



NOWADENT
centrum stomatologii i implantologii

ORTODONCJA

1. KONSULTACJA	200 zł
2. WIZYTY KONTROLNE	200 zł
3. WIZYTY KONTROLNE PO ZAKOŃCZONYM LECZENIU	170 zł
4. APARAT STAŁY – ZAMKI METALOWE STANDARDOWE	2800 zł
5. APARAT STAŁY CZĘŚCIOWY	1600 zł
6. APARAT STAŁY PODNIEBIENNY ZE ŚRUBĄ HYRAX	2000 zł
7. APARAT STAŁY KOSMETYCZNY CLARITY	3800 zł
8. APARAT WYJMOWANY JEDNOSZCZĘKOWY	800 zł
9. APARAT WYJMOWANY DWUSZCZĘKOWY	900 zł
10. PŁYTKA RETENCYJNA	500 zł
11. RETEINER STAŁY ZA 1 PKT	130 zł
12. PRZERZUT PODNIEBIENNY	500 zł
13. ORTORAMA, BIHELIX, PŁYTKA NANCEA	600 zł
14. WYMIANA JEDNEGO ŁUKU W APARACIE STAŁYM	140 zł
(płatne dodatkowo do wizyty)	
15. IMPLANT ORTODONTYCZNY	1000-1600 zł
16. ZDEJMOWANIE APARATU ZA JEDEN ŁUK	200 zł
17. MODELE DIAGNOSTYCZNE	180 zł

Przedstawiona oferta cenowa ma charakter informacyjny,
nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu Art.66 par.1 Kodeksu Cywilnego.
Szczegółowa wycena zostanie przedstawiona po przygotowaniu planu leczenia.



NOWADENT

centrum stomatologii i implantologii

PEDODONCJA (leczenie dzieci)

1. WIZYTA ADAPTACYJNA	170 zł
2. PRZEGLĄD KONTROLNY	150 zł
3. FLUORYZACJA	
a) UZĘBIENIE MIESZANE	100 zł
b) UZĘBIENIE STAŁE	100 zł
4. ZNIECZULENIE DO KAŻDEGO ZABIEGU	50 zł
5. LECZENIE W SEDACJI WZIEWNEJ (pierwsze 30 min)	150 zł
6. MASECZKA DO SEDACJI	150 zł
7. EKSTRAKCJA ZĘBA MLECZNEGO (cena obejmuje znieczulenie)	150-200 zł
8. WYPEŁNIENIE ŚWIATŁOUTWARDZALNE W ZĘBIE MLECZNYM	200-250zł
9. WYPEŁNIENIE CHEMOUTWARDZALNE W ZĘBIE MLECZNYM	180 zł
10. LECZENIE AMPUTACYJNE JEDNOSEANSOWE (+koszt znieczulenia)	400 zł
11. LECZENIE AMPUTACYJNE DWUSEANSOWE(+koszt znieczulenia) 1 wizyta	220 zł
12. LECZENIE AMPUTACYJNE DWUSEANSOWE(+koszt znieczulenia) 2 wizyta	220 zł
13. WYPEŁNIENIE ŚWIATŁOUTWARDZALNE W ZĘBIE STAŁYM	250-330 zł
14. LECZENIE KANAŁOWE ZĘBA MLECZNEGO	
I WIZYTA (trepanacja martwego zęba, płukanie kanałów, opatrunek)	250 zł
15. WIZYTY POŚREDNIE LECZENIA KANAŁOWEGO	180 zł
16. ZAKOŃCZENIE LECZENIA KANAŁOWEGO	250 zł
17. BRAK WSPÓŁPRACY NA DRUGIEJ I KOLEJNEJ WIZYCIE	150 zł
18. LAKOWANIE ZĘBA STAŁEGO	150 zł

Przedstawiona oferta cenowa ma charakter informacyjny,
nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu Art.66 par.1 Kodeksu Cywilnego.
Szczegółowa wycena zostanie przedstawiona po przygotowaniu planu leczenia.

GUSTASUDIXINZENEC



NOWADENT
centrum stomatologii i implantologii

PERIODONTOLOGIA

- | | | |
|-----|---|-------------|
| 1. | KONSULTACJA PERIODONTOLOGICZNA ORAZ SZCZEGÓŁOWE BADANIE (STATUS) Z PLANEM LECZENIA | 200 zł |
| 2. | KONSULTACJA PERIODONTOLOGICZNA ORAZ SZCZEGÓŁOWE BADANIE (STATUS) Z PLANEM LECZENIA +RTG PUNKTOWE | 300 zł |
| 3. | WIZYTA KONTROLNA PERIODONTOLOGICZNA (W PRZYPADKU PODJĘCIA LECZENIA OD 3 DO 6 MIESIĘCY W ZALEŻNOŚCI OD STANU CHOROBOWEGO)* wizyta kontrolna nie pokrywa kosztów profilaktyki | 0 zł |
| 4. | KONTROLA PO 6 MIESIĄCACH OD ZABIEGU | 100 zł |
| 5. | LECZENIE NADWRAŻLIWOŚCI SZYJEK ZĘBOWYCH (1 WIZYTA) | 100 zł |
| 6. | SZYCIE SPECJALISTYCZNE | 150-200zł |
| 7. | UNIERUCHOMIENIE ROZCHWIANYCH ZĘBÓW Z ZASTOSOWANIEM WŁÓKNA SZKLANEGO (1 ZĄB) | 200-300zł |
| 8. | ZABIEGI REGENERACYJNE Z ZASTOSOWANIEM BIOMATERIAŁÓW | 1500-3000zł |
| 9. | GINGIWOPLATYKA / KOREKTA KONTURU DZIĄŚŁA (1 ZĄB) | 300 zł |
| 10. | PLUKANIE KIESZONKI DZIĄŚŁOWEJ | 100 zł |
| 11. | KIRETAŻ PUNKTOWY ZLOKALIZOWANY (1 ZĄB) | 300-500 zł |
| 12. | KIRETAŻ ZAMKNIĘTY (1 ĆWIARTKA) | od 1000 zł |
| 13. | KIRETAŻ OTWARTY BEZ UŻYCIA BIOMATERIAŁÓW (1 ĆWIARTKA) | od 1600 zł |
| 14. | POKRYCIE RECESJI DZIĄŚŁA PŁATEM Z SĄSIEDZTWA | 500-1000zł |
| 15. | ZASTOSOWANIE EMDOGAIN (1-3 ZĘBY 1500ZŁ, 6 ZĘBÓW 2000ZŁ) | 1500-2000zł |
| 16. | ZASTOSOWANIE PREPARATU CHLOSITE (3 WIZYTY) | 600 zł |
| 17. | PROFESJONALNE USUNIĘCIE ZŁOGÓW NAZĘBNYCH NADDZIĄŚŁOWYCH I PODDZIĄŚŁOWYCH ULTRADŹWIEKAMI + POLEROWANIE | 500-800zł |
| 18. | PROFESJONALNE USUNIĘCIE ZŁOGÓW NAZĘBNYCH NADDZIĄŚŁOWYCH I PODDZIĄŚŁOWYCH ULTRADŹWIEKAMI + POLEROWANIE (PAJENT IMPLANTOLOGICZNY) | 600-900zł |
| 19. | SZCZOTECZKI | 30 zł |
| 20. | PASTA PERIO AID | 40 zł |
| 21. | *W CIĘŻKICH PRZYPADKACH KLINICZNYCH CENA USTALANA JEST INDYWIDUALNIE | |

*Cennik podany powyżej jest ramowy

Przedstawiona oferta cenowa ma charakter informacyjny, nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu Art.66 par.1 Kodeksu Cywilnego. Szczegółowa wycena zostanie przedstawiona po przygotowaniu planu leczenia.



NOWADENT

centrum stomatologii i implantologii

PROTETYKA

1. KONSULTACJA + RTG ZĘBÓW PANORAMICZNE	200zł
2. KONSULTACJA	150zł
3. RTG PANORAMICZNE	100 zł
4. PRZYGOTOWANIE PLANU LECZENIA	200 zł
5. WKŁAD KORONOWO-KORZENIOWY POJEDYNCZY - STAL	500 zł
6. WKŁAD KORONOWO-KORZENIOWY POJEDYNCZY - ZŁOTO	800 zł
7. WKŁAD KORONOWO-KORZENIOWY SKŁADANY - STAL	700 zł
8. WKŁAD KORONOWO-KORZENIOWY SKŁADANY - ZŁOTO	1300 zł
9. WKŁAD KORONOWO-KORZENIOWY - CYRKON	800 zł
10. ODBUDOWA ZĘBA POD KORONĘ NA WKŁADZIE STANDARDOWYM	550 zł
11. ODBUDOWA ZĘBA POD KORONĘ NA WKŁADZIE Z WŁÓKNA SZKLANEGO	660zł
12. KORONA TYMCZASOWA AKRYŁOWA	200 zł
13. KORONA PORCELANOWA NA METALU	1200 zł
14. KORONA PORCELANOWA NA ZŁOCIE	1500 – 1900zł
15. KORONA PEŁNOCERAMICZNA	2000- 2500zł
16. KORONA PEŁNOCERAMICZNA POJEDYNCZA NA ZĘBY PRZEDNIE	2500 zł
17. KORONA CYRKONOWA	2000 zł
18. NAKŁAD KOMPOZYTOWY	1000 zł
19. NAKŁAD PORCELANOWY	1500zł
20. MOST PORCELANOWY – ZA 1 ZĄB	1200 zł
21. MOST ADHEZYJNY – ZA 1 ZĄB	900 zł
22. LICÓWKA PEŁNOCERAMICZNA	2000 –2500 zł
23. LICÓWKA KOMPOZYTOWA	550 zł
24. LICÓWKA KOMPOZYTOWA ESTETIC PREMIUM	700 zł
25. WKŁAD, NAKŁAD PEŁNOCERAMICZNY (W ZALEŻNOŚCI OD JAKOŚCI ZĘBA)	1200 zł
26. PROTEZA CAŁKOWITA AKRYŁOWA (W ZALEŻNOŚCI OD JAKOŚCI ZĘBÓW)	1500-3000 zł
27. PROTEZA CZĘŚCIOWA AKRYŁOWA (W ZALEŻNOŚCI OD JAKOŚCI ZĘBÓW)	1000–1700 zł
28. PROTEZA ACETAŁOWA (W ZALEŻNOŚCI OD JAKOŚCI ZĘBÓW)	2500zł
29. PROTEZA SZKIELETOWA (W ZALEŻNOŚCI OD JAKOŚCI ZĘBÓW)	2500zł
30. SZYNOPROTEZA SZKIELETOWA	2500zł
31. ZASUWA	2000zł
32. SZYNA PODNOSZĄCA ZGRYZ	650 zł
33. SZYNA RELAKSACYJNA	650 zł
34. NAPRAWA PROTEZY	200-300 zł
35. PODŚCIELENIE PROTEZY	300 zł
36. PODNIEBIENIE „0”	200 zł
37. PRZECIĘCIE KORONY LUB MOSTU (za 1 pkt)	250 zł
38. ZACEMENTOWANIE KORONY	200 zł

Przedstawiona oferta cenowa ma charakter informacyjny,
nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu Art.66 par.1 Kodeksu Cywilnego.
Szczegółowa wycena zostanie przedstawiona po przygotowaniu planu leczenia.



NOWADENT
centrum stomatologii i implantologii

CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA

GU
ST
S
U
K
I
N
Z
E
C

1. EKSTRAKCJA ZĘBA MLECZNEGO	150 -200 zł
2. EKSTRAKCJA ZĘBA JEDNOKORZENIOWEGO	300 zł
3. EKSTRAKCJA ZĘBA WIELOKORZENIOWEGO	400 zł
4. EKSTRAKCJA ZĘBA CHIRURGICZNA – DŁUTOWANIE	600 zł
5. EKSTRAKCJA ZĘBA ZATRZYM. JEDNOKORZENIOWEGO	550-800 zł
6. EKSTRAKCJA ZĘBA MĄDROŚCI (8)	600 - 1000 zł
7. EKSTRAKCJA ZĘBA PO LECZENIU KANAŁOWYM	600- 800 zł
8. USUNIĘCIE POZOSTAŁOŚCI KORZENIOWEJ	800 zł
9. ODSŁONIĘCIE ZĘBA ZATRZYMANEGO(z naklejeniem zamka)	800 zł
10. WYCIĘCIE ZMIANY Z TKANEK MIĘKKICH	1000 zł
11. RESEKCJA ZĘBA JEDNOKORZENIOWEGO	1500 zł
12. RESEKCJA ZĘBA WIELOKORZENIOWEGO	800 zł
13. RESEKCJA ZĘBA Z UŻYCIEM BIOMATERIAŁU	2500 zł
14. WYLUSZCZENIE TORBIELI SIEKACZE I KŁY	1500 zł
15. WYLUSZCZENIE TORBIELI PRZEDTRZONOWCE i TRZONOWCE	2000 zł
16. USUNIĘCIE KORZENIA ZE ŚWIATŁA ZATOKI SZCZĘKOWEJ	2000 zł
17. PLASTYKA WYROSTKA ZĘBODOŁOWEGO (za ćwiartkę)	500 zł
18. HEMISEKCJA / RADEKTOMIA	1000 zł
19. ZAMKNIĘCIE PRZETOKI USTNO-ZATOKOWEJ – PLASTYKA	500 zł
20. SZYCIE ZĘBODOŁU	150 zł
21. ZAŁOŻENIE LEKU DO KIESZENI DZIĄSŁOWEJ	150 zł
22. PLASTYKA WĘDZIDEŁKA (WARG LUB POLICZKÓW)	1000 zł
23. PLASTYKA WĘDZIDEŁKA JĘZYKA	1000 zł
24. FRENULECTOMIA (PODCIĘCIE WĘDZIDEŁKA)	600 zł
25. GINGIVECTOMIA – WYCIĘCIE NADMIARU DZIĄSŁA ZA ½ ŁUKU	500 zł
26. PLASTYKA DZIĄSŁA I WYROSTKA ZĘBODOŁOWEGO ½ ŁUKU	500 zł
27. WYCINEK DO BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO	350 zł
28. CHIRURGICZNE WYDŁUŻENIE KORONY KLINICZNEJ ZĘBA	500 zł
29. ZNIECZULENIE OGÓLNE	od 2500 zł

Przedstawiona oferta cenowa ma charakter informacyjny,
nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu Art.66 par.1 Kodeksu Cywilnego.
Szczegółowa wycena zostanie przedstawiona po przygotowaniu planu leczenia.



NOWADENT
centrum stomatologii i implantologii

IMPLANTOLOGIA I PROTETYKA NA IMPLANTACH

- | | |
|--|---------|
| 1. KONSULTACJA + RTG ZĘBÓW PANORAMICZNE | 200zł |
| 2. PRZYGOTOWANIE PLANU LECZENIA | 200 zł |
| 3. SZABLON IMPLANTOLOGICZNY | 1500 zł |
| 4. PLANOWANIE IMPLANTOPROTETYCZNE PEŁNEGO ŁUKU | 2000zł |

IMPLANTOLOGIA

- | | |
|---|---------|
| 5. WSZEPIENIE IMPLANTU PREMIUM NOBEL BIO CARE | 3500 zł |
| 6. ODSŁONIĘCIE IMPLANTU – ZAŁOŻENIE ŚRUBY GOJĄCEJ | 300 zł |

IMPLANTO-PROTETYKA

- | | |
|--|---------------|
| 7. KORONA CYRKONOWA NA IMPLANCIE | 3100 zł |
| 8. KORONA TYMCZASOWA NA IMPLANCIE | 1000 – 1500zł |
| 9. PROTEZA CAŁKOWITA NA 2 IMPLANTACH NOBEL BIO CARE | 14000 zł |
| 10. PROTEZA CAŁKOWITA NA 4 IMPLANTACH NOBEL BIO CARE | 20000 zł |

ZĘBY W JEDEN DZIEŃ METODĄ ALL-ON-4

- | | |
|---|---------------|
| 11. ZĘBY W JEDEN DZIEŃ METODA ALL-ON-4 | 24000-30000zł |
| 12. MOST OSTATECZNY W METODZIE ALL-ON-4 | 12000-24000zł |

ZABIEGI OKOŁOIMPLANTOLOGICZNE

- | | |
|--|----------------|
| 13. PODNIESIENIE DNA ZATOKI SZCZĘKOWEJ | 2500 - 5000 zł |
| 14. ODBUDOWA KOŚCI Z UŻYCIEM BIOMATERIAŁU | 1500 - 5000 zł |
| 15. ODBUDOWA KOŚCI Z PRZESZCZEPEM AUTOLOGICZNYM | 2000 – 5000 zł |
| 16. ROZSZCZEPIENIE WYROSTKA ZĘBODOŁOWEGO | 2000 - 3000 zł |
| 17. USUNIĘCIE IMPLANTU WSZCZEPIONEGO W INNYM GABINECIE | 2000zł |

Przedstawiona oferta cenowa ma charakter informacyjny,
nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu Art.66 par.1 Kodeksu Cywilnego.
Szczegółowa wycena zostanie przedstawiona po przygotowaniu planu leczenia.

G
U
S
T
A
S
U
K
I
N
Z
E
C



NOWADENT

centrum stomatologii i implantologii

LECZENIE ZACHOWAWCZE

1. WIZYTA KONTROLNA	150zł
2. KONSULTACJA + RTG ZĘBÓW PANORAMICZNE	200 zł
3. KONSULTACJA	150 zł
4. RTG PANORAMICZNE	100 zł
5. PRZYGOTOWANIE PLANU LECZENIA	200 zł
6. WYPEŁNIENIE ŚWIATŁOUTWARDZALNE małe	250 zł
7. WYPEŁNIENIE ŚWIATŁOUTWARDZALNE średnie	300 zł
8. WYPEŁNIENIE ŚWIATŁOUTWARDZALNE duże	330 zł
9. ZNIECZULENIE	50 zł
10. WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM	200-250 zł
11. LECZENIE AMPUTACYJNE ZĘBA MLECZNEGO I WIZYTA	220 zł
12. LECZENIE AMPUTACYJNE ZĘBA MLECZNEGO II WIZYTA (z wypełnieniem)	220 zł
13. OPATRUNEK LECZNICZY - LEKARSTWO	170 zł
14. ODBUDOWA ZĘBA BEZ ĆWIEKA	450 zł
15. ODBUDOWA ZĘBA NA WKŁADZIE STANDARDOWYM	550zł
16. ODBUDOWA ZĘBA NA WKŁADZIE Z WŁÓKNA SZKLANEGO	660 zł
17. ODBUDOWA KOMPOZYTOWA W ODCINKU BOCZNYM	500 zł
18. LICÓWKA KOMPOZYTOWA	550 zł
19. LECZENIE KANAŁOWE w MIKROSKOPIE siekacze i kły*	1000 zł
20. LECZENIE KANAŁOWE w MIKROSKOPIE przedtrzonowce*	1300 zł
21. LECZENIE KANAŁOWE w MIKROSKOPIE trzonowce*	1750 zł
*ZNIECZULENIE + RVG GRATIS	
22. POWTÓRNE UDROŻNIENIE JEDNEGO KANAŁU	300-500 zł
23. ZAMKNIĘCIE PERFORACJI KORZENIA	400 zł
24. USUNIĘCIE ZŁAMANEGO NARZĘDZI W MIKROSKOPIE	500 zł
25. LAKOWANIE (JEDEN ZĄB)	150 zł
26. USUNIĘCIE ZŁOGÓW NAZĘBNYCH (JEDEN ŁUK)	100-200 zł
27. PIASKOWANIE (JEDEN ŁUK)	100-200 zł
28. FLUORYZACJA	100 zł
29. LECZENIE NADWRAŻLIWOŚCI ZĘBÓW	50 zł
30. WYBIELANIE Z UŻYCIEM LAMPY	1200 zł
31. STABILIZACJA ROZCHWIANYCH ZĘBÓW ZA ZĄB	200 zł
31. GAZ ROZWESELAJĄCY	150 – 250zł
32. MASECZKA INDYWIDUALNA DO GAZU ROZWESELAJĄCEGO	150 zł

Przedstawiona oferta cenowa ma charakter informacyjny,
nie stanowi oferty handlowej w rozumieniu Art.66 par.1 Kodeksu Cywilnego.
Szczegółowa wycena zostanie przedstawiona po przygotowaniu planu leczenia.

GUSTSUNIKZENIE