

## Wykaz świadczeń stomatologicznej pomocy doraźnej oraz warunki ich realizacji

Tabela nr 1

## Wykaz świadczeń stomatologicznej pomocy doraźnej

Lp.	Nazwa świadczenia gwarantowanego	Kod świadczenia według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-9-CM
1	2	3
1.	Badanie lekarskie stomatologiczne z instruktażem higieny jamy ustnej 1 raz w okresie 12 miesięcy	23.0101
2.	Badanie lekarskie kontrolne 3 razy w okresie 12 miesięcy	23.0102
3.	Badanie żywotności zębów z objęciem badaniem 3 zębów sąsiednich lub przeciwstawnych	23.02
4.	Zdjęcie zębów wewnętrzne	23.0301
5.	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe jako samodzielne znieczulenie	23.0401
6.	Znieczulenie miejscowe nasiąkowe	23.0402
7.	Znieczulenie przewodowe wewnętrzne	23.0403
8.	Postępowanie przy obnażeniu i skaleczeniu miazgi zęba – bezpośrednie pokrycie miazgi zęba	23.1105
9.	Opatrunek leczniczy w zębie stałym	23.1106
10.	Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	23.1201
11.	Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	23.1202
12.	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi zęba 1 kanału	23.1206
13.	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba 1 kanału	23.1209
14.	Czasowe wypełnienie 1 kanału	23.1306
15.	Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku (obejmuje każdą wizytę)	23.1604
16.	Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej (obejmuje każdą wizytę)	23.1605
17.	Unieruchomienie zębów ligaturą drucianą	23.1615
18.	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	23.1701
19.	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	23.1702
20.	Usunięcie zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe przy zastosowaniu wiertel, dźwigni	23.1703
21.	Chirurgiczne zaopatrzenie małej rany obejmujące do 3 zębodołów łącznie ze szwem	23.1810
22.	Założenie opatrunku chirurgicznego	23.1815
23.	Plastyka połączenia ustno-zatokowego jako następstwo ekstrakcji zęba wykonywanej w ramach świadczeń gwarantowanych	23.1801
24.	Nacięcie powierzchniowo, podśluzówkowo lub podskórnym leżącym ropnia, łącznie z drenażem i opatrunkiem	23.2001
25.	Tymczasowe zaopatrzenie złamanej szczęki lub żuchwy	23.2205
26.	Repozycja i unieruchomienie zwichniętej żuchwy	23.2210
27.	Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym	23.1107*
28.	Amputacja przyżyciowa miazgi zęba z nieufornym korzeniem	23.1203*
29.	Amputacja przyżyciowa miazgi zęba w uzasadnionych przypadkach	23.1204*
30.	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi zęba z nieufornym korzeniem - za 1 kanał	23.1205*
31.	Ekstirpacja zdewitalizowanej miazgi zęba z nieufornym korzeniem – za 1 kanał	23.1208*

32.	Amputacja mortalna miazgi zęba mlecznego	23.1210*
-----	--	----------

**Objaśnienia:**

\* świadczenie jest udzielane dzieciom i młodzieży do ukończenia 18. roku życia

**Tabela nr 2**

**Warunki realizacji świadczeń stomatologicznej pomocy doraźnej**

<b>1.</b>	<b>Personel</b>
1.1	Lekarz dentysta
<b>2.</b>	<b>Sprzęt i wyposażenie</b>
2.1	Stanowisko stomatologiczne (fotel, przystawka turbinowa, mikrosilnik, lampa bezcieniowa) lub unit stomatologiczny – w miejscu udzielania świadczeń
	<b>Warunek dodatkowy</b>
2.2	Aparat RTG lub radiowizjograf – w lokalizacji