

Ambulatorische Zahnleistungen

Pos. Nr.	Leistungen	Fachärztin-/Facharzt- /Zahnärztin-/Zahnarztтарif		Nicht-Fachärztin- /Facharzt/Nicht-Zahnärztin- /Zahnarztтарif	
		Anstaltsgebühr in Euro	Ärztin- /Arztgebühr in Euro	Anstaltsgebühr in Euro	Ärztin- /Arztgebühr in Euro
Gruppe I – Allgemeine Leistungen					
105	Hilfe bei Kollaps	32,50	7,10	22,80	5,00
106	Bestrahlung (Softlaser)	12,80	2,80	9,00	2,00
107	Röntgen (Kleinbild oder Enorale)	15,40	3,40	10,80	2,40
108	Panorama-Röntgen, Fernröntgen	73,50	16,10	51,50	11,30
109	Digitale Volumstomographie (DVT)	98,30	21,60	68,80	15,10
110	Beratung/Erstuntersuchung	68,40	15,00	47,90	10,50
111	Kontrolluntersuchung	25,60	5,60	17,90	3,90
112	Herdbefund	64,90	14,30	45,40	10,00
113	Anxiolyse/Sedierung (Lachgas)	89,70	19,70	62,80	13,80
114	Anxiolyse/Sedierung medikamentös (Dormicum)	42,70	9,40	29,90	6,60
Gruppe II – Parodontologie					
205	Externe Gingivektomie pro Sextant	145,30	31,90	101,70	22,30
206	Parodontale Grunduntersuchung (PGU) und Aufklärung	34,20	7,50	23,90	5,30
207	Paro-Befundung	145,30	31,90	101,70	22,30
208	Paro erweiterte Diagnostik	51,30	11,30	35,90	7,90
209	Professionelle Zahnreinigung	81,20	17,80	56,80	12,50
210	Professionelle Zahnreinigung (mit Airflow)	102,60	22,50	71,80	15,80
211	Initiale Paro-Therapie pro Sextant/4 Zähne (S3/B)	102,60	22,50	71,80	15,80
212	Initiale Paro-Therapie pro Sextant/4 Zähne (S4/C)	128,20	28,10	89,70	19,70
213	Lokale Antibiose bei Parodontitis	153,90	33,80	107,70	23,70
214	Recall Parobehandlung	102,60	22,50	71,80	15,80
215	Lappenoperation pro Sextant	290,60	63,80	203,40	44,70
216	regenerative Paro-Operation pro Zahn/Implantat exkl. Material	581,20	127,60	406,80	89,30
217	regenerative Paro-Operation pro Zahn/Implantat exkl. Material jede weitere	145,30	31,90	101,70	22,30
218	plastisch-orale Operation pro Sextant exkl. Material	581,20	127,60	406,80	89,30
219	plastisch-orale Operation pro Sextant exkl. Material jede	145,30	31,90	101,70	22,30

	weitere				
220	Frenulum Operation	153,90	33,80	107,70	23,70
221	Rezessionsdeckung/Gingivaaugmentation pro Stelle (exkl. Material)	581,20	127,60	406,80	89,30
222	Rezessionsdeckung/Gingivaaugmentation pro Stelle (exkl. Material) jede weitere	145,30	31,90	101,70	22,30
Gruppe III - Konservierend					
301	Extraktion inkl. Anästhesie	64,10	14,10	44,90	9,90
302	F1 - Einflächenfüllung	37,60	8,30	26,30	5,80
303	F2 - Zweiflächenfüllung	60,70	13,30	42,50	9,30
304	F3 - Drei-/Mehrflächenfüllung	82,90	18,20	58,00	12,70
305	Prov. Verschluss einer Kavität	28,30	6,20	19,80	4,30
309	Fissurenversiegelung je Zahn	39,30	8,60	27,50	6,00
310	Höcker - Aufbau	128,20	28,10	89,70	19,70
311	Eckenaufbau	128,20	28,10	89,70	19,70
312	WA - Amputation	51,30	11,30	35,90	7,90
313	W1 - einkanalig	141,00	31,00	98,70	21,70
314	W2 - zweikanalig	282,10	61,90	197,50	43,30
315	W3 - dreikanalig	423,10	92,90	296,20	65,00
316	WU - unvollendete WB	37,60	8,30	26,30	5,80
317	WB-Pulpenüberkappung	42,70	9,40	29,90	6,60
321	Behandlung empfindlichere Zahnhälse je Zahn	25,60	5,60	17,90	3,90
322	Wiedereinzementieren / Abnahme / Trepanation einer Metallkrone	68,40	15,00	47,90	10,50
323	Stomatitis-Behandlung	24,00	5,30	16,80	3,70
324	Lok. Fluoridierung pro Sitzung	42,70	9,40	29,90	6,60
326	Externes Bleaching pro Kiefer	256,40	56,30	179,50	39,40
328	Zahnsteinentfernung pro Sitzung	30,70	6,70	21,50	4,70
332	Externes Bleaching jede weitere Behandlung pro Kiefer	42,70	9,40	29,90	6,60
333	Internes Bleaching pro Zahn	82,00	18,00	57,40	12,60
334	Internes Bleaching jede weitere Behandlung	42,70	9,40	29,90	6,60
335	F1 - Comp. SAT Frontzahn	70,00	15,40	49,00	10,80
336	F1 - Comp. SAT Seitenzahn	88,10	19,30	61,70	13,50
337	F2 - Comp. SAT Frontzahn	100,00	21,90	70,00	15,30
338	F2 - Comp. SAT Seitenzahn	129,00	28,30	90,30	19,80
339	F3 - Comp. SAT Frontzahn	135,10	29,70	94,60	20,80
340	F3 - Comp. SAT Seitenzahn	166,70	36,60	116,70	25,60

341	Aufbau mit Höckerdeckung Composit	191,50	42,00	134,10	29,40
342	Füllungspolitur inkl Ränder glätten pro Quadrant	16,30	3,60	11,40	2,50
343	Unvollendete WB - Revision pro Kanal	102,60	22,50	71,80	15,80
Gruppe IV - Chirurgie					
402	Entfernung retinierter Zahn	289,00	63,40	202,30	44,40
403	Zysten-OP / Knochen TU	299,20	65,70	209,40	46,00
404	WS-Resektion / je Wurzel	289,00	63,40	202,30	44,40
405	Operative Zahnentfernung	197,40	43,30	138,20	30,30
406	Innenincision	109,50	24,00	76,70	16,80
407	Kammkorrektur / Dolor post	153,90	33,80	107,70	23,70
408	Blutstillung (Naht, Tamponade)	76,90	16,90	53,80	11,80
409	Trepanation des Kieferknochens	102,60	22,50	71,80	15,80
410	Kieferhöhlen-Verschluss	299,20	65,70	209,40	46,00
411	Schlotterkamm-/ Geschwulst-OP	197,40	43,30	138,20	30,30
412	Lippen-, Wangen-, Zungen-OP	153,90	33,80	107,70	23,70
413	Nachbehandlung	25,60	5,60	17,90	3,90
414	Therapeutische Injektion	34,20	7,50	23,90	5,30
415	Reposition des Kiefergelenkes	102,60	22,50	71,80	15,80
416	Außenincision	341,90	75,10	239,30	52,60
417	Wundversorgung - Rissquetschwunde komplex	540,20	118,60	378,10	83,00
418	Wundversorgung - Rissquetschwunde einfach	145,30	31,90	101,70	22,30
419	Drahtcompositeschienung nach Trauma	222,20	48,80	155,50	34,20
421	Kieferhöhlen-Revision	213,70	46,90	149,60	32,80
422	Zahn-Transplantation	290,60	63,80	203,40	44,70
423	Insertion von kieferorthopädischen Mikroverankerungsschrauben	128,20	28,10	89,70	19,70
424	KFO-Verankerungsimplantat	384,60	84,40	269,20	59,10
425	KFO-Verankerungsimplantat, jedes weitere	299,20	65,70	209,40	46,00
426	Gingivektomie	78,60	17,30	55,00	12,10
429	Parodontalplastische Chirurgie	393,20	86,30	275,20	60,40
430	Gaumenplatte	508,60	111,60	356,00	78,10
431	HELM Anpassung (exkl. Helmkosten)	367,50	80,70	257,30	56,50
432	Helmtherapie Kontrolle	42,70	9,40	29,90	6,60
433	Kopf-Kinnkappe posttraumatisch	508,60	111,60	356,00	78,10
434	Tracheostomaverschluss	540,20	118,60	378,10	83,00

435	Enossale Fremdkörperentfernung	192,30	42,20	134,60	29,50
436	Zahnfreilegung mit Bracket/Ketterl	239,30	52,50	167,50	36,80
437	Zahnfreilegung ohne Bracket/Ketterl	192,30	42,20	134,60	29,50
438	Entfernung einer extraoralen Geschwulst	307,70	67,50	215,40	47,30
439	Obturator	213,70	46,90	149,60	32,80
440	Entfernung eines Speichelsteines	256,40	56,30	179,50	39,40
441	Wurzelaufputation	197,40	43,30	138,20	30,30
442	Transplantations-Dummy-Herstellung	128,20	28,10	89,70	19,70
443	Zystostomie	247,90	54,40	173,50	38,10
444	Impl.entfernung (auswärts gesetzt)	147,60	32,40	103,30	22,70
Gruppe V – Technische Arbeiten					
501	Goldgussfüllung F1 Inlay einflächig (exkl. Goldkosten)	359,00	78,80	251,30	55,20
502	Goldgussfüllung F2 Inlay zweiflächig (exkl. Goldkosten)	444,50	97,60	311,20	68,30
503	Goldgussfüllung F3 Inlay drei-/mehrfächig (exkl. Goldkosten)	547,00	120,10	382,90	84,10
504	Inlay einflächig mit Adhäsivtechnik	401,70	88,20	281,20	61,70
505	Inlay zweiflächig mit Adhäsivtechnik	487,20	107,00	341,00	74,90
506	Inlay dreiflächig mit Adhäsivtechnik	589,80	129,50	412,90	90,70
507	Onlay/Teilkrone (exkl. Goldkosten)	598,30	131,30	418,80	91,90
508	Veneer - Keramikfacette	555,60	122,00	388,90	85,40
509	Krone/Brückenpfeiler Verblendtechnik	641,10	140,70	448,80	98,50
510	Vollkeramikkrone	726,50	159,50	508,60	111,70
511	Zwischenglied Verblendtechnik	427,40	93,80	299,20	65,70
512	Adhäsivbrücke	752,20	165,10	526,50	115,60
515	Provisorische Schutzkrone	85,50	18,80	59,90	13,20
517	Konfektionierter Stiftaufbau	102,60	22,50	71,80	15,80
520	Remontage von extern gefertigten Arbeiten	256,40	56,30	179,50	39,40
522	Onlay/Teilkrone mit Adhäsivtechnik	615,40	135,10	430,80	94,60
523	Tiefziehschienenprovisorium inkl. Zahn	81,20	17,80	56,80	12,50
524	Individueller Stiftaufbau/Retentionselement exkl. Materialkosten	188,00	41,30	131,60	28,90
525	Individueller Stiftaufbau gedruckt	188,00	41,30	131,60	28,90

526	Inlay einflächig CAD-CAM	401,70	88,20	281,20	61,70
527	Inlay zweiflächig CAD-CAM	487,20	107,00	341,00	74,90
528	Inlay dreiflächig CAD-CAM	589,80	129,50	412,90	90,70
529	Krone CAD-CAM	726,50	159,50	508,60	111,70
530	Krone Kunststoff Langzeitprovisorium	299,20	65,70	209,40	46,00
531	Brückenglied Adhäsivtechnik	512,90	112,60	359,00	78,80
532	Brückenglied CAD-CAM	512,90	112,60	359,00	78,80
533	Klebebrücke Kunststoff Langzeitprovisorium	213,70	46,90	149,60	32,80
534	Klebebrücke CAD-CAM	641,10	140,70	448,80	98,50
Gruppe VI – Kieferorthopädie					
607	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend	1 025,70	225,20	718,00	157,60
609	Retainer	188,00	41,30	131,60	28,90
610	KFO Appl./Rep./Freilegung	85,50	18,80	59,90	13,20
611	KFO-Geräte als Heilbehelf	282,10	61,90	197,50	43,30
612	Platzhalter	153,90	33,80	107,70	23,70
616	Gummiendgerät (Positioner)	448,70	98,50	314,10	69,00
618	2. Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	1 538,60	337,70	1 077,00	236,40
619	3. Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	1 538,60	337,70	1 077,00	236,40
621	2. Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal)	1 538,60	337,70	1 077,00	236,40
622	3. Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal)	1 538,60	337,70	1 077,00	236,40
628	Aufpreis für zahnfarbene Brackets pro Bracket	37,50		26,30	
629	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	1 025,70	225,20	718,00	157,60
630	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal)	1 025,70	225,20	718,00	157,60
631	1. Behandlungsjahr festsitzend (lingual) Diagnosepaket berücksichtigt	3 521,60	773,00	2 465,10	541,10
632	1. Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal) Diagnosepaket berücksichtigt	2 666,90	585,40	1 866,80	409,80
635	Abnehmbare KFO-Behandlung pro Jahr	1 196,70	262,70	837,70	183,90
636	Abnehmbare KFO-Behandlung pro Jahr – Diagnosepaket berücksichtigt	871,90	191,40	610,30	134,00
637	Festsitzende KFO 1. Jahr – Diagnosepaket berücksichtigt	1 812,10	397,80	1 268,50	278,50
638	Festsitzende KFO 2. Jahr	1 538,60	337,70	1 077,00	236,40
639	Festsitzende KFO 3. Jahr	1 538,60	337,70	1 077,00	236,40

640	IOTN-Feststellung	46,40	10,20	32,50	7,10
641	Bracket-/Bandabnahme ohne Retentionsgerät	76,90	16,90	53,80	11,80
642	Modellanalyse, Panoramaröntgenanalyse, Fernröntgenanalyse	324,80	71,30	227,40	49,90
643	KFO-Reparatur inkl. Material klein	34,20	7,50	23,90	5,30
644	KFO-Umstellungsschiene aktiv pro Schiene	205,10	45,00	143,60	31,50
645	KFO-Halteschiene passiv pro Schiene	136,80	30,00	95,80	21,00
646	KFO-Teilbehandlung	1 282,10	281,40	897,50	197,00
647	KFO-Teilbehandlung jedes weitere Jahr	1 025,70	225,20	718,00	157,60
648	Retentionsmodellguss	499,60	109,70	349,70	76,80
649	Retentionsschiene	212,30	46,60	148,60	32,60
650	1. Teilbetrag Aligner lite - Diagnosepaket berücksichtigt	1 230,00	270,00	861,00	189,00
651	2. Teilbetrag Aligner lite	1 230,00	270,00	861,00	189,00
652	1. Teilbetrag Aligner medium, moderate - Diagnosepaket berücksichtigt	1 845,00	405,00	1 291,00	283,50
653	2. Teilbetrag Aligner medium, moderate	1 845,00	405,00	1 291,00	283,50
654	1. Teilbetrag Aligner full - Diagnosepaket berücksichtigt	1 804,00	396,00	1 262,80	277,20
655	2. Teilbetrag Aligner full	1 804,00	396,00	1 262,80	277,20
656	3. Teilbetrag Aligner full	1 804,00	396,00	1 262,80	277,20
657	Retainer Entfernung pro Kiefer	93,00	20,40	65,10	14,30
Gruppe VII – Prothetik					
701	Totale Prothese	1 111,20	243,90	777,80	170,70
702	Platte - Kunststoff	427,40	93,80	299,20	65,70
703	Metallgerüst	1 025,70	225,20	718,00	157,60
705	Modellguss als Prothesenbasis	341,90	75,10	239,30	52,60
712	Oberkieferresektionskloß	641,10	140,70	448,80	98,50
713	Epithesen (Ohr, Auge, Wange, usw.) exkl. Brillengestelle und Glasauge	1 342,00	294,60	939,40	206,20
715	Kunststoffprothese Klammer	44,40	9,70	31,10	6,80
716	Kunststoffprothese Zahn	44,40	9,70	31,10	6,80
717	Modellgussprothese Zahn	44,40	9,70	31,10	6,80
719	Außenteleskopkrone	512,90	112,60	359,00	78,80
721	Prothetische Planung inkl. Kostenvoranschlag	128,20	28,10	89,70	19,70
722	Wax-up/Mock-up pro Sextant	128,20	28,10	89,70	19,70

723	Wax-up/Mock-up jeder weitere Sextant	42,70	9,40	29,90	6,60
724	Funktionelle Myodiagnostik/Therapie pro 30 Minuten	59,80	13,10	41,90	9,20
725	Erweiterte Funktionsdiagnostik inkl. Axiografie	119,70	26,30	83,80	18,40
726	Sofortschientherapie	51,30	11,30	35,90	7,90
727	Individuelle Schientherapie	384,60	84,40	269,20	59,10
728	Schnarcherschiene	769,30	168,90	538,50	118,20
729	Tiefziehfolie/Medikamententräger/Strahlenschutz	64,10	14,10	44,90	9,90
730	Schientherapie Adaptation/Reparatur	51,30	11,30	35,90	7,90
731	Einschleiftherapie (inkl. Modellanalyse)	299,20	65,70	209,40	46,00
732	Gefräster/Gedruckter Steg pro Stelle exkl. Material	256,40	56,30	179,50	39,40
733	Konfektionierter Steg pro Stelle exkl. Material	179,50	39,40	125,70	27,60
734	Halteelement Impl. Primärteil pro Stelle exkl. Material	85,50	18,80	59,90	13,20
735	Halteelement Impl. Sekundärteil pro Stelle exkl. Material	68,40	15,00	47,90	10,50
736	Implantatkrone/Brückenpfeiler Kunststoff als Langzeitprovisorium	256,40	56,30	179,50	39,40
737	Implantatkrone/Brückenpfeiler Kunststoff als Langzeitprovisorium jede weitere	42,70	9,40	29,90	6,60
738	Implantatkrone/Brückenpfeiler VMK	641,10	140,70	448,80	98,50
739	Implantatkrone/Brückenpfeiler Keramik verschraubt	769,30	168,90	538,50	118,20
740	Implantatkrone/Brückenpfeiler Keramik zementiert	726,50	159,50	508,60	111,70
741	Individueller provisorischer Implantataufbau	83,40		58,40	
742	Individueller Implantataufbau	260,60		182,40	
743	Implantatrecall inkl. Reinigung pro Sitzung	128,20	28,10	89,70	19,70
744	Matritzenaustausch in bestehender Prothese pro Stelle exkl. Material	64,10	14,10	44,90	9,90
745	Vollguss Innenteleskop	256,40	56,30	179,50	39,40
746	Vollguss Außenteleskop	256,40	56,30	179,50	39,40
747	Keramik Innenteleskop	384,60	84,40	269,20	59,10
748	Halteelement Zahn inkl. Sekundärteil exkl. Material und Stiftaufbau	85,50	18,80	59,90	13,20
749	Metallfreie Teilprothese	470,10	103,20	329,10	72,20

Gruppe VIII – Reparaturen					
801	Sprung, Bruch, Wiederbefestigung	123,10	27,00	86,20	18,90
802	Zahn od. Klammer neu	141,90	31,10	99,30	21,80
803	totale Unterfütterung direkt	189,70	41,60	132,80	29,10
804	totale Unterfütterung indirekt	263,30	57,80	184,30	40,50
805	Anlöten v. Retention, Klammer, Aufr.	141,90	31,10	99,30	21,80
806	Facette (Kunststoff oder Porzellan)	102,60	22,50	71,80	15,80
807	provisorische Unterfütterung	72,70	15,90	50,90	11,10
808	Prothesenreinigung	102,60	22,50	71,80	15,80
Gruppe IX – Implantate					
901	Einzelzahnimplantat inkl. Eröffnung (exkl. Implantationsmaterial)	641,10	140,70	448,80	98,50
902	Jedes weitere Implantat inkl. Eröffnung (selbe Sitzung, exkl. Implantationsmaterial)	427,40	93,80	299,20	65,70
905	Simultaner Sinuslift pro Seite (ohne Augmentationsmaterial)	427,40	93,80	299,20	65,70
906	Präimplantologischer Sinuslift pro Seite (ohne Augmentationsmaterial)	683,80	150,10	478,70	105,10
910	Präimplantologischer Kieferaufbau pro Sextant inkl. Knochenentnahme (ohne Augmentationsmaterial)	683,80	150,10	478,70	105,10
911	Kieferaufbau GBR-Technik pro Sextant (ohne Augmentationsmaterial)	213,70	46,90	149,60	32,80
912	Alveolarkammdiversion pro Sextant	683,80	150,10	478,70	105,10
913	OP-Schiene	128,20	28,10	89,70	19,70
914	OP-Navigationsschiene externe Herstellung exkl. Ext. Laborkosten	128,20	28,10	89,70	19,70
915	OP-Navigationsschiene interne Herstellung	213,70	46,90	149,60	32,80
916	provisorisches Implantat exkl. Material	59,80	13,10	41,90	9,20
917	Bone-Splitting	341,90	75,10	239,30	52,60