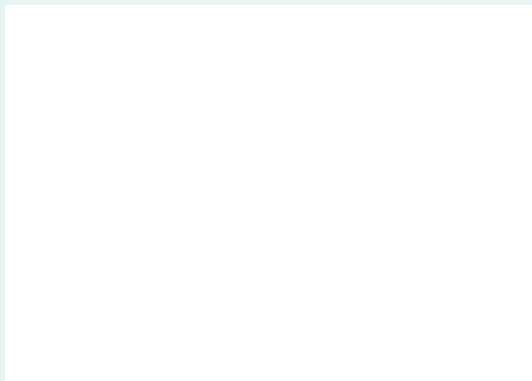


# ZAHNARZT- TARIF

**Kurzfassung**  
Ausgabe April 2018

DENTOTAR®, Kurztext-Tarif für Privatpatienten

Ihr SSO-Zahnarzt/Ihre SSO-Zahnärztin:



## I. ALLGEMEINE LEISTUNGEN

L Ziffer	UV/MV/IV	PP	Leistung
<b>BEFUNDAUFNAHME/RÖNTGEN/ANÄSTHESIE</b>			
4.0000	73.2	62.2–84.2	Befundaufnahme oder Zweitmeinung
4.0010	48.8	41.5–56.1	Befundaufnahme beim Recallpatienten
4.0020	33.1	28.1–38.1	Kurzbefundaufnahme beim Notfallpatienten
4.0030	34.9	29.7–40.1	Kurzbefundaufnahme bei DH/PA-Behandlung
4.0040	146.4	124.4–168.4	Befundaufnahme nachts
4.0050	122	103.7–140.3	Befundaufnahme Sonn- und Feiertage
4.0060	80.2	68.2–92.2	Triage in der Schule
4.0070	90.6	77–104.2	Triage in der Praxis
4.0090	48.8	41.5–56.1	Befundaufnahme beim Schüler
4.0100	33.1	28.1–38.1	Kurzbefundaufnahme beim Schüler
4.0110	52.3	44.5–60.1	Instruktion und Aufklärung
4.0120	73.2	62.2–84.2	Auskunft/Besprechung/Telefonat
4.0130	73.2	62.2–84.2	Versäumte Sitzung Zahnarzt, pro 15 Min.
4.0140	31.4	26.7–36.1	Versäumte Sitzung DH, pro 15 Min.
4.0145	24.4	20.7–28.1	Versäumte Sitzung PA, pro 15 Min.
4.0150	24.4	20.7–28.1	Zuschlag auswärts
4.0160	33.1	28.1–38.1	Zuschlag auswärts nachts
4.0170	19.2	16.3–22.1	Zuschlag auswärts dringlich
4.0180	41.8	35.5–48.1	Zuschlag auswärts Sonn- und Feiertag
4.0190	83.7	71.1–96.3	Wartezeit Spital/Heim, pro 15 Min.
4.0200	29.6	25.2–34	Spital-/Heimbefuch bei laufender Behandlung
4.0240	0	0–0	Behandlung ohne Verrechnung
4.0250	36.6	31.1–42.1	Honorierung nach Zeitaufwand, pro 5 Min.
4.0252	36.6	31.1–42.1	Fallbezogene Behandlungs-/Kostenplanung
4.0260	188.3	160.1–216.5	Konsilium
4.0270	73.2	62.2–84.2	Konsilium Behandler
4.0300	13.9	11.8–16	Grundtaxe für Arbeitsplatzdesinfektion
4.0350	3.5	3–4	Wegentschädigung, pro km
4.0360	7	6–8.1	Wegentschädigung nachts, pro km
4.0400	76.7	65.2–88.2	UV/MV/KVG-Formular
4.0410	66.2	56.3–76.1	IV-Formular Zahnarzt
4.0420	94.1	80–108.2	IV-Formular Kieferorthopäde
4.0430	111.6	94.9–128.3	Verlangter ausführlicher Bericht
4.0440	83.7	71.1–96.3	Zwischenbericht, Ergänzungsbericht, Schlusszeugnis
4.0442	36.6	31.1–42.1	Telefon mit Behörden, Versicherer, Labor (>5 Min.)
4.0450	38.4	32.6–44.2	Rezept, Überweisungsschreiben, Kurzattest
4.0460	76.7	65.2–88.2	Ausführliches Attest Zahnpflegeversicherung
4.0470	83.7	71.1–96.3	Gutachten, pro 15 Min.
4.0490	83.7	71.1–96.3	Vertrauenszahnärztliche Tätigkeit, pro 15 Min.
4.0500	19.2	16.3–22.1	Intraorales Röntgenbild
4.0510	156.9	133.4–180.4	FR/Schädelübersicht
4.0520	122	103.7–140.3	Schädelteiltaufnahme
4.0530	156.9	133.4–180.4	OPT
4.0540	55.8	47.4–64.2	Handröntgenbild
4.0560	34.9	29.7–40.1	Röntgenkopie
4.0570	394	334.9–453.1	DVT
4.0600	36.6	31.1–42.1	Lasereinsatz, pro 5 Min.
4.0650	38.4	32.6–44.2	Infiltrationsanästhesie
4.0660	76.7	65.2–88.2	Lachgasanalgesie oder -sedierung, pro Sitzung
4.0680	83.7	71.1–96.3	Zusätzlicher Zeitaufwand bei Allgemeinnarkose, pro 15 Min.
4.0750	38.4	32.6–44.2	Zentrikregistrar
4.0760	101.1	85.9–116.3	Registrar mit Schablone
4.0770	216.2	183.8–248.6	Registrar Pfeilwinkel
4.0780	15.7	13.3–18.1	Latero- oder Protrusionsregistrar
4.0790	59.3	50.4–68.2	FGP-Registrar
4.0800	59.3	50.4–68.2	Gesichtsbogen Mittelwert
4.0810	76.7	65.2–88.2	Sagittale Kondylenbahn
4.0820	92.4	78.5–106.3	Scharnierachsenlokalisation
4.0830	101.1	85.9–116.3	Remontage Totalprothesen
4.0890	15.7	13.3–18.1	Abformung bei DH

L Ziffer	UV/MV/IV	PP	Leistung
4.0900	41.8	35.5–48.1	Abformung beim Zahnarzt
4.0910	8.7	7.4–10	Vitalitätsprobe (1–6 Zähne)
4.0920	26.1	22.2–30	Vitalitätsprobe pro Kiefer
4.0930	12.2	10.4–14	Desensibilisierung
4.0940	22.7	19.3–26.1	Kofferdam (1–3 Zähne)
4.0950	38.4	32.6–44.2	Kofferdam (4 und mehr Zähne)
4.0960	24.4	20.7–28.1	Schliffkorrektur, pro Zahn oder pro Slice
4.0970	19.2	16.3–22.1	Fotoaufnahme
4.0980	69.7	59.2–80.2	Einsatz des Operationsmikroskopes

## II. MUNDHYGIENE, PROPHYLAXE

4.1000	36.6	31.1–42.1	Mundhygieneanamnese, Instruktion, Motivation, pro 5 Min.
4.1010	7	6–8.1	Plaueanfärbung, pro Sextant
4.1020	5.2	4.4–6	Plaueindex, pro Sextant
4.1030	7	6–8.1	Gingivaindex, pro Sextant
4.1040	12.2	10.4–14	Gingivaindex ausführlich
4.1050	36.6	31.1–42.1	Mikrobiologie, pro 5 Min.
4.1070	10.5	8.9–12.1	Fluoridgelee
4.1080	26.1	22.2–30	Fluoridlack (1–4 Zähne)
4.1090	41.8	35.5–48.1	Fluoridlack (mehr als 4 Zähne)

### DH/PA-BEHANDLUNG

4.1100	13.9	11.8–16	DH-Praktikantin-Behandlung, pro 5 Min.
4.1105	10.5	8.9–12.1	PA-Praktikantin-Behandlung, pro 5 Min.
4.1110	15.7	13.3–18.1	DH-Behandlung, pro 5 Min.
4.1120	12.2	10.4–14	PA-Behandlung, pro 5 Min.

### GRUPPENPROPHYLAXE/-VORTRAG

4.1130	90.6	77–104.2	Gruppenprophylaxe Zahnarzt, pro 15 Min.
4.1140	41.8	35.5–48.1	Gruppenprophylaxe DH, pro 15 Min.
4.1150	22.7	19.3–26.1	Gruppenprophylaxe, pro 15 Min.
4.1160	104.6	88.9–120.3	Prophylaxevortrag Zahnarzt, pro 15 Min.
4.1170	48.8	41.5–56.1	Prophylaxevortrag DH, pro 15 Min.
4.1180	34.9	29.7–40.1	Prophylaxevortrag, pro 15 Min.

## III. PARODONTOLOGIE

### BEFUND/THERAPIE/SCHIENUNG

4.1200	24.4	20.7–28.1	Parodontale Kurzbefundaufnahme
4.1210	177.8	151.1–204.5	Parodontale Befundaufnahme, einfach
4.1220	268.5	228.2–308.8	Parodontale Befundaufnahme, mittelschwer
4.1230	369.6	314.2–425	Parodontale Befundaufnahme, schwer
4.1240	83.7	71.1–96.3	Aufzeichnung Attachment-Niveau
4.1250	36.6	31.1–42.1	Zahnreinigung Zahnarzt, pro 5 Min.
4.1260	36.6	31.1–42.1	Zahnsteinentfernung Zahnarzt, pro 5 Min.
4.1270	22.7	19.3–26.1	Überschussentfernung Füllung
4.1280	80.2	68.2–92.2	Überschussentfernung Krone
4.1290	55.8	47.4–64.2	Gingivektomie Einzelzahn
4.1300	282.4	240–324.8	Gingivektomie Sextant
4.1310	383.5	326–441	Gingivatransplantat
4.1320	122	103.7–140.3	Gingivatransplantat, weiteres
4.1330	453.2	385.2–521.2	Bindegewebestransplantat
4.1340	156.9	133.4–180.4	Bindegewebestransplantat, weiteres
4.1350	404.4	343.7–465.1	Rezessionsdeckung
4.1360	156.9	133.4–180.4	Rezessionsdeckung, weitere
4.1370	240.6	204.5–276.7	Dreieckslappenoperation
4.1380	122	103.7–140.3	Dreieckslappenoperation, weitere
4.1400	557.8	474.1–641.5	Lappenoperation, mittelschwer
4.1410	648.5	551.2–745.8	Lappenoperation, schwer
4.1420	289.4	246–332.8	Parodontaloperation Einzelzahn
4.1430	156.9	133.4–180.4	Lappenoperation, Kombination
4.1440	109.8	93.3–126.3	Massnahmen für Attachment
4.1460	122	103.7–140.3	Parodontalabszess
4.1470	111.6	94.9–128.3	Nachbehandlung nach Parodontaloperation
4.1500	139.5	118.6–160.4	Parodontale Schienung, erster Interdentalraum
4.1510	87.2	74.1–100.3	Parodontale Schienung, weiterer Interdentalraum
4.1520	55.8	47.4–64.2	Parodontale Schienung, erstes Hilfsteil

L Ziffer	UV/MV/IV	PP	Leistung
4.1530	34.9	29.7–40.1	Parodontale Schienung, weiteres Hilfsteil
4.1540	52.3	44.5–60.1	Schienenentfernung, pro Interdentalraum
4.1550	366.1	311.2–421	Zahnfleischepithese

#### IV. DYSFUNKTIONEN UND MYOARTHROPATHIEN (MAP)

4.1600	36.6	31.1–42.1	MAP-Anamnese, pro 5 Min.
4.1610	36.6	31.1–42.1	MAP-Befundaufnahme Recall, pro 5 Min.
4.1620	45.3	38.5–52.1	Funktionsbefund
4.1630	55.8	47.4–64.2	Provokationstest
4.1640	48.8	41.5–56.1	Resilienztest
4.1650	55.8	47.4–64.2	Erhebung des Muskelbefundes
4.1660	115.1	97.8–132.4	Feststellung der Kieferrelation
4.1670	45.3	38.5–52.1	Anfärbung vorzeitiger Kontakte
4.1680	33.1	28.1–38.1	Feststellen orofacialer Parafunktionen
4.1690	17.4	14.8–20	Palpation der Kiefergelenke
4.1700	80.2	68.2–92.2	Okklusionsanalyse
4.1710	139.5	118.6–160.4	Einschleifplan
4.1720	36.6	31.1–42.1	Einschleifen, pro 5 Min.
4.1750	104.6	88.9–120.3	Tiefziehschiene
4.1760	275.4	234.1–316.7	Kunststoffschiene
4.1770	303.3	257.8–348.8	Michiganschiene
4.1780	477.7	406–549.4	Semipermanente Schiene Metall
4.1790	122	103.7–140.3	Pivotierungsschiene
4.1800	125.5	106.7–144.3	Frontzahn-Jig
4.1810	118.5	100.7–136.3	Abänderung/Reparatur einer Schiene
4.1820	195.2	165.9–224.5	Abänderung/Reparatur einer Schiene mit Abformung
4.1830	345.2	293.4–397	NTI-tss
4.1850	48.8	41.5–56.1	Instruktion physikalische Therapie
4.1860	94.1	80–108.2	Instruktion Physiotherapie
4.1870	41.8	35.5–48.1	Therapie mit Ultraschall/Sollux/Mikro-/Kurzwellen/UV
4.1880	36.6	31.1–42.1	Myofunktionelle Therapie, pro 5 Min.
4.1900	55.8	47.4–64.2	MAP-Nachkontrolle
4.1910	36.6	31.1–42.1	Nacheinschleifen Schiene, pro 5 Min.

#### V. ORALCHIRURGIE

##### ZAHNENTFERNUNGEN

4.2000	52.3	44.5–60.1	Zahnextraktion, einfach
4.2010	104.6	88.9–120.3	Zahnextraktion, aufwändig
4.2020	136	115.6–156.4	Zahnextraktion mit Separieren
4.2030	226.6	192.6–260.6	Zahnextraktion unter Aufklappung
4.2040	313.8	266.7–360.9	Zahnextraktion unter Aufklappung mit Separieren
4.2050	83.7	71.1–96.3	Hemisektion oder Wurzelamputation
4.2060	289.4	246–332.8	Operative Entfernung retinierter Zahn, einfach
4.2070	404.4	343.7–465.1	Operative Entfernung retinierter Zahn, schwer
4.2080	404.4	343.7–465.1	Zahnkeimentnahme zur Transplantation
4.2090	109.8	93.3–126.3	Aufwändige Massnahmen zur Kammerhaltung

##### CHIRURGISCHE EINGRIFFE

4.2100	48.8	41.5–56.1	Kleine Exzision
4.2120	38.4	32.6–44.2	Mundschleimhautbehandlung
4.2130	146.4	124.4–168.4	Probeexzision
4.2140	212.7	180.8–244.6	Exzision
4.2150	320.8	272.7–368.9	Operation einer Ranula
4.2160	174.3	148.2–200.4	Speichelsteinentfernung
4.2170	258	219.3–296.7	Fremdkörperentfernung
4.2180	122	103.7–140.3	Lippen-, Zungen-, Wangenbandkorrektur
4.2190	251	213.4–288.7	Schlotterkammexzision
4.2200	435.8	370.4–501.2	Vestibulumplastik
4.2210	505.5	429.7–581.3	Mundbodenplastik
4.2220	177.8	151.1–204.5	Explorative Aufklappung
4.2230	383.5	326–441	Schleimhautentnahme Gaumen
4.2240	313.8	266.7–360.9	Schleimhautentnahme Wange
4.2250	38.4	32.6–44.2	Unterfüttern einer Platte
4.2260	146.4	124.4–168.4	Einfache Bindegewebsentnahme
4.2270	73.2	62.2–84.2	Abszesseröffnung
4.2280	156.9	133.4–180.4	Eröffnung Logenabszess

L Ziffer	UV/MV/IV	PP	Leistung
4.2310	296.4	251.9–340.9	Wurzelspitzenresektion
4.2320	216.2	183.8–248.6	Wurzelspitzenresektion, weitere
4.2330	505.5	429.7–581.3	Wurzelspitzenresektion mit retrogradem Verschluss
4.2340	369.6	314.2–425	Wurzelspitzenresektion, weitere mit retrogradem Verschluss
4.2350	345.2	293.4–397	Zystenoperation ohne Auffüllen
4.2360	401	340.9–461.2	Zystenoperation mit Auffüllen
4.2370	383.5	326–441	Zystenoperation zur Mundhöhle
4.2380	505.5	429.7–581.3	Zystenoperation zur Nasen- oder Kieferhöhle
4.2390	118.5	100.7–136.3	Eingliederung eines Obturators
4.2400	80.2	68.2–92.2	Anpassung des Obturators
4.2410	191.8	163–220.6	Revision am Alveolarfortsatz
4.2420	275.4	234.1–316.7	Fremdkörperentfernung
4.2430	320.8	272.7–368.9	Abtragung Spina nasalis
4.2440	352.1	299.3–404.9	Alveolarfortsatzosteotomie
4.2450	373.1	317.1–429.1	Entfernung gutartiger Tumor
4.2460	331.2	281.5–380.9	Transplantation eines Zahnkeims
4.2470	108.1	91.9–124.3	Retrakter Verschluss bei Zystenoperation
4.2480	73.2	62.2–84.2	Resektion bei Zystenoperation
4.2500	237.1	201.5–272.7	Erstbeurteilung und Aufklärung Implantat
4.2510	324.2	275.6–372.8	Sinusbodenelevation bei Implantation
4.2520	659	560.2–757.9	Sinusbodenelevation alleiniger Eingriff
<b>IMPLANTATION/AUGMENTATION</b>			
4.2530	669.4	569–769.8	1. Implantat
4.2540	401	340.9–461.2	Weiteres Implantat
4.2545	334.7	284.5–384.9	1. Miniimplantat
4.2550	209.2	177.8–240.6	Weiteres Miniimplantat
4.2555	87.2	74.1–100.3	Erste Nachbehandlung bei Implantation
4.2570	118.5	100.7–136.3	Wiedereröffnungsoperation
4.2575	69.7	59.2–80.2	Wiedereröffnungsoperation, weitere
4.2580	80.2	68.2–92.2	Montage und Demontage von Hilfsteilen
4.2590	289.4	246–332.8	Entfernung eingeeheltes Implantat
4.2600	52.3	44.5–60.1	Entfernung nicht eingeeheltes, gelockertes Implantat
4.2610	289.4	246–332.8	Augmentation bei Implantation
4.2615	109.8	93.3–126.3	Weitere Augmentation bei Implantation
4.2620	578.8	492–665.6	Knochenaugmentation, als selbstständiger Eingriff
4.2630	87.2	74.1–100.3	Entfernung der Membran
4.2640	94.1	80–108.2	Indirekte Sinusbodenelevation
<b>TRAUMATOLOGIE/DIVERSE LEISTUNGEN</b>			
4.2650	80.2	68.2–92.2	Spülung der Kieferhöhle durch die Alveole
4.2660	101.1	85.9–116.3	Spülung der Kieferhöhle durch die Fossa canina
4.2670	470.7	400.1–541.3	Verschluss einer Mund-Antrum-Verbindung
4.2680	209.2	177.8–240.6	Verschluss nach Antrumperforation
4.2690	195.2	165.9–224.5	Fremdkörperentfernung aus Kieferhöhle
4.2700	38.4	32.6–44.2	Replantation oder Reposition eines Zahnes
4.2710	80.2	68.2–92.2	Alveolarfortsatzreposition, einfach
4.2720	156.9	133.4–180.4	Alveolarfortsatzreposition, schwer
4.2750	118.5	100.7–136.3	Drahtligaturen, pro Quadrant
4.2760	156.9	133.4–180.4	Drahtschiene direkt, pro Quadrant
4.2770	139.5	118.6–160.4	Drahtschiene indirekt, pro Quadrant
4.2780	139.5	118.6–160.4	Drahtkunststoffschiene, pro Quadrant
4.2790	19.2	16.3–22.1	Jede weitere Ligatur
4.2800	156.9	133.4–180.4	Schienenüberzug mit Autopolymerisat
4.2810	149.9	127.4–172.4	Kunststoffschiene, direkt
4.2820	352.1	299.3–404.9	Schiene, zementiert
4.2830	237.1	201.5–272.7	Entfernen einzementierte Schiene
4.2840	118.5	100.7–136.3	Entfernen einligierte Schiene
4.2850	195.2	165.9–224.5	Rezementieren Schiene
4.2860	19.2	16.3–22.1	Erneute Fixation, pro Ligatur
4.2870	156.9	133.4–180.4	Kinnkappenverband
4.2880	125.5	106.7–144.3	Anlegen von intermaxillären Zügen
4.2890	146.4	124.4–168.4	TTS-Schiene
4.2900	41.8	35.5–48.1	Wundkontrolle
4.2910	62.8	53.4–72.2	Wundbehandlung
4.2930	97.6	83–112.2	Behandlung einer Nachblutung

L Ziffer	UV/MV/IV	PP	Leistung
4.2940	38.4	32.6–44.2	Zusätzliche Massnahmen bei Gerinnungsstörungen
4.2950	13.9	11.8–16	Naht, pro Naht
4.2970	22.7	19.3–26.1	Wundverband
4.2980	118.5	100.7–136.3	Verbandplatte
4.2990	38.4	32.6–44.2	Injektion ins Kiefergelenk

## VI. KIEFERCHIRURGIE

4.3000	1736.3	1475.9–1996.7	Sekundäre Korrektur des Knochens bei Gaumenspalte
4.3010	1000.6	850.5–1150.7	Osteoplastik
4.3020	944.9	803.2–1086.6	Sekundäre Weichteilkorrektur bei Gaumenspalte
4.3030	550.9	468.3–633.5	Restlochverschluss/Verschiebeplastik
4.3040	1670.1	1419.6–1920.6	Velumplastik
4.3050	1391.1	1182.4–1599.8	Pharynxplastik
4.3060	278.9	237.1–320.7	Pharynximplantat
4.3070	1502.7	1277.3–1728.1	Korrektur Lippen- Kieferspalte, einseitig
4.3080	1331.9	1132.1–1531.7	Korrektur Lippenspalte, einseitig
4.3090	1157.5	983.9–1331.1	Stiellappen, erster Eingriff
4.3100	578.8	492–665.6	Stiellappen, zweiter Eingriff
4.3110	202.2	171.9–232.5	Kleine Korrekturoperation Lippen
4.3120	435.8	370.4–501.2	Whistling deformity-Korrektur, Amorbogen
4.3130	578.8	492–665.6	Nasensteigverlängerung
4.3140	289.4	246–332.8	Naseneingangskorrektur
4.3200	1506.2	1280.3–1732.1	Alveolarfortsatzosteotomie horizontal
4.3210	435.8	370.4–501.2	Alveolarfortsatzosteotomie vertikal
4.3220	523	444.6–601.5	Alveolarfortsatzosteotomie isoliert
4.3230	1272.6	1081.7–1463.5	Kieferosteotomie vollständig, pro Stelle
4.3240	1101.7	936.4–1267	Kieferosteotomie unvollständig
4.3250	693.8	589.7–797.9	Zungenreduktionsplastik
4.3260	278.9	237.1–320.7	OP-Planung an Modellen
4.3270	435.8	370.4–501.2	Diagnostisches Set-Up
4.3280	240.6	204.5–276.7	Prediction planning/Simulografie
4.3300	289.4	246–332.8	Reposition Jochbein/-bogen, Maxilla lateral
4.3310	578.8	492–665.6	Disimpaction Mittelgesicht
4.3320	87.2	74.1–100.3	Reposition bei Distraction oder Stufenbildung
4.3330	174.3	148.2–200.4	Reposition bei Stufenbildung und Verkeilung
4.3340	289.4	246–332.8	Reposition bei starker Dislokation, Trümmerfraktur
4.3350	278.9	237.1–320.7	Zuschlag für Zugang pro Etage und Seite
4.3360	41.8	35.5–48.1	Zuschlag für transkonjunktivalen Zugang
4.3370	669.4	569–769.8	Zuschlag für Zugang, pro Seite
4.3400	669.4	569–769.8	Dekompression der Orbita
4.3410	1670.1	1419.6–1920.6	Dekompression des N. opticus
4.3420	753.1	640.1–866.1	Fixation kanthales Ligament
4.3430	390.5	331.9–449.1	Sinusdrainage transnasal
4.3440	669.4	569–769.8	Sinustamponade
4.3450	557.8	474.1–641.5	Revision zur Stillung einer Nachblutung
4.3500	115.1	97.8–132.4	Perimandibuläre/transmaxilläre Drahtung
4.3510	812.4	690.5–934.3	Interskelettale Drahtaufhängung
4.3520	927.4	788.3–1066.5	Drahtosteosynthese
4.3530	1157.5	983.9–1331.1	Platten, Zugschrauben
4.3540	418.4	355.6–481.2	Fixateur/Craniofixateur externe
4.3550	1272.6	1081.7–1463.5	Pseudoarthrosebehandlung durch Osteosynthese
4.3560	278.9	237.1–320.7	Modellplanung, alte Fraktur
4.3570	2318.5	1970.7–2666.3	Rekonstruktion durchgehender UK-Defekt
4.3580	289.4	246–332.8	Entfernung Osteosynthesematerial, pro Operationsstelle
4.3600	289.4	246–332.8	Knochen/Knorpelentnahme zur Transplantation
4.3610	983.2	835.7–1130.7	Konturaufbau, Knochenformung
4.3630	41.8	35.5–48.1	Reposition KG-Luxation
4.3640	983.2	835.7–1130.7	Exstriktion Diskus/Köpfchen, pro Seite
4.3650	753.1	640.1–866.1	Resektion Proc. Muscularis, pro Seite
4.3660	1446.9	1229.9–1663.9	OP Ankylose/Arthroplastik
4.3670	278.9	237.1–320.7	Diagnostische Arthroskopie
4.3680	446.3	379.4–513.2	Therapeutische Arthroskopie
4.3700	348.7	296.4–401	Kürettage osteomyelitischer Herd
4.3710	1272.6	1081.7–1463.5	Dekortikation bei Osteomyelitis
4.3750	390.5	331.9–449.1	Dentogener Logenabszess, extraoral

L Ziffer	UV/MV/IV	PP	Leistung
4.3760	836.8	711.3–962.3	OP Revision dentogener Phlegmone
4.3800	697.3	592.7–801.9	OP gutartiger Tumor >1cm
4.3810	1391.1	1182.4–1599.8	OP Tumor T1-T3
4.3820	1670.1	1419.6–1920.6	OP Tumor T4
4.3830	2227.9	1893.7–2562.1	OP Tumor mit Kieferresektion
4.3840	2318.5	1970.7–2666.3	UK-Rekonstruktion nach Resektion
4.3850	195.2	165.9–224.5	Resektionskloss
4.3870	753.1	640.1–866.1	Mundbodenplastik ausgedehnt
4.3880	317.3	269.7–364.9	Tuberplastik, pro Seite
4.3890	578.8	492–665.6	Aufbauende Kammplastik
4.3900	463.7	394.1–533.3	Zuschlag für Hauttransplantation
4.3930	836.8	711.3–962.3	Sekundäre Deckung oroantrale Fistel
4.3940	446.3	379.4–513.2	Entfernung Speichelstein intraoral

## VII. ENDODONTIE

### ÜBERKAPPUNG/AMPUTATION

4.4000	26.1	22.2–30	Indirekte Überkappung
4.4010	34.9	29.7–40.1	Direkte Überkappung
4.4020	73.2	62.2–84.2	Vitalamputation oder notfallmässige Trepanation

### WURZELBEHANDLUNGEN

4.4400	181.3	154.1–208.5	Pulpaexstirpation, 1 Kanal
4.4410	233.6	198.6–268.6	Pulpaexstirpation, 2 Kanäle
4.4420	289.4	246–332.8	Pulpaexstirpation, 3 Kanäle
4.4430	52.3	44.5–60.1	Pulpaexstirpation, weiterer Kanal
4.4500	136	115.6–156.4	Einlage, 1 Kanal, neue Endometrie
4.4505	115.1	97.8–132.4	Einlage, 1 Kanal, vorhandene Endometrie
4.4510	167.4	142.3–192.5	Einlage, 2 Kanäle, neue Endometrie
4.4515	139.5	118.6–160.4	Einlage, 2 Kanäle, vorhandene Endometrie
4.4520	205.7	174.8–236.6	Einlage, 3 Kanäle, neue Endometrie
4.4525	174.3	148.2–200.4	Einlage, 3 Kanäle, vorhandene Endometrie
4.4530	52.3	44.5–60.1	Einlage, jeder weitere Kanal, neue Endometrie
4.4535	52.3	44.5–60.1	Einlage, jeder weitere Kanal, vorhandene Endometrie
4.4550	181.3	154.1–208.5	Wurzelfüllung, 1 Kanal, neue Endometrie
4.4555	160.4	136.3–184.5	Wurzelfüllung, 1 Kanal, vorhandene Endometrie
4.4560	223.1	189.6–256.6	Wurzelfüllung, 2 Kanäle, neue Endometrie
4.4565	198.7	168.9–228.5	Wurzelfüllung, 2 Kanäle, vorhandene Endometrie
4.4570	278.9	237.1–320.7	Wurzelfüllung, 3 Kanäle, neue Endometrie
4.4575	247.5	210.4–284.6	Wurzelfüllung, 3 Kanäle, vorhandene Endometrie
4.4580	52.3	44.5–60.1	Wurzelfüllung, jeder weitere Kanal, neue Endometrie
4.4585	52.3	44.5–60.1	Wurzelfüllung, jeder weitere Kanal, vorhandene Endometrie
4.4600	265	225.3–304.8	WB 1 Sitzung, 1 Kanal
4.4610	352.1	299.3–404.9	WB 1 Sitzung, 2 Kanäle
4.4620	481.1	408.9–553.3	WB 1 Sitzung, 3 Kanäle
4.4630	52.3	44.5–60.1	WB 1 Sitzung, weiterer Kanal
4.4650	36.6	31.1–42.1	WB-Revision, pro 5 Min.
4.4660	73.2	62.2–84.2	Apexifikation oder Perforationsverschluss

### BLEICHEN VON ZÄHNEN

4.4700	111.6	94.9–128.3	Bleichen devitaler Zahn
4.4710	104.6	88.9–120.3	Homebleaching, pro Kiefer
4.4720	36.6	31.1–42.1	In Office Bleaching, pro 5 Min.
4.4730	41.8	35.5–48.1	Nachkontrolle Zahnbleichen

## VIII. KONSERVIERENDE ZAHNHEILKUNDE

### PROVISORISCHE FÜLLUNGEN

4.5000	38.4	32.6–44.2	Provisorische Füllung (Schnellverschluss)
4.5010	52.3	44.5–60.1	Glasionomerzement, 1-fl.
4.5020	87.2	74.1–100.3	Glasionomerzement, 2-fl.
4.5030	122	103.7–140.3	Glasionomerzement, 3-fl.

### AMALGAMFÜLLUNGEN

4.5050	83.7	71.1–96.3	Amalgam, 1-fl.
4.5060	38.4	32.6–44.2	Weiteres Amalgam, 1-fl.
4.5090	136	115.6–156.4	Amalgam, 2-fl.
4.5100	90.6	77–104.2	Weiteres Amalgam, 2-fl.
4.5130	184.8	157.1–212.5	Amalgam, 3-fl.

L Ziffer	UV/MV/IV	PP	Leistung
4.5140	139.5	118.6–160.4	Weiteres Amalgam, 3-fl.
4.5210	282.4	240–324.8	Amalgamhöckeraufbau
4.5220	237.1	201.5–272.7	Weiterer Amalgamhöckeraufbau
4.5300	24.4	20.7–28.1	Politur Amalgam 1- oder 2-fl.
4.5310	41.8	35.5–48.1	Politur Amalgam 3- oder mehrflächig
4.5320	13.9	11.8–16	Aufpolieren alter Füllungen
<b>KOMPOSITFÜLLUNGEN</b>			
4.5350	122	103.7–140.3	Kompositfüllung, 1-fl.
4.5360	76.7	65.2–88.2	Weitere Kompositfüllung, 1-fl.
4.5370	142.9	121.5–164.3	Kompositfüllung, interdental Front
4.5380	97.6	83–112.2	Weitere Kompositfüllung, interdental Front
4.5390	170.8	145.2–196.4	Kompositkantenaufbau
4.5400	125.5	106.7–144.3	Weiterer Kompositkantenaufbau
4.5410	142.9	121.5–164.3	Kompositfüllung Prämolarmilchmolar, 2-fl.
4.5420	97.6	83–112.2	Weitere Kompositfüllung Prämolarmilchmolar, 2-fl.
4.5430	181.3	154.1–208.5	Kompositfüllung Molar, 2-fl.
4.5440	136	115.6–156.4	Weitere Kompositfüllung Molar, 2-fl.
4.5450	216.2	183.8–248.6	Kompositfüllung Prämolarmilchmolar, 3-fl.
4.5460	170.8	145.2–196.4	Weitere Kompositfüllung Prämolarmilchmolar, 3-fl.
4.5470	233.6	198.6–268.6	Kompositfüllung, 3-fl. Molar
4.5480	188.3	160.1–216.5	Weitere Kompositfüllung, 3-fl. Molar
4.5510	240.6	204.5–276.7	Kompositaufbau Prämolarmilchmolar
4.5520	195.2	165.9–224.5	Weiterer Kompositaufbau Prämolarmilchmolar
4.5530	258	219.3–296.7	Kompositaufbau Molar, 1–2 Höcker
4.5540	212.7	180.8–244.6	Weiterer Kompositaufbau Molar, 1–2 Höcker
4.5550	285.9	243–328.8	Kompositaufbau Molar, 3–4 Höcker
4.5560	240.6	204.5–276.7	Weiterer Kompositaufbau Molar, 3–4 Höcker
<b>KERAMIK/KUNSTSTOFFINLAYS</b>			
4.5650	526.5	447.5–605.5	Keramik-/Kunststoff-Inlay, indir. 1-fl.
4.5660	610.1	518.6–701.6	Keramik-/Kunststoff-Inlay, indir. 2-fl.
4.5670	711.3	604.6–818	Keramik-/Kunststoff-Inlay, indir. 3-fl.
4.5700	526.5	447.5–605.5	Cerec, 1-fl.
4.5710	610.1	518.6–701.6	Cerec, 2-fl.
4.5720	711.3	604.6–818	Cerec, 3-fl.
4.5730	767	652–882.1	Cerec, Overlay
4.5740	366.1	311.2–421	Kunststoff-Inlay, direkt 1-fl.
4.5742	505.5	429.7–581.3	Kunststoff-Inlay, direkt 2-fl.
4.5744	610.1	518.6–701.6	Kunststoff-Inlay, direkt 3-fl.
<b>SCHALENVERBLENDUNG/GOLDFÜLLUNG/DIVERSES</b>			
4.5750	373.1	317.1–429.1	Kunststoff-Schale, konfektioniert
4.5760	373.1	317.1–429.1	Porzellanschale, konfektioniert
4.5770	523	444.6–601.5	Kunststoff- oder Porzellanschale, indirekt
4.5780	167.4	142.3–192.5	Kunststoffüberzug
4.5790	523	444.6–601.5	Cerec-Veneer
4.5800	19.2	16.3–22.1	Schmelzätzung
4.5810	15.7	13.3–18.1	Dentinhftung
4.5820	29.6	25.2–34	Fissurenversiegelung
4.5830	62.8	53.4–72.2	Erweiterte Fissurenversiegelung
4.5860	477.7	406–549.4	Goldgussfüllung, 1-fl.
4.5870	571.8	486–657.6	Goldgussfüllung, 2-fl.
4.5880	641.5	545.3–737.7	Goldgussfüllung, 3-fl.
4.5910	76.7	65.2–88.2	Intrakanalärer Stift
4.5920	55.8	47.4–64.2	Intrakanaläre Schraube
4.5940	15.7	13.3–18.1	Zement-Unterfüllung
4.5950	10.5	8.9–12.1	Liner, Lack

## IX. PROTHETIK

### PROTHESEN/HILFSTEILE/DIVERSES

4.6000	927.4	788.3–1066.5	Totalprothese OK oder UK
4.6010	414.9	352.7–477.1	Immediatprothese
4.6100	219.7	186.7–252.7	Provisorische Kunststoffprothese, Nylonprothese
4.6110	530	450.5–609.5	Kunststoffprothese >2 Klammern
4.6120	819.3	696.4–942.2	Modellgussprothese
4.6150	1087.8	924.6–1251	Hybridprothese
4.6200	156.9	133.4–180.4	Direkte Fixation einer Retention



L Ziffer	UV/MV/IV	PP	Leistung
4.6210	156.9	133.4–180.4	Indirekte Fixation einer Retention
4.6220	80.2	68.2–92.2	Jede weitere Retention
4.6300	142.9	121.5–164.3	Abformung mit indiv. Löffel Totalprothese
4.6310	97.6	83–112.2	Abformung mit indiv. Löffel Teilprothese
4.6320	209.2	177.8–240.6	Kompressionsabdruck
4.6330	76.7	65.2–88.2	Vertikale Relation
4.6340	31.4	26.7–36.1	Farb- und Formauswahl
4.6350	320.8	272.7–368.9	Diagnostisches Aufstellen
4.6360	122	103.7–140.3	Individuelles Aufstellen am Patienten
4.6370	90.6	77–104.2	Frontzahneinprobe
4.6380	41.8	35.5–48.1	Instruktion bei Prothesen
4.6390	76.7	65.2–88.2	Nachsorge mit Retouche
4.6400	48.8	41.5–56.1	Nachsorge ohne Retouche
4.6500	41.8	35.5–48.1	Prothesenreparatur ohne Inspektion
4.6510	69.7	59.2–80.2	Prothesenreparatur mit Inspektion
4.6520	174.3	148.2–200.4	Reparatur mit Abformung
4.6530	212.7	180.8–244.6	Reparatur mit Abformung und Gegenbiss
4.6540	31.4	26.7–36.1	Reparatur, Zuschlag pro Klammer
4.6550	24.4	20.7–28.1	Reparatur, Zuschlag pro Zahn
4.6560	132.5	112.6–152.4	Provisorisches Ergänzen eines Zahnes
4.6700	258	219.3–296.7	Unterfütterung Totalprothese, indirekt
4.6710	146.4	124.4–168.4	Unterfütterung Teilprothese, indirekt
4.6720	177.8	151.1–204.5	Unterfütterung Totalprothese, direkt
4.6730	153.4	130.4–176.4	Unterfütterung Teilprothese, direkt
4.6900	160.4	136.3–184.5	Provisorische Unterfütterung
4.6910	240.6	204.5–276.7	Provisorische Unterfütterung und Aushärtung

## X. KRONEN/BRÜCKEN

### KRONEN/ZWISCHENGLIEDER/BRÜCKEN

4.7060	453.2	385.2–521.2	Stiftkappe
4.7065	453.2	385.2–521.2	Retentionselement auf Implantat
4.7070	770.5	654.9–886.1	Krone in der Oberkieferfront
4.7080	652	554.2–749.8	Krone
4.7085	652	554.2–749.8	Implantatkrone
4.7090	836.8	711.3–962.3	Cerec-Krone
4.7100	104.6	88.9–120.3	Zwischenglied oder Flieger, unverblendet
4.7110	191.8	163–220.6	Zwischenglied oder Flieger, verblendet
4.7120	338.2	287.5–388.9	Zwischenglied oder Flieger, VMK/Keramik
4.7140	732.2	622.4–842	Adhäsivbrücke, 1. Pfeiler
4.7160	237.1	201.5–272.7	Adhäsivbrücke, weiterer Pfeiler
4.7170	467.2	397.1–537.3	Adhäsivattachment

### PROVISORIEN/STUMPFAUFBAU

4.7210	219.7	186.7–252.7	Stahlkrone
4.7230	83.7	71.1–96.3	Kunststoffkrone
4.7240	132.5	112.6–152.4	Provisorische Kunststoffkrone, direkt
4.7250	69.7	59.2–80.2	Provisorische Kunststoffkrone, indirekt
4.7260	153.4	130.4–176.4	Provisorische Kunststoffbrücke 3-gliedrig, indirekt
4.7270	41.8	35.5–48.1	Weiteres Glied, indirekt
4.7280	278.9	237.1–320.7	Provisorische Kunststoffbrücke, direkt
4.7290	62.8	53.4–72.2	Weiteres Glied, direkt
4.7300	111.6	94.9–128.3	Reparatur eines Provisoriums
4.7310	460.2	391.2–529.2	Kunststoffkrone, Stiftkrone
4.7320	530	450.5–609.5	Kunststoffbrücke, 3-gliedrig
4.7330	80.2	68.2–92.2	Jeder weitere Pfeiler
4.7340	41.8	35.5–48.1	Jedes weitere Zwischenglied
4.7500	463.7	394.1–533.3	Gegossener Stumpfaufbau, direkt
4.7510	383.5	326–441	Gegossener Stumpfaufbau, indirekt
4.7520	251	213.4–288.7	Aufbau mit plastischem Material

### ZEMENTIEREN/ALLGEMEINE LEISTUNGEN

4.7550	52.3	44.5–60.1	Provisorisches Zementieren, pro Pfeiler
4.7560	156.9	133.4–180.4	Rezementieren
4.7590	55.8	47.4–64.2	Entfernen provisorisch zementierter 3-gl. Brücke
4.7600	19.2	16.3–22.1	Entfernen prov. zementierter Brücke, jeder weitere Pfeiler
4.7610	237.1	201.5–272.7	Rezementieren 3-gl. Brücke
4.7620	80.2	68.2–92.2	Weiterer Pfeiler

L Ziffer	UV/MV/IV	PP	Leistung
4.7650	59.3	50.4–68.2	Überabformung
4.7660	48.8	41.5–56.1	Übertragungskappeneinprobe
4.7670	80.2	68.2–92.2	Zusätzliche Wurzelkappeneinprobe
4.7680	17.4	14.8–20	Behandlung des vitalen Stumpfes
4.7690	41.8	35.5–48.1	Auffüllen von Dentindefekten
4.7700	34.9	29.7–40.1	Farbbestimmung
4.7720	45.3	38.5–52.1	Lötfixation ohne Sägen
4.7730	80.2	68.2–92.2	Lötfixation mit Sägen
4.7750	237.1	201.5–272.7	Einbau Geschiebe
4.7760	331.2	281.5–380.9	Zuschlag für Krone unter bestehender Klammer
4.7770	73.2	62.2–84.2	Nachkontrolle Kronen/Brücken
4.7850	258	219.3–296.7	Ersatz einer Facette
4.7880	156.9	133.4–180.4	Wiederbefestigen einer Adhäsivbrücke, pro Pfeiler
4.7890	62.8	53.4–72.2	Entfernen Krone
4.7900	83.7	71.1–96.3	Entfernen Stift oder Schraube

## XI. KIEFERORTHOPÄDIE

### BEFUNDAUFNAHME

4.8000	104.6	88.9–120.3	Erstbeurteilung und Beratung KO
4.8010	52.3	44.5–60.1	KO-Anamnese
4.8020	52.3	44.5–60.1	Status praesens
4.8030	38.4	32.6–44.2	Funktionsanalyse
4.8040	38.4	32.6–44.2	Kooperationsdiagnostik
4.8050	160.4	136.3–184.5	Besprechung Patient/Eltern
4.8060	146.4	124.4–168.4	Platzanalyse
4.8070	209.2	177.8–240.6	Diagnostisches Set-Up
4.8080	156.9	133.4–180.4	Durchzeichnung FR
4.8090	216.2	183.8–248.6	Cephalometrisches Set-Up
4.8100	125.5	106.7–144.3	Planung
4.8110	59.3	50.4–68.2	Instruktion Patient/Eltern

### ABNEHMBARE APPARATUREN

4.8150	275.4	234.1–316.7	Platte aktiv
4.8160	261.5	222.3–300.7	Retentionsplatte
4.8170	460.2	391.2–529.2	Bimaxilläres Gerät
4.8180	275.4	234.1–316.7	Aufbisschiene
4.8190	219.7	186.7–252.7	Positioner
4.8200	146.4	124.4–168.4	Alignerbehandlung, einfach
4.8210	198.7	168.9–228.5	Schiefe Ebene, direkt
4.8230	97.6	83–112.2	Kopf-Kinn-Kappe
4.8230.M	CHF 51.40		Material zu 4.8230
4.8240	142.9	121.5–164.3	Headgear
4.8240.M	CHF 36.60		Material zu 4.8240
4.8250	313.8	266.7–360.9	Growth Guide Appliance
4.8250.M	CH 127.00		Material zu 4.8250
4.8260	156.9	133.4–180.4	Reverse Headgear
4.8260.M	CHF 233.00		Material zu 4.8260

### FESTSITZENDE APPARATUREN

4.8300	20.9	17.8–24	Messingligatur oder De-Impactor
4.8320	29.6	25.2–34	Hilfsteil
4.8330	122	103.7–140.3	Einzementieren eines Bandes
4.8330.M	CHF 20.95		Material zu 4.8330
4.8340	38.4	32.6–44.2	Aufkleben eines Brackets oder Hilfsteils
4.8340.M	CHF 12.95		Material zu 4.8340
4.8350	174.3	148.2–200.4	Lingual- oder Palatinalbogen, direkt
4.8350.M	CHF 10.20		Material zu 4.8350
4.8360	289.4	246–332.8	Lingual- oder Palatinalbogen, indirekt
4.8370	142.9	121.5–164.3	Lip Bumper
4.8370.M	CHF 14.55		Material zu 4.8370
4.8390	136	115.6–156.4	Bogen vorgefertigt
4.8400	156.9	133.4–180.4	Bogen individualisiert, einfach
4.8410	219.7	186.7–252.7	Bogen individualisiert, komplex
4.8420	338.2	287.5–388.9	Burstone Mechanik
4.8430	139.5	118.6–160.4	Segmentbogen, aktiv mit Loop
4.8440	69.7	59.2–80.2	Segmentbogen, ohne Biegungen
4.8450	324.2	275.6–372.8	Lückenschlussbogen, mit mindestens 3 Loops

L Ziffer	UV/MV/IV	PP	Leistung
4.8470	111.6	94.9–128.3	Lückenhalter
4.8480	146.4	124.4–168.4	Drahtretainer geklebt, direkt
4.8490	205.7	174.8–236.6	Drahtretainer geklebt, indirekt
4.8500	223.1	189.6–256.6	Spring Retainer
4.8510	446.3	379.4–513.2	Forcierte Dehnung/Distraktor
4.8520	285.9	243–328.8	Forcierte Dehnung geklebt
4.8530	606.7	515.7–697.7	Herbstapparat
4.8540	278.9	237.1–320.7	Festsitzende intermaxilläre Mechanik, beidseitig
4.8540.M	CHF 192.60		Material zu 4.8540
4.8550	725.2	616.4–834	Alignerbehandlung
4.8560	38.4	32.6–44.2	Attachment zu Alignerbehandlung
4.8570	81.9	69.6–94.2	Alignerbehandlung, Kontrolle
<b>KONTROLLEN/ÄNDERUNGEN/REPARATUREN</b>			
4.8600	48.8	41.5–56.1	KO-Kontrolle
4.8610	80.2	68.2–92.2	KO-Kontrolle mit Revision
4.8620	104.6	88.9–120.3	Aus- und Einligieren eines bestehenden Bogens
4.8630	83.7	71.1–96.3	Reparatur ohne Abformung
4.8640	195.2	165.9–224.5	Reparatur mit Abformung
4.8650	170.8	145.2–196.4	Direkte Unterfütterung
4.8660	198.7	168.9–228.5	Okklusaler Aufbau
4.8670	317.3	269.7–364.9	Voraktiv. bimax. Apparatur, direkt
4.8680	230.1	195.6–264.6	Voraktiv. bimax. Apparatur, indirekt
4.8690	87.2	74.1–100.3	Wiedereinzementieren Band
4.8700	83.7	71.1–96.3	Wiederaufkleben Bracket oder Hilfsteil
4.8710	20.9	17.8–24	Entfernung Band, Bracket, Miniscrew, mit Reinigung
4.8720	19.2	16.3–22.1	Kleben, pro Stelle
4.8730	7	6–8.1	Entfernung eines Bandes oder Hilfsteils, ohne Reinigung
4.8800	237.1	201.5–272.7	Kieferabformung Kleinkind
4.8810	125.5	106.7–144.3	Kieferabformung mit individuellem Löffel bei LKG
4.8820	352.1	299.3–404.9	Platte weich, unterfüttert
4.8830	156.9	133.4–180.4	Revisionsarbeit an Platte
4.8840	101.1	85.9–116.3	Extraorale Bandage
4.8900	488.1	414.9–561.3	Anschlingung retinierter Zahn
4.8910	369.6	314.2–425	Weitere Anschlingung retinierter Zahn
4.8950	87.2	74.1–100.3	Mini-Screw
4.8960	401	340.9–461.2	Ortho-Gaumenimplantat
4.8970	289.4	246–332.8	Entfernung Ortho-Gaumenimplantat

## **XII. OPERATIONS-ASSISTENZ/OP-BENÜTZUNG/POSTOPERATIVE ÜBERWACHUNG**

4.9800	18.9	16.1–21.7	Erste Assistenz/Hauptassistenz, pro 5 Min.
4.9810	11.3	9.6–13	Zweite/jede weitere Assistenz, pro 5 Min.
4.9830	11.3	9.6–13	OP-Benützung, pro 5 Min.
4.9850	11.3	9.6–13	Postoperative Überwachung, pro 5 Min.

## **XIX. TYPISIERUNGEN**

4.xxxx.A.n	CHF >0.00		Implantat (Freitext)
4.xxxx.B.n	CHF >0.00		Abutment (Freitext)
4.xxxx.C.n	CHF >0.00		Hilfsteile (Freitext)
4.xxxx.D.n	CHF >0.00		Material für Augmentation (Freitext)
4.xxxx.E.n	CHF >0.00		Einwegmaterial (Freitext)
4.xxxx.F.n	CHF >0.00		Transplantat (Freitext)
4.xxxx.G.n	CHF >0.00		Material Alignerbehandlung (Freitext)
4.xxxx.H.n	CHF >0.00		Diverses Material (Freitext)

## **XX. CLUSTER**

D.yyyy	CHF >0.00		Medikament (Freitext)
M.yyyy	CHF >0.00		Material/Hilfsmaterial (Freitext)
P.yyyy	CHF >0.00		Prophylaxeartikel (Freitext)

© by Schweizerische Zahnärztesgesellschaft SSO  
Weiter Informationen erhältlich unter [www.sso.ch](http://www.sso.ch)

#### **Rechtsvermerk**

«DENTOTAR®» ist eine geschützte Marke der SSO. Sie dient zur Bezeichnung des Zahnarzttarifs SSO und darf nur mit Zustimmung der SSO verwendet werden. Alle Inhalte der Webseite [www.dentotar.ch](http://www.dentotar.ch) sind urheberrechtlich geschützt. Urheberrechtlich geschützt ist zudem der Zahnarzttarif SSO: Dessen Nutzung insgesamt oder in Teilen zu gewerblichen Zwecken, insbesondere die Nutzung des Tarifs zur Abrechnung von zahnärztlichen Leistungen und/oder im Rahmen von Softwareprodukten für Zahnarztpraxen ist nur mit ausdrücklicher, schriftlich einzuholender Erlaubnis der SSO und unter Beachtung der dafür geltenden Nutzungsbestimmungen erlaubt.