruchomym, dwuszczękowym	23.2402
8.9	Kontrola przebiegu leczenia z aparatem ruchomym nie częściej niż 12 razy w okresie 12 miesięcy	23.2406
8.10	Naprawa aparatu ruchomego z wyciskiem	23.2502
8.11	Rekonstrukcja aparatu ruchomego przy pacjencie w niewielkim zakresie	23.2503
8.12	Proteza dziecięca częściowa	23.2611
8.13	Proteza dziecięca całkowita	23.2612

#### **ZAŁĄCZNIK Nr 4**

### **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 w zębach siecznych i kłach w szczęce i żuchwie;
- 2) laki szczelinowe;
- 3) lakiery;
- 4) cement chirurgiczny jako opatrunek przy zabiegach w obrębie przyzębia.



## ZAŁĄCZNIK Nr 5

### WYKAZ DODATKOWYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH LEKARZA DENTYSTY PRZYSŁUGUJĄCYCH KOBIECIOM W CIĄŻY I W OKRESIE POŁOGU

Lp.	Świadczenie lekarskie dentystyczne	Kod świadczenia wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-9-CM odpowiadający opisywanemu w kolumnie 2 świadczeniu
1	2	3
<b>1</b>	<b>Leczenie chorób przyzębia</b>	
1.1	Kiretaż otwarty - w obrębie 1/4 uzębienia (nie obejmuje znieczulenia oraz zaopatrzenia rany)	23.1608
1.2	Założenie opatrunku parodontologicznego - każde 3 kolejne przestrzenie międzyzębowe	23.1620
1.3	Usunięcie złogów nazębnych nie częściej niż 1 raz na 6 miesięcy w obrębie całego uzębienia	23.1601
<b>2</b>	<b>Badania kontrolne nie częściej niż 1 raz na kwartał</b>	23.0102
<b>3</b>	<b>Leczenie endodontyczne</b>	
3.1	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem dwóch kanałów - nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba	23.1308
3.2	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem trzech kanałów - nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba	23.1309
3.3	Leczenie endodontyczne zęba z zakażonymi kanałami z wypełnieniem dwóch kanałów - nie obejmuje opracowania i wypełnienia ubytku korony zęba	23.1312

## ZAŁĄCZNIK Nr 6

### WYKAZ DODATKOWYCH MATERIAŁÓW STOMATOLOGICZNYCH STOSOWANYCH PRZY UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZYSŁUGUJĄCYCH KOBIECIOM W CIĄŻY I W OKRESIE POŁOGU

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