

Ambulatorische Zahnleistungen

		Facharzt-/Zahnarzttarif		Nicht-Facharzt-/Nicht-Zahnarzttarif	
Pos. Nr.	Leistungen	Anstaltsgebühr in Euro	Arztgebühr in Euro	Anstaltsgebühr in Euro	Arztgebühr in Euro
Gruppe I – Allgemeine Leistungen					
104	Anästhesie	18,90	4,10	13,20	2,90
105	Hilfe bei Kollaps	31,20	6,80	21,80	4,80
106	Röntgen (Softlaser)	12,30	2,70	8,60	1,90
107	Röntgen (Kleinbild oder Enorale)	14,80	3,20	10,40	2,20
108	Panorama-Röntgen, Fernröntgen	70,50	15,50	49,40	10,90
109	Digitale Volumstomographie (DVT)	94,30	20,70	66,00	14,50
110	Beratung/Erstuntersuchung	65,60	14,40	45,90	10,10
111	Kontrolluntersuchung	24,60	5,40	17,20	3,80
112	Herdbefund	62,30	13,70	43,60	9,60
113	Anxiolyse/Sedierung (Lachgas)	86,10	18,90	60,30	13,20
114	Anxiolyse/Sedierung medikamentös (Dormicum)	41,00	9,00	28,70	6,30
Gruppe II – Parodontologie					
205	Externe Gingivektomie pro Sextant	139,40	30,60	97,60	21,40
206	Parodontale Grunduntersuchung (PGU) und Aufklärung	32,80	7,20	23,00	5,00
207	Paro-Befundung	139,40	30,60	97,60	21,40
208	Paro erweiterte Diagnostik	49,20	10,80	34,40	7,60
209	Professionelle Zahnreinigung	77,90	17,10	54,50	12,00
210	Professionelle Zahnreinigung (mit Airflow)	98,40	21,60	68,90	15,10
211	Initiale Paro-Therapie pro Sextant/4 Zähne (S3/G2)	98,40	21,60	68,90	15,10
212	Initiale Paro-Therapie pro Sextant/4 Zähne (S4/G3)	123,00	27,00	86,10	18,90
213	Lokale Antibiose bei Parodontitis	147,60	32,40	103,30	22,70
214	Recall Parobehandlung	98,40	21,60	68,90	15,10
215	Lappenoperation pro Sextant	278,80	61,20	195,20	42,80
216	regenerative Paro-Operation pro Zahn/Implantat exkl. Material	557,60	122,40	390,30	85,70
217	regenerative Paro-Operation pro Zahn/Implantat exkl. Material jede weitere	139,40	30,60	97,60	21,40
218	plastisch-orale Operation pro Sextant exkl. Material	557,60	122,40	390,30	85,70

219	plastisch-orale Operation pro Sextant exkl. Material jede weitere	139,40	30,60	97,60	21,40
220	Frenulum Operation	147,60	32,40	103,30	22,70
221	Rezessionsdeckung/Gingivaaugmentation pro Stelle (exkl. Material)	557,60	122,40	390,30	85,70
222	Rezessionsdeckung/Gingivaaugmentation pro Stelle (exkl. Material) jede weitere	139,40	30,60	97,60	21,40
Gruppe III - Konservierend					
301	Extraktion inkl. Anästhesie	61,50	13,50	43,10	9,50
302	F1 - Einflächenfüllung	36,10	7,90	25,30	5,50
303	F2 - Zweiflächenfüllung	58,20	12,80	40,70	9,00
304	F3 - Drei-/Mehrfächenfüllung	79,50	17,50	55,70	12,30
305	Prov. Verschluss einer Kavität	27,10	5,90	19,00	4,10
309	Fissurenversiegelung je Zahn	37,70	8,30	26,40	5,80
310	Höcker - Aufbau	123,00	27,00	86,10	18,90
311	Eckenaufbau	123,00	27,00	86,10	18,90
312	WA - Amputation	49,20	10,80	34,40	7,60
313	W1 - einkanalg	135,30	29,70	94,70	20,80
314	W2 - zweikanalg	270,60	59,40	189,40	41,60
315	W3 - dreikanalg	405,90	89,10	284,10	62,40
316	WU - unvollendete WB	36,10	7,90	25,30	5,50
317	WB-Pulpenüberkappung	41,00	9,00	28,70	6,30
321	Behandlung empfindlichere Zahnhälse je Zahn	24,60	5,40	17,20	3,80
322	Wiedereinzementieren / Abnahme / Trepanation einer Metallkrone	65,60	14,40	45,90	10,10
323	Stomatitis-Behandlung	23,00	5,00	16,10	3,50
324	Lok. Fluoridierung pro Sitzung	41,00	9,00	28,70	6,30
326	Externes Bleaching pro Kiefer	246,00	54,00	172,20	37,80
328	Zahnsteinentfernung pro Sitzung	29,50	6,50	20,70	4,60
332	Externes Bleaching jede weitere Behandlung pro Kiefer	41,00	9,00	28,70	6,30
333	Internes Bleaching pro Zahn	78,70	17,30	55,10	12,10
334	Internes Bleaching jede weitere Behandlung	41,00	9,00	28,70	6,30
335	F1 - Comp. SAT Frontzahn	67,20	14,80	47,00	10,40
336	F1 - Comp. SAT Seitenzahn	84,50	18,50	59,20	13,00
337	F2 - Comp. SAT Frontzahn	95,90	21,10	67,10	14,80
338	F2 - Comp. SAT Seitenzahn	123,80	27,20	86,70	19,00
339	F3 - Comp. SAT Frontzahn	129,60	28,40	90,70	19,90

340	F3 - Comp. SAT Seitenzahn	159,90	35,10	111,90	24,60
341	Aufbau mit Höckerdeckung Composit	183,70	40,30	128,60	28,20
342	Füllungspolitur inkl Ränder glätten pro Quadrant	15,60	3,40	10,90	2,40
343	Unvollendete WB - Revision pro Kanal	98,40	21,60	68,90	15,10
Gruppe IV - Chirurgie					
402	Entfernung retinierter Zahn	277,20	60,80	194,00	42,60
403	Zysten-OP / Knochen TU	287,00	63,00	200,90	44,10
404	WS-Resektion / je Wurzel	277,20	60,80	194,00	42,60
405	Operative Zahnentfernung	189,40	41,60	132,60	29,10
406	Innenincision	105,00	23,00	73,50	16,10
407	Kammkorrektur / Dolor post	147,60	32,40	103,30	22,70
408	Blutstillung (Naht, Tamponade)	73,80	16,20	51,70	11,30
409	Trepanation des Kieferknochens	98,40	21,60	68,90	15,10
410	Kieferhöhlen-Verschluss	287,00	63,00	200,90	44,10
411	Schlotterkamm-/ Geschwulst-OP	189,40	41,60	132,60	29,10
412	Lippen-, Wangen-, Zungen-OP	147,60	32,40	103,30	22,70
413	Nachbehandlung	24,60	5,40	17,20	3,80
414	Therapeutische Injektion	32,80	7,20	23,00	5,00
415	Reposition des Kiefergelenkes	98,40	21,60	68,90	15,10
416	Außenincision	328,00	72,00	229,60	50,40
417	Wundversorgung - Rissquetschwunde komplex	518,20	113,80	362,70	79,70
418	Wundversorgung - Rissquetschwunde einfach	139,40	30,60	97,60	21,40
419	Drahtcompositschienung nach Trauma	213,20	46,80	149,20	32,80
421	Kieferhöhlen-Revision	205,00	45,00	143,50	31,50
422	Zahn-Transplantation	278,80	61,20	195,20	42,80
423	Insertion von kieferorthopädischen Mikroverankerungsschrauben	123,00	27,00	86,10	18,90
424	KFO-Verankerungsimplantat	369,00	81,00	258,30	56,70
425	KFO-Verankerungsimplantat, jedes weitere	287,00	63,00	200,90	44,10
426	Gingivektomie	75,40	16,60	52,80	11,60
429	Parodontalplastische Chirurgie	377,20	82,80	264,00	58,00
430	Gaumenplatte	487,90	107,10	341,50	75,00
431	HELM Anpassung (exkl. Helmkosten)	352,60	77,40	246,80	54,20
432	Helmtherapie Kontrolle	41,00	9,00	28,70	6,30
433	Kopf-Kinnkappe posttraumatisch	487,90	107,10	341,50	75,00

434	Tracheostomaverschluss	518,20	113,80	362,70	79,70
435	Enossale Fremdkörperentfernung	184,50	40,50	129,20	28,40
436	Zahnfreilegung mit Bracket/Ketterl	229,60	50,40	160,70	35,30
437	Zahnfreilegung ohne Bracket/Ketterl	184,50	40,50	129,20	28,40
438	Entfernung einer extraoralen Geschwulst	295,20	64,80	206,60	45,40
439	Obturator	205,00	45,00	143,50	31,50
440	Entfernung eines Speichelsteines	246,00	54,00	172,20	37,80
441	Wurzelamputation	189,40	41,60	132,60	29,10
442	Transplantations-Dummy-Herstellung	123,00	27,00	86,10	18,90
443	Zystostomie	237,80	52,20	166,50	36,50
Gruppe V – Technische Arbeiten					
501	Goldgussfüllung F1 Inlay einflächig (exkl. Goldkosten)	344,40	75,60	241,10	52,90
502	Goldgussfüllung F2 Inlay zweiflächig (exkl. Goldkosten)	426,40	93,60	298,50	65,50
503	Goldgussfüllung F3 Inlay drei-/mehrfächig (exkl. Goldkosten)	524,80	115,20	367,40	80,60
504	Inlay einflächig mit Adhäsivtechnik	385,40	84,60	269,80	59,20
505	Inlay zweiflächig mit Adhäsivtechnik	467,40	102,60	327,20	71,80
506	Inlay dreiflächig mit Adhäsivtechnik	565,80	124,20	396,10	86,90
507	Onlay/Teilkronen (exkl. Goldkosten)	574,00	126,00	401,80	88,20
508	Veneer - Keramikfacette	533,00	117,00	373,10	81,90
509	Krone/Brückenpfeiler Verblendtechnik	615,00	135,00	430,50	94,50
510	Vollkeramikkrone	697,00	153,00	487,90	107,10
511	Zwischenglied Verblendtechnik	410,00	90,00	287,00	63,00
512	Adhäsivbrücke	721,60	158,40	505,10	110,90
515	Provisorische Schutzkrone	82,00	18,00	57,40	12,60
517	Konfektionierter Stiftaufbau	98,40	21,60	68,90	15,10
520	Remontage von extern gefertigten Arbeiten	246,00	54,00	172,20	37,80
522	Onlay/Teilkronen mit Adhäsivtechnik	590,40	129,60	413,30	90,70
523	Tiefziehschienenprovisorium inkl. Zahn	77,90	17,10	54,50	12,00
524	Individueller Stiftaufbau/Retentionselement exkl. Materialkosten	180,40	39,60	126,30	27,70
525	Individueller Stiftaufbau gedruckt	180,40	39,60	126,30	27,70
526	Inlay einflächig CAD-CAM	385,40	84,60	269,80	59,20

527	Inlay zweiflächig CAD-CAM	467,40	102,60	327,20	71,80
528	Inlay dreiflächig CAD-CAM	565,80	124,20	396,10	86,90
529	Krone CAD-CAM	697,00	153,00	487,90	107,10
530	Krone Kunststoff Langzeitprovisorium	287,00	63,00	200,90	44,10
531	Brückenglied Adhäsivtechnik	492,00	108,00	344,40	75,60
532	Brückenglied CAD-CAM	492,00	108,00	344,40	75,60
533	Klebebrücke Kunststoff Langzeitprovisorium	205,00	45,00	143,50	31,50
534	Klebebrücke CAD-CAM	615,00	135,00	430,50	94,50
Gruppe VI – Kieferorthopädie					
607	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend	984,00	216,00	688,80	151,20
609	Retainer	180,40	39,60	126,30	27,70
610	KFO Appl./Rep./Freilegung	82,00	18,00	57,40	12,60
611	KFO-Geräte als Heilbehelf	270,60	59,40	189,40	41,60
612	Platzhalter	147,60	32,40	103,30	22,70
616	Gummiendgerät (Positioner)	430,50	94,50	301,40	66,20
618	2. Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	1 476,00	324,00	1 033,20	226,80
619	3. Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	1 476,00	324,00	1 033,20	226,80
621	2. Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal)	1 476,00	324,00	1 033,20	226,80
622	3. Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal)	1 476,00	324,00	1 033,20	226,80
624	2. Behandlungsjahr Invisalign Schiene full	1 640,00	360,00	1 148,00	252,00
625	3. Behandlungsjahr Invisalign Schiene full	508,40	111,60	355,90	78,10
627	2. Behandlungsjahr Invisalign Schiene lite	508,40	111,60	355,90	78,10
628	Aufpreis für zahnfarbene Brackets pro Bracket	36,00	-	25,20	-
629	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend (lingual)	984,00	216,00	688,80	151,20
630	Jedes weitere Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal)	984,00	216,00	688,80	151,20
631	1. Behandlungsjahr festsitzend (lingual) abzgl. Diagnosepaket (DP)	3 378,40	741,60	2 364,90	519,10
632	1. Behandlungsjahr festsitzend (lingual/buccal) abzgl. Diagnosepaket (DP)	2 558,40	561,60	1 790,90	393,10
633	1. Behandlungsjahr Invisalign Schiene full abzgl. Diagnosepaket (DP)	3 132,40	687,60	2 192,70	481,30

634	1. Behandlungsjahr Invisalign Schiene lite abzgl. Diagnosepaket (DP)	2 148,40	471,60	1 503,90	330,10
635	Abnehmbare KFO-Behandlung pro Jahr	1 148,00	252,00	803,60	176,40
636	Abnehmbare KFO-Behandlung pro Jahr abzgl. Diagnosepaket (DP)	836,40	183,60	585,50	128,50
637	Festsitzende KFO 1. Jahr abzgl. Diagnosepaket (DP)	1 738,40	381,60	1 216,90	267,10
638	Festsitzende KFO 2. Jahr	1 476,00	324,00	1 033,20	226,80
639	Festsitzende KFO 3. Jahr	1 476,00	324,00	1 033,20	226,80
640	IOTN-Feststellung	44,50	9,80	31,20	6,90
641	Bracket-/Bandabnahme ohne Retentionsgerät	73,80	16,20	51,70	11,30
642	Modellanalyse, Panoramaröntgenanalyse, Fernröntgenanalyse	311,60	68,40	218,10	47,90
643	KFO-Reparatur inkl. Material klein	32,80	7,20	23,00	5,00
644	KFO-Umstellungsschiene aktiv pro Schiene	196,80	43,20	137,80	30,20
645	KFO-Halteschiene passiv pro Schiene	131,20	28,80	91,80	20,20
646	KFO-Teilbehandlung	1 230,00	270,00	861,00	189,00
647	KFO-Teilbehandlung jedes weitere Jahr	984,00	216,00	688,80	151,20
Gruppe VII – Prothetik					
701	Totale Prothese	1 066,00	234,00	746,20	163,80
702	Platte - Kunststoff	410,00	90,00	287,00	63,00
703	Metallgerüst	984,00	216,00	688,80	151,20
705	Modellguss als Prothesenbasis	328,00	72,00	229,60	50,40
710	Verblendung pro Stelle (Kunststoff)	176,30	38,70	123,40	27,10
711	Verblendung pro Stelle (Keramik)	233,70	51,30	163,60	35,90
712	Oberkieferresektionskloß	615,00	135,00	430,50	94,50
713	Epithesen (Ohr, Auge, Wange, usw.) exkl. Brillengestelle und Glasaugen	1 287,40	282,60	901,20	197,80
715	Kunststoffprothese Klammer	42,60	9,40	29,80	6,60
716	Kunststoffprothese Zahn	42,60	9,40	29,80	6,60
717	Modellgussprothese Zahn	42,60	9,40	29,80	6,60
719	Außenteleskopkrone	492,00	108,00	344,40	75,60
721	Prothetische Planung inkl. Kostenvoranschlag	123,00	27,00	86,10	18,90
722	Wax-up/Mock-up pro Sextant	123,00	27,00	86,10	18,90
723	Wax-up/Mock-up jeder weitere Sextant	41,00	9,00	28,70	6,30

724	Funktionelle Myodiagnostik/Therapie pro 30 Minuten	57,40	12,60	40,20	8,80
725	Erweiterte Funktionsdiagnostik inkl. Axiografie	114,80	25,20	80,40	17,60
726	Sofortschientherapie	49,20	10,80	34,40	7,60
727	Individuelle Schientherapie	369,00	81,00	258,30	56,70
728	Schnarcherschiene	738,00	162,00	516,60	113,40
729	Tiefziehfolie/Medikamententräger/Strahlenschutz	61,50	13,50	43,10	9,50
730	Schientherapie Adaptation/Reparatur	49,20	10,80	34,40	7,60
731	Einschleiftherapie (inkl. Modellanalyse)	287,00	63,00	200,90	44,10
732	Gefräster/Gedruckter Steg pro Stelle exkl. Material	246,00	54,00	172,20	37,80
733	Konfektionierter Steg pro Stelle exkl. Material	172,20	37,80	120,50	26,50
734	Halteelement Impl. Primärteil pro Stelle	82,00	18,00	57,40	12,60
735	Halteelement Impl. Sekundärteil pro Stelle	65,60	14,40	45,90	10,10
736	Implantatkronen/Brückenpfeiler Kunststoff als Langzeitprovisorium	246,00	54,00	172,20	37,80
737	Implantatkronen/Brückenpfeiler Kunststoff als Langzeitprovisorium jede weitere	41,00	9,00	28,70	6,30
738	Implantatkronen/Brückenpfeiler VMK	615,00	135,00	430,50	94,50
739	Implantatkronen/Brückenpfeiler Keramik verschraubt	738,00	162,00	516,60	113,40
740	Implantatkronen/Brückenpfeiler Keramik zementiert	697,00	153,00	487,90	107,10
741	Individueller provisorischer Implantataufbau	80,00	-	56,00	-
742	Individueller Implantataufbau	250,00	-	175,00	-
743	Implantatrecall inkl. Reinigung pro Sitzung	123,00	27,00	86,10	18,90
744	Matritzenaustausch in bestehender Prothese pro Stelle exkl. Material	61,50	13,50	43,10	9,50
745	Vollguss Innenteleskop	246,00	54,00	172,20	37,80
746	Vollguss Außenteleskop	246,00	54,00	172,20	37,80
747	Keramik Innenteleskop	369,00	81,00	258,30	56,70
748	Halteelement Zahn inkl. Sekundärteil exkl. Material und Stiftaufbau	82,00	18,00	57,40	12,60
749	Valplastprothese	451,00	99,00	315,70	69,30
Gruppe VIII – Reparaturen					

801	Sprung, Bruch, Wiederbefestigung	118,10	25,90	82,70	18,10
802	Zahn od. Klammer neu	136,10	29,90	95,30	20,90
803	totale Unterfütterung direkt	182,00	40,00	127,40	28,00
804	totale Unterfütterung indirekt	252,60	55,40	176,80	38,80
805	Anlöten v. Retention, Klammer, Aufr.	136,10	29,90	95,30	20,90
806	Facette (Kunststoff oder Porzellan)	98,40	21,60	68,90	15,10
807	provisorische Unterfütterung	69,70	15,30	48,80	10,70
808	Prothesenreinigung	98,40	21,60	68,90	15,10
Gruppe IX – Implantate					
901	Einzelzahnimplantat inkl. Eröffnung (exkl. Implantationsmaterial)	615,00	135,00	430,50	94,50
902	Jedes weitere Implantat inkl. Eröffnung (selbe Sitzung, exkl. Implantationsmaterial)	410,00	90,00	287,00	63,00
905	Simultaner Sinuslift pro Seite (ohne Augmentationsmaterial)	410,00	90,00	287,00	63,00
906	Präimplantologischer Sinuslift pro Seite (ohne Augmentationsmaterial)	656,00	144,00	459,20	100,80
910	Präimplantologischer Kieferaufbau pro Sextant inkl. Knochenentnahme (ohne Augmentationsmaterial)	656,00	144,00	459,20	100,80
911	Kieferaufbau GBR-Technik pro Sextant (ohne Augmentationsmaterial)	205,00	45,00	143,50	31,50
912	Alveolarkamm distraction pro Sextant	656,00	144,00	459,20	100,80
913	OP-Schiene	123,00	27,00	86,10	18,90
914	OP-Navigationsschiene externe Herstellung exkl. Ext. Laborkosten	123,00	27,00	86,10	18,90
915	OP-Navigationsschiene interne Herstellung	205,00	45,00	143,50	31,50
916	provisorisches Implantat exkl. Material	57,40	12,60	40,20	8,80
917	Bone-Splitting	328,00	72,00	229,60	50,40