

Titel: Suchmaschine für Zahnarzt-Tarif UV/MV/IV (Offline-Tarifbrowser)

Tarifnummer: 222
Inhalt: Leistungskatalog Zahnarzt-Tarif UV/MV/IV
Inkraftsetzung: 1. Januar 2018
Bearbeitungsstand: 3. Mai 2021
Version: V1.04 / 1. Juni 2021

Tarifparteien: - Medizinaltarif-Kommission UVG (MTK)
- Suva, Abteilung Militärversicherung
- Bundesamt für Sozialversicherungen, Geschäftsfeld Invalidenversicherung
- Schweizerische Zahnärzte-Gesellschaft SSO

Realisiert durch die Zentralstelle für Medizinaltarife UVG (ZMT) / Kontakt: www.mtk-ctm.ch

Nutzungshinweis:

Der im vorliegenden Offline-Tarifbrowser enthaltene Leistungskatalog des Zahnarzt-Tarifs ist im Sozialversicherungsbereich UV/MV/IV anwendbar und für die interessierte Öffentlichkeit frei einsehbar.

Gestützt darauf sind die Leistungserbringer berechtigt (d.h. SSO-Mitglieder und dem Tarifvertrag angeschlossene Einzelkontrahenten), ihre bei UV/MV/IV-Versicherten erbrachten Leistungen gegenüber den Sozialversicherern abzurechnen.

Eine weitergehende Nutzung des Offline-Browsers ist ausdrücklich untersagt.

© Inhalt, Darstellung und die Software-Applikation dürfen nur mit Zustimmung der ZMT (Zentralstelle für Medizinaltarife UVG) geändert werden.

Die Schweizerische Zahnärzte-Gesellschaft SSO ist Herausgeberin des Tarifs für Privatpatienten. Weitere Informationen zum Tarif für Privatpatienten und zu den Nutzungsbestimmungen sind unter www.sso.ch erhältlich.

Inhaltsverzeichnis

01	Allgemeine Leistungen	3
02	Mundhygiene, Prophylaxe	21
03	Parodontologie	27
04	Dysfunktionen und Myoarthropathien (MAP)	36
05	Zahnärztliche Chirurgie, Oralchirurgie	43
06	Kieferchirurgie	65
07	Endodontologie	79
08	Konservierende Zahnheilkunde	87
09	Prothetik	102
10	Kronen- und Brückenprothetik.....	111
11	Kieferorthopädie	124
12	Operations-Assistenz; Benützung OP-Saal; postoperative Überwachung.....	142
19	Typisierungen Material.....	144
20	Diverse Clusterpositionen	146

Kapitel 01: Allgemeine Leistungen

Kapitel 01.01: Befundaufnahme

4.0000 Befundaufnahme; Zweitmeinung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	73.20
TP (PP) max	84.20
TP (PP) min	62.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Beinhaltet:

- die zahnärztliche Untersuchung der Zähne auf Karies, Substanzdefekte, innere Verfärbungen, Hypoplasien (mechanisch-chemisch bedingte Defekte);
- die Inspektion der Mundhöhle, der Mundschleimhaut und der apikalen Region;
- das Anliegen des Patienten;
- die Anamnese familiär und persönlich.

Darf pro Patient innerhalb von 12 Monaten in der gleichen Praxis nur 1 mal verrechnet werden.

4.0010 Befundaufnahme beim Recallpatienten

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	48.80
TP (PP) max	56.10
TP (PP) min	41.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Befundaufnahme innerhalb von 12 Monaten nach Abschluss der letzten Behandlung in der gleichen Praxis.

Beinhaltet:

- die zahnärztliche Untersuchung der Zähne auf Karies, Substanzdefekte, innere Verfärbungen, Hypoplasien (mechanisch-chemisch bedingte Defekte);
- die Inspektion der Mundhöhle, der Mundschleimhaut und der apikalen Region;
- das Anliegen des Patienten;
- die Anamnese familiär und persönlich.

4.0020 Kurzbefundaufnahme

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	33.10
TP (PP) max	38.10
TP (PP) min	28.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Kann nicht in der gleichen Sitzung mit der Tarifziffer **4.0000**, **4.0010** kumuliert werden.
- Die Untersuchung beschränkt sich auf die Schmerzregionen, sonst Tarifziffer **4.0000**, **4.0010**.
- Gilt auch für Notfall- oder Akutpatienten

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	33.10
TP (PP) max	38.10
TP (PP) min	28.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Kann nicht in der gleichen Sitzung mit der Tarifiziffer **4.0000**, **4.0010** kumuliert werden.
- Die Untersuchung beschränkt sich auf die Schmerzregionen, sonst Tarifiziffer **4.0000**, **4.0010**.

4.0030 Kurzbefundaufnahme durch Zahnarzt anlässlich der Dentalhygienebehandlung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	34.90
TP (PP) max	40.10
TP (PP) min	29.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Sauberheitskontrolle durch den Zahnarzt
- Darf nur vom Zahnarzt verrechnet werden

4.0040 Befundaufnahme beim Notfallpatienten zwischen 20.00 Uhr und 07.00 Uhr

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	146.40
TP (PP) max	168.40
TP (PP) min	124.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.0050 Befundaufnahme beim Notfallpatienten an Sonn- und Feiertagen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	122.00
TP (PP) max	140.30
TP (PP) min	103.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Feiertage sind die am Praxisort üblichen Feiertage. Sonn- und Feiertagsarbeit gilt ab 17.00 Uhr des Vortages.

Kapitel 01.02: Befundaufnahme im Rahmen der Schulzahnpflege

Die Leistungen gemäss Tarifiziffern **4.0060**, **4.0070**, **4.0090**, **4.0100** werden von den Versicherern nach UV/MV/IV nicht vergütet.

4.0060 Triage in der Schule, inkl. Dentalassistentin, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	80.20
TP (PP) max	92.20
TP (PP) min	68.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Wird von den Versicherern nach UV/MV/IV nicht vergütet
- Wegentschädigung gemäss Tarifiziffer **4.0350**

4.0070 Triage in der Praxis, inkl. Dentalassistentin, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	90.60
TP (PP) max	104.20
TP (PP) min	77.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Wird von den Versicherern nach UV/MV/IV nicht vergütet

4.0090 Befundaufnahme beim Schüler

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	48.80
TP (PP) max	56.10
TP (PP) min	41.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Wird von den Versicherern nach UV/MV/IV nicht vergütet

Klinische Karieskontrolle, Gebissstatus, Mundhygienestatus, kieferorthopädischer Grobbefund.

4.0100 Kurzbefundaufnahme beim Schüler (Recall)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	33.10
TP (PP) max	38.10
TP (PP) min	28.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Wird von den Versicherern nach UV/MV/IV nicht vergütet

Letzte Untersuchung vor weniger als 6 Monaten. Gilt auch für Reihen-Untersuchungen.

Kapitel 01.03: Patienteninformation

4.0110 Instruktion und Aufklärung des Patienten

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Instruktion und Aufklärung des Patienten über die Risiken und möglichen Auswirkungen von zahnärztlichen Eingriffen.
- Art und Umfang der Aufklärung ist in der Krankengeschichte festzuhalten.
- Sollte bei Implantatversorgung nicht routinemässig verrechnet werden.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Instruktion und Aufklärung des Patienten über die Risiken und möglichen Auswirkungen von zahnärztlichen Eingriffen.
- Art und Umfang der Aufklärung ist in der Krankengeschichte festzuhalten.

4.0120 Auskunft, Besprechung oder Telefonat mit Patient/Angehörigen

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	73.20
TP (PP) max	84.20
TP (PP) min	62.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Beinhaltet die Orientierung des Patienten/der Angehörigen über Behandlungsart, Behandlungsverlauf, Füllungsmaterialien etc.
- Kann nicht in der gleichen Sitzung mit Tarifziffer **4.0110** kumuliert werden.
- Telefonate nur wenn länger als 5 Min; Art und Umfang sind im Patientendossier festzuhalten.
- Darf pro 6 Monate maximal 3 mal abgerechnet werden.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	73.20
TP (PP) max	84.20
TP (PP) min	62.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Beinhaltet die Orientierung des Patienten/der Angehörigen über Behandlungsart, Behandlungsverlauf, Füllungsmaterialien etc.
- Kann nicht in der gleichen Sitzung mit Tarifziffer **4.0110** kumuliert werden.
- Telefonate nur wenn länger als 5 Min.
- Darf pro 6 Monate maximal 3 mal abgerechnet werden.

Kapitel 01.04: Versäumte Sitzung

Die Leistungen gemäss Tarifziffern **4.0130**, **4.0140** und **4.0145** werden von den Versicherern nach UV/MV/IV nicht vergütet.

4.0130 Versäumte Sitzung beim Zahnarzt, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	73.20
TP (PP) max	84.20
TP (PP) min	62.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Wird von den Versicherern nach UV/MV/IV nicht vergütet

4.0140 Versäumte Sitzung bei Dentalhygienikerin, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	31.40
TP (PP) max	36.10
TP (PP) min	26.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Wird von den Versicherern nach UV/MV/IV nicht vergütet

4.0145 Versäumte Sitzung bei Prophylaxeassistentin, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	24.40
TP (PP) max	28.10
TP (PP) min	20.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Wird von den Versicherern nach UV/MV/IV nicht vergütet

Kapitel 01.05: Auswärtige Behandlung**4.0150 Zuschlag auswärts zwischen 07.00 und 20.00 Uhr**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	24.40
TP (PP) max	28.10
TP (PP) min	20.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Zuschlag für Behandlung im Spital/Heim oder in der Wohnung des Patienten zwischen 07.00 und 20.00 Uhr

4.0160 Zuschlag auswärts nachts zwischen 20.00 und 07.00 Uhr

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	33.10
TP (PP) max	38.10
TP (PP) min	28.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Zuschlag für Behandlung im Spital/Heim oder in der Wohnung des Patienten, die zwischen 20.00 und 07.00 Uhr verlangt und ausgeführt wird

4.0170 Zuschlag auswärts, dringliche Behandlung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	19.20
TP (PP) max	22.10
TP (PP) min	16.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Zuschlag für dringliche Behandlung im Spital/Heim oder in der Wohnung des Patienten, die unerwartet und unverzüglich ausgeführt werden muss.

- Zusätzlich zu Tarifziffer **4.0150** Anmeldung und Ausführung innerhalb einer Stunde

4.0180 Zuschlag auswärts an Sonn- und Feiertagen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Zuschlag für Behandlung im Spital/Heim oder in der Wohnung des Patienten an Sonn- und Feiertagen

4.0190 Wartezeit im Spital/Heim, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	83.70
TP (PP) max	96.30
TP (PP) min	71.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Pro Operationstag maximal 2 mal verrechenbar.

4.0200 Spital-/Heimbesuch bei laufender Behandlung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	29.60
TP (PP) max	34.00
TP (PP) min	25.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Nicht kumulierbar mit den Tarifziffern **4.0150**, **4.0160**, **4.0170**, **4.0180**, **4.0190**

Kapitel 01.06: Honorierung nach Zeitaufwand

4.0240 Behandlung ohne Verrechnung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	0.00
TP (PP) max	0.00
TP (PP) min	0.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Kalendariumsmarker

4.0250 Zusätzlicher Zeitaufwand, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Für die Versicherer nach UV/MV/IV immer mit der Rechnung beigelegter Begründung

4.0252 Fallbezogene Behandlungs-/Kostenplanung nur bei komplexen Fällen

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- pro 5 Min.
- maximal 60 Minuten verrechenbar
- Darf pro Fall 1 mal verrechnet werden

• Für die Versicherer nach UV/MV/IV immer mit dem Kostenvoranschlag beigelegter kurzer schriftlicher Begründung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- pro 5 Min.
- maximal 60 Minuten verrechenbar
- Darf pro Fall 1 mal verrechnet werden

Kapitel 01.07: Konsilium und konsiliarische Beratung

Konsilium:

Untersuchung des Patienten durch einen zweiten Arzt in Anwesenheit des behandelnden Zahnarztes; Beurteilung und Besprechung des Falles hinsichtlich Diagnose, Therapie und Prognose.

Konsiliarische Beratung:

Untersuchung des Patienten und Beurteilung des Falles in Abwesenheit des behandelnden Zahnarztes ohne Besprechung mit dem behandelnden Zahnarzt.

Nicht als Konsilium oder konsiliarische Beratung gelten, auch bei Anwesenheit des behandelnden Zahnarztes:

- die erste Untersuchung eines zugewiesenen Patienten zwecks Übernahme der Behandlung oder Vornahme einer Operation;
- röntgenologische Untersuchungen; zusätzliche Untersuchungen zu ergänzender Abklärung durch einen Spezialarzt ohne Beurteilung des Gesamtbildes;
- allfällige Nachkontrollen durch den Konsiliaris.

4.0260 Honorar für den Konsiliaris

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	188.30
TP (PP) max	216.50
TP (PP) min	160.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Zusätzliche Leistungen können gemäss Tarif abgerechnet werden. Dieses Honorar schliesst einen Bericht an den behandelnden Zahnarzt mit Kopie an die Versicherung ein.

4.0270 Honorar für den behandelnden Zahnarzt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	73.20
TP (PP) max	84.20
TP (PP) min	62.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Nur bei Konsilium verrechenbar;
- Allfällige Wegentschädigung gemäss Tarifiziffern **4.0350**, **4.0360**

Kapitel 01.08: Konsultation

4.0300 Grundtaxe für Arbeitsplatzdesinfektion

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	13.90
TP (PP) max	16.00
TP (PP) min	11.80
MwSt-Satz	Kein Satz

- 1 mal pro Sitzung als Abgeltung für den vermehrten Hygieneaufwand
- gilt nicht für Tarifiziffern **4.0060** und **4.0070**

Kapitel 01.09: Wegentschädigung

4.0350 Wegentschädigung von 07.00 bis 20.00 Uhr pro km (ab 2. km)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	3.50
TP (PP) max	4.00
TP (PP) min	3.00
MwSt-Satz	Kein Satz

4.0360 Wegentschädigung von 20.00 bis 07.00 Uhr pro km (ab 2. km)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	7.00
TP (PP) max	8.10
TP (PP) min	6.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 01.10: Zeugnis, Bericht

4.0400 UVG- oder MVG-Formular

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	76.70
TP (PP) max	88.20
TP (PP) min	65.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Gilt nur für den Sozialversicherungsbereich;
- inkl. Kostenvoranschlag;
- Umfasst die schriftliche Fixierung des Behandlungsplanes, nicht aber die eigentliche Erarbeitung desselben. Diese ist in den zuständigen Ziffern der einzelnen Leistungen integriert, mit Ausnahme der Ziffern **4.8060**, **4.8070**, **4.8080**, **4.8090**, **4.8100**.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	76.70
TP (PP) max	88.20
TP (PP) min	65.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Gilt nur für den Sozialversicherungsbereich;
- inkl. Kostenvoranschlag;
- Umfasst die schriftliche Fixierung des Behandlungsplanes, nicht aber die eigentliche Erarbeitung desselben. Diese ist in den zuständigen Ziffern der einzelnen Leistungen integriert, mit Ausnahme der Ziffern **4.8060**, **4.8070**, **4.8080**, **4.8090**, **4.8100**.

4.0410 IV-Formular 'Zahnärztliche Beurteilung'

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	66.20
TP (PP) max	76.10
TP (PP) min	56.30
MwSt-Satz	Kein Satz

4.0420 IV-Formular 'Kieferorthopädische Abklärung'

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	94.10
TP (PP) max	108.20
TP (PP) min	80.00
MwSt-Satz	Kein Satz

4.0430 Verlangter ausführlicher Bericht über Befund und Therapie

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	111.60
TP (PP) max	128.30
TP (PP) min	94.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Diese Tarifziffer kommt nur zur Anwendung wenn der Bericht ausdrücklich verlangt wird, sonst Tarifziffer **4.0440**

4.0440 Zwischenbericht, Ergänzungsbericht, Schlusszeugnis

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	83.70
TP (PP) max	96.30
TP (PP) min	71.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt nicht für Rezepte und routinemässige Überweisungsformulare.

4.0442 Telefon mit Behörden, Versicherer, Labor, wenn länger als 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- pro 5 Min.
- Für die Versicherer UV/MV/IV maximal 30 Minuten verrechenbar; bei Mehraufwand immer mit einer der Rechnung beigelegten Begründung
- Darf pro 6 Monate maximal 3 mal abgerechnet werden.

4.0450 Rezept, Überweisungsschreiben. Kurzattest für die freiwillige Zahnpflegekostenversicherung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- Darf pro 6 Monate maximal 3 mal abgerechnet werden.
- Für die Versicherer UV/MV/IV gilt nur Rezept/Überweisungsschreiben

4.0460 Ausführliches Attest für die freiwillige Zahnpflegekostenversicherung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	76.70
TP (PP) max	88.20
TP (PP) min	65.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Wird von den Versicherern nach UV/MV/IV nicht vergütet

Ausfüllen des ausführlichen Attests für die freiwillige Zahnpflegekostenversicherung.

4.0470 Gutachten, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	83.70
TP (PP) max	96.30
TP (PP) min	71.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Die geistige Arbeit und das Abfassen des Gutachtens sind damit abgegolten.
- Arbeitsaufwand von 30 Minuten bis maximal 3 Stunden.
- In ausserordentlich schwierigen Fällen bleiben Spezialabmachungen mit den Versicherern vorbehalten.
- Die Befunderhebung, Röntgendiagnostik, etc. wird separat berechnet.

4.0490 Vertrauenszahnärztliche Tätigkeit, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	83.70
TP (PP) max	96.30
TP (PP) min	71.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 01.11: Röntgen, inkl. Beurteilung

Die UVG-Versicherer archivieren die Zahnrontgenbilder während 30 Jahren. Die Bilder sind daher in UVG-Fällen nach Abschluss der Behandlung dem Versicherer zu übergeben

4.0500 Intraorales Röntgenbild

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	19.20
TP (PP) max	22.10
TP (PP) min	16.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Im Verkehr mit den Versicherern ist 1 Bild in fotografischer Qualität in gedruckter Form inbegriffen.

4.0510 Fernröntgenbild oder Schädelübersichtsaufnahme

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Durchzeichnung siehe Tariffziffern **4.8080** und **4.8090**

4.0520 Schädelteilaufnahme

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	122.00
TP (PP) max	140.30
TP (PP) min	103.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Z.B. Kiefergelenk oder UK seitlich getrennt

4.0530 Orthopantomographie (Panoramaschichtaufnahme)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Im Verkehr mit den Versicherern ist 1 Bild in fotografischer Qualität in gedruckter Form inbegriffen.

4.0540 Handröntgenaufnahme inkl. Auswertung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	55.80
TP (PP) max	64.20
TP (PP) min	47.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.0560 Umtriebe durch Veranlassung von Röntgenkopien

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	34.90
TP (PP) max	40.10
TP (PP) min	29.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.0570 DVT Digitale Volumentomografie

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	394.00
TP (PP) max	453.10
TP (PP) min	334.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Beinhaltet die Anfertigung des Digitalen Volumentomogramms, basierend auf einer schriftlichen Fragestellung auf Grund eines 2-dimensionalen Bildes (OPT oder Zahnfilm), die schriftliche Befundung und Ausgabe auf einem lesbaren Datenträger.

Wird von den Versicherern nach UV/MV/IV nur mit schriftlicher Begründung vergütet.

Kapitel 01.12: Laseranwendung**4.0600 Lasereinsatz, pro 5 Min.**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Wird von den Versicherern nach UV/MV/IV nicht vergütet
- Bei zusätzlicher Behandlung in der Parodontologie Kapitel **03**, Chirurgie Kapitel **05** und Endodontologie Kapitel **07**.
- Maximal **20** Minuten

Kapitel 01.13: Anästhesie

Die Honorierung der Allgemeinnarkose durch einen beigezogenen Anästhesisten in der Privatpraxis oder Klinik (siehe Tarifziffer **4.0680**) erfolgt nach Rücksprache mit den Versicherern.

4.0650 Infiltrationsanästhesie

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- Im Maximum sind 6 Anästhesien pro Sitzung verrechenbar;
- Kältespray oder Oberflächenanästhesien sind in der Injektions- bzw. Extraktions- bzw. Inzisionstaxe inbegriffen;
- allfälliges Vorspritzmittel ist inbegriffen;
- Als Leitungsanästhesie sind verrechenbar: Tuber, inkl. Foramen palatinum; Foramen infraorbitale, inkl. Foramen incisivum; Foramen mandibulare oder mentale, je beidseits;
- zusätzlich zur Leitungsanästhesie notwendige Terminalanästhesien sind inbegriffen;
- verschiedene Terminalanästhesien im gleichen Quadranten gelten als eine Anästhesie

4.0660 Lachgasanalgesie, pro Sitzung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	76.70
TP (PP) max	88.20
TP (PP) min	65.20
MwSt-Satz	Kein Satz

4.0680 Zusätzlicher Zeitaufwand bei Allgemeinnarkose, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	83.70
TP (PP) max	96.30
TP (PP) min	71.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Vermehrter Zeitaufwand des behandelnden Zahnarztes für administrative Umtriebe und Wartezeiten bei Allgemeinnarkose durch einen beigezogenen Anästhesisten in der Privatpraxis oder Klinik, pro 15 Minuten.

Die Honorierung der Narkose durch einen beigezogenen Anästhesisten in der Privatpraxis oder Klinik: siehe Kapitel **12.02**.

Kapitel 01.14: Bissnahme, Übertragung**4.0750 Zentrikregistrat mit Wachplatte oder Paste, pro Registrat**

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt nur für Dentotar:

- Pro Fall können maximal 3 Registrare verrechnet werden
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Für UV/MV/IV gilt:

- Pro Fall kann maximal 1 Registrat verrechnet werden
- Bei eindeutig reponierbaren Modellen nicht verrechenbar
- für einfache Interkuspitations-Quetschbisse nicht verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- Pro Fall können maximal 3 Registrare verrechnet werden
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.0760 Registrat mit Schablone, pro Registrat

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	101.10
TP (PP) max	116.30
TP (PP) min	85.90
MwSt-Satz	Kein Satz

- Entspricht der Handbissnahme
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.0770 Registrat mit Schablone, inkl. Pfeilwinkelaufzeichnung, pro Registrat

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	216.20
TP (PP) max	248.60
TP (PP) min	183.80
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.0780 Laterotrusionsregistrat oder Protrusionsregistrat

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	15.70
TP (PP) max	18.10
TP (PP) min	13.30
MwSt-Satz	Kein Satz

- Pro Fall gibt es maximal 2 Latero- und 1 Protrusionsregistrat
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.0790 Functionally generated path (FGP)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	59.30
TP (PP) max	68.20
TP (PP) min	50.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.0800 Gesichtsbogenübertragung mit MittelwertEinstellung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	59.30
TP (PP) max	68.20
TP (PP) min	50.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.0810 Aufzeichnen der sagittalen Kondylenbahn

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	76.70
TP (PP) max	88.20
TP (PP) min	65.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.0820 Scharnierachsenlokalisierung, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	92.40
TP (PP) max	106.30
TP (PP) min	78.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Exakte Scharnierachsenlokalisierung mit Übertragung nach Zeitaufwand, 30 bis maximal 60 Minuten

- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.0830 Remontage totale Prothesen nach Prof. Gerber

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	101.10
TP (PP) max	116.30
TP (PP) min	85.90
MwSt-Satz	Kein Satz

- Eventuell Scharnierachsenbestimmung gemäss Tarifiziffer **4.0800**, **4.0810**, **4.0820**
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Kapitel 01.15: Diverse allgemeine Leistungen

4.0890 Abdrucknahme Dentalhygienikerin

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	15.70
TP (PP) max	18.10
TP (PP) min	13.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Abformung eines Kiefers mit konfektioniertem Löffel für Studien- oder Dokumentationsmodelle durch Dentalhygienikerin

- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.0900 Abdrucknahme Zahnarzt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Abformung eines Kiefers mit konfektioniertem Löffel für Studien- oder Dokumentationsmodelle durch den Zahnarzt

- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.0910 Vitalitätsprobe 1 bis 6 Zähne

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	8.70
TP (PP) max	10.00
TP (PP) min	7.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.0920 Vitalitätsprobe pro Kiefer, 7 und mehr Zähne

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	26.10
TP (PP) max	30.00
TP (PP) min	22.20
MwSt-Satz	Kein Satz

4.0930 Desensibilisierung empfindlicher Zahnhäule, pro Zahn

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	12.20
TP (PP) max	14.00
TP (PP) min	10.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.0940 Anlegen von Kofferdam, bis 3 Zähne

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	22.70
TP (PP) max	26.10
TP (PP) min	19.30
MwSt-Satz	Kein Satz

4.0950 Anlegen von Kofferdam, 4 oder mehr Zähne

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch wenn zusätzlicher Aufwand zur Abdichtung bei weniger als 4 Zähnen notwendig

4.0960 Kleine Schliffkorrektur, inkl. allfällige Imprägnierung, pro Zahn oder pro Slice

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	24.40
TP (PP) max	28.10
TP (PP) min	20.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.0970 Extraorale oder intraorale Fotoaufnahme oder Modellaufnahme, pro Aufnahme

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	19.20
TP (PP) max	22.10
TP (PP) min	16.30
MwSt-Satz	Kein Satz

- Maximal 6 Stück, inklusive 1 Ausdruck in Fotoqualität;
- Verschiedene Apparateinstellungen für das gleiche Sujet gelten als eine Aufnahme

4.0980 Einsatz des Operationsmikroskopes

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	69.70
TP (PP) max	80.20
TP (PP) min	59.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar

Kapitel 02: Mundhygiene, Prophylaxe

Kapitel 02.01: Befundaufnahme, Mundhygiene, Tabakprävention und Motivierung

4.1000 Mundhygieneanamnese, Instruktion, Motivierung, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Mundhygiene-, Karies-, Ernährungs- oder Fluorid-Anamnese;
- Beratung ev. Motivierung des Patienten, Demonstration und Üben von Reinigungstechniken.
- Gilt auch für Tabak-Kurzintervention

Maximal 30 Minuten pro Sitzung; maximal 4 mal pro Jahr verrechenbar. Wenn mehr als 4 Sitzungen nötig, ist eine neue Kostengutsprache notwendig.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Mundhygiene-, Karies-, Ernährungs- oder Fluorid-Anamnese;
- Beratung ev. Motivierung des Patienten, Demonstration und Üben von Reinigungstechniken.
- Gilt auch für Tabak-Kurzintervention

Maximal 30 Minuten pro Sitzung; maximal 4 mal pro Jahr verrechenbar. Wenn mehr als 4 Sitzungen nötig, ist eine neue Kostengutsprache notwendig.

4.1010 Plaqueanfärbung, pro Sextant

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	7.00
TP (PP) max	8.10
TP (PP) min	6.00
MwSt-Satz	Kein Satz

- Maximal 6 mal pro Sitzung verrechenbar.
- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern nach UV/MV/IV verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	7.00
TP (PP) max	8.10
TP (PP) min	6.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Maximal 6 mal pro Sitzung verrechenbar.

4.1020 Plaqueindex, pro Sextant

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	5.20
TP (PP) max	6.00
TP (PP) min	4.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Maximal 6 mal pro Sitzung verrechenbar
- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern nach UV/MV/IV verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	5.20
TP (PP) max	6.00
TP (PP) min	4.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Aufnahme eines Plaqueindex, pro Sextant
Maximal 6 mal pro Sitzung verrechenbar.

4.1030 Gingivaindex, pro Sextant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	7.00
TP (PP) max	8.10
TP (PP) min	6.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Quantitative Erfassung der gingivalen Entzündung, Kurzindex (z.B. PBI), pro Sextant.
Maximal 6 mal pro Sitzung verrechenbar.

4.1040 Gingivalindex ausführlich, pro Sextant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	12.20
TP (PP) max	14.00
TP (PP) min	10.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Maximal 6 mal pro Sitzung verrechenbar.

4.1050 Mikrobiologie, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Mikrobiologischer Test; Speicheltest; genetischer Test; diverse Tests, pro 5 Minuten

- Laborkosten gemäss Eidg. Analysenliste;
- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar

Kapitel 02.02: Fluorprophylaxe

4.1070 Fluoridgelee oder Fluoridlösung, pro Gebiss

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	10.50
TP (PP) max	12.10
TP (PP) min	8.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Auftragen von Fluorid-Gelee oder Fluorid-Lösung, pro Gebiss

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	10.50
TP (PP) max	12.10
TP (PP) min	8.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Auftragen von Fluor-Gelee oder Fluor-Lösung, pro Gebiss

4.1080 Fluoridlack bis 4 Zähne

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	26.10
TP (PP) max	30.00
TP (PP) min	22.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Plaque-Entfernung.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	26.10
TP (PP) max	30.00
TP (PP) min	22.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Plaque-Entfernung.

4.1090 Fluoridlack, mehr als 4 Zähne

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Plaque-Entfernung.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Plaque-Entfernung.

Kapitel 02.03: Behandlung durch Dentalhygienikerin/ Prophylaxeassistentin

Alle Leistungen, mit Ausnahme der Röntgenaufnahmen Kapitel 01.11 und der Tarifziffer 4.0890 sowie Kapitel Physio- und physikalische Therapie 04.04 werden nach dem Zeittarif abgerechnet.

4.1100 Behandlung durch Praktikantin Dentalhygienikerin, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	13.90
TP (PP) max	16.00
TP (PP) min	11.80
MwSt-Satz	Kein Satz

4.1105 Behandlung durch Praktikantin Prophylaxeassistentin, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	10.50
TP (PP) max	12.10
TP (PP) min	8.90
MwSt-Satz	Kein Satz

4.1110 Behandlung durch Dentalhygienikerin, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	15.70
TP (PP) max	18.10
TP (PP) min	13.30
MwSt-Satz	Kein Satz

4.1120 Behandlung durch Prophylaxeassistentin, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	12.20
TP (PP) max	14.00
TP (PP) min	10.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 02.04: Gruppenprophylaxe

Gruppenprophylaxe in der Schule/Heim/Praxis

4.1130 Gruppenprophylaxe durch den Zahnarzt, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	90.60
TP (PP) max	104.20
TP (PP) min	77.00
MwSt-Satz	Kein Satz

- Wird von den Versicherern nicht vergütet

Gruppenprophylaxe in der Schule/Heim/Praxis durch den Zahnarzt, pro 15 Minuten.

4.1140 Gruppenprophylaxe durch Dentalhygienikerin, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Wird von den Versicherern nicht vergütet

Gruppenprophylaxe in der Schule/Heim/Praxis durch Dentalhygienikerin, pro 15 Minuten.

4.1150 Gruppenprophylaxe übrige, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	22.70
TP (PP) max	26.10
TP (PP) min	19.30
MwSt-Satz	Kein Satz

- Wird von den Versicherern nicht vergütet

Gruppenprophylaxe in der Schule/Heim/Praxis durch Schulzahnpflegeinstruktorin/Dentalassistentin, pro 15 Minuten.

4.1160 Prophylaxevortrag durch den Zahnarzt, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	104.60
TP (PP) max	120.30
TP (PP) min	88.90
MwSt-Satz	Kein Satz

- Wird von den Versicherern nicht vergütet

Prophylaxevortrag, inkl. Vorbereitung und Material durch den Zahnarzt, pro 15 Minuten.

4.1170 Prophylaxe Vortrag durch Dentalhygienikerin, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	48.80
TP (PP) max	56.10
TP (PP) min	41.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Wird von den Versicherern nicht vergütet

Prophylaxe Vortrag, inkl. Vorbereitung und Material durch Dentalhygienikerin, pro 15 Minuten.

4.1180 Prophylaxe Vortrag übrige, pro 15 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	34.90
TP (PP) max	40.10
TP (PP) min	29.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Wird von den Versicherern nicht vergütet

Prophylaxe Vortrag, inkl. Vorbereitung und Material durch Schulzahnpflegeinstruktorin/
Dentalassistentin, pro 15 Minuten.

Kapitel 03: Parodontologie

Kapitel 03.01: Parodontale Befundaufnahme

- Vollständiges Ausfüllen eines Befundblattes mit Messung der Sondierungstiefen (6 Messstellen/Zahn),
- Beurteilung der Zahnbeweglichkeit,
- Furkationsbeurteilung,
- Beurteilung der Taschensekretion,
- Beurteilung der Weichgewebe (gingivale Morphologie, Breite der keratinisierten Gingiva, Lippen- und Wangenbänder)
- Feststellen von Überschüssen.

Funktionelle Beurteilung siehe Tariffziffern **4.1610**, **4.1620**, **4.1630**, **4.1650**, **4.1660**, **4.1670**, **4.1680**, **4.1690**

4.1200 Parodontale Kurzbefundaufnahme, pro Gebiss

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	24.40
TP (PP) max	28.10
TP (PP) min	20.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Diese Leistung ist bei den Tariffziffern **4.0000**, **4.0010** zusätzlich, aber nicht gewohnheits-/routinemässig verrechenbar und auch nicht generell bei jedem Notfallpatienten (siehe Ziffer **4.0020**)

4.1210 Parodontale Befundaufnahme, einfacher Fall

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	177.80
TP (PP) max	204.50
TP (PP) min	151.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Reine Gingivitis oder marginale Parodontitis mit Sondierungstiefen bis ca. 4 mm, kein Furkationsbefall, funktionell unwesentliche Probleme

4.1220 Parodontale Befundaufnahme, mittelschwerer Fall

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	268.50
TP (PP) max	308.80
TP (PP) min	228.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Parodontitis mit multiplen Sondierungstiefen bis 6 mm, kein oder vereinzelter Furkationsbefall, funktionell relevante Probleme

4.1230 Parodontale Befundaufnahme, schwerer Fall

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	369.60
TP (PP) max	425.00
TP (PP) min	314.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Fortgeschrittene Parodontitis mit multiplen Sondierungstiefen über 6 mm, generalisierter Furkationsbefall, funktionell gravierende Probleme

4.1240 Messung und Aufzeichnung des Attachment-Niveaus, pro Gebiss

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	83.70
TP (PP) max	96.30
TP (PP) min	71.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Darf pro Fall 1 mal verrechnet werden

Kapitel 03.02: Konservative Parodontaltherapie**4.1250 Zahnreinigung durch den Zahnarzt, pro 5 Min.**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Entfernung von Plaque und Verfärbungen, supragingivale und subgingivale Zahnsteinentfernung, maschinell oder manuell, pro 5 Minuten

4.1260 Zahnsteinentfernung durch den Zahnarzt, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Systematische subgingivale Zahnsteinentfernung und Wurzelglättung (Deeppscaling), pro 5 Minuten

4.1270 Überschussentfernung Füllung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	22.70
TP (PP) max	26.10
TP (PP) min	19.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Entfernung marginaler Reize bei direkten Füllungen, pro Zahnfläche

4.1280 Überschussentfernung Krone

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	113.00
TP (PP) max	130.00
TP (PP) min	96.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Entfernung marginaler Reize bei Gussfüllungen und Kronen, pro Zahn

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	80.20
TP (PP) max	92.20
TP (PP) min	68.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Entfernung marginaler Reize bei Gussfüllungen und Kronen, pro Zahnfläche

Kapitel 03.03: Chirurgische Parodontaltherapie

Zusätzlich verrechenbar sind:

- Anästhesie
- Maximal 4 Nähte (Nahtmaterial inbegriffen)

4.1290 Gingivektomie, Einzelzahn

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	55.80
TP (PP) max	64.20
TP (PP) min	47.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Darf nicht für die Abdrucknahme verrechnet werden

4.1300 Gingivektomie, pro Sextant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	282.40
TP (PP) max	324.80
TP (PP) min	240.00
MwSt-Satz	Kein Satz

4.1310 Freies Schleimhauttransplantat, pro Transplantat

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	383.50
TP (PP) max	441.00
TP (PP) min	326.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Entnahme

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	383.50
TP (PP) max	441.00
TP (PP) min	326.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Entnahme

4.1320 + Jedes weitere freie Schleimhauttransplantat in derselben Sitzung, pro Transplantat

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	122.00
TP (PP) max	140.30
TP (PP) min	103.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Entnahme

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	122.00
TP (PP) max	140.30
TP (PP) min	103.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Entnahme

4.1330 Bindegewebstransplantat, pro Zahn/Implantat

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	453.20
TP (PP) max	521.20
TP (PP) min	385.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Entnahme und Wundversorgung der Entnahmestelle; als alleiniger Eingriff

4.1340 + Jedes weitere Bindegewebstransplantat in derselben Sitzung, pro Zahn/Implantat,

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Entnahme und Wundversorgung der Entnahmestelle;
- gilt auch für Bindegewebstransplantat in Kombination mit einem weiteren chirurgischen Eingriff in derselben Sitzung

4.1350 Rezessionsdeckung mit Entnahme, pro Zahn

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	404.40
TP (PP) max	465.10
TP (PP) min	343.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.1360 + Jede weitere Rezessionsdeckung mit Entnahme in derselben Sitzung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.1370 Dreieckslappenoperation, pro Zahn

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	240.60
TP (PP) max	276.70
TP (PP) min	204.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Dreieckslappenoperation/Kronenverlängerung, pro Zahn; Rezessionsdeckung ohne Entnahme, pro Zahn

4.1380 + Jede weitere Dreieckslappenoperation in derselben Sitzung, pro Zahn

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	122.00
TP (PP) max	140.30
TP (PP) min	103.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Jede weitere Dreieckslappenoperation/Kronenverlängerung in der selben Sitzung, pro Zahn; jede weitere Rezessionsdeckung ohne Entnahme in derselben Sitzung, pro Zahn

4.1400 Lappenoperation, mittelschwerer Fall, pro Sextant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	557.80
TP (PP) max	641.50
TP (PP) min	474.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive interne Gingivektomie;
- Mehraufwand für Wurzelamputation und Hemisektion siehe Kapitel **05.01**, Tarifiziffer **4.2050**

4.1410 Lappenoperation, schwerer Fall, pro Sextant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	648.50
TP (PP) max	745.80
TP (PP) min	551.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive interne Gingivektomie;
- Mehraufwand für Wurzelamputation und Hemisektion siehe Kapitel **05.01**, Tarifiziffer **4.2050**

4.1420 Parodontaloperation Einzelzahn oder Behandlung einer Periimplantitis

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	289.40
TP (PP) max	332.80
TP (PP) min	246.00
MwSt-Satz	Kein Satz

- Parodontaloperation Einzelzahn oder Lappenoperation, distal des letzten Zahnes
- Behandlung der Periimplantitis: für die Versicherer nach UV/MV/IV sind zusätzliche Massnahmen mit Begründung verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	289.40
TP (PP) max	332.80
TP (PP) min	246.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Parodontaloperation Einzelzahn oder Lappenoperation, distal des letzten Zahnes

4.1430 Lappenoperation, Kombination

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Lappenoperation, distal des letzten Molaren, in Kombination mit Lappenoperation gemäss Tarifiziffer **4.1400** oder **4.1410**

Inklusive interne Gingivektomie

4.1440 Massnahmen für Attachment

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	109.80
TP (PP) max	126.30
TP (PP) min	93.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Zusätzliche Massnahmen zur Erlangung von neuem Attachment

- Materialkosten mit Clusterposition (Kap. **20**) separat verrechenbar
- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar

4.1460 Parodontalabszess

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	122.00
TP (PP) max	140.30
TP (PP) min	103.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Behandlung eines Parodontalabszesses durch Kürettage

- Inklusive Medikament, Wundspülung und Drain;
- Einfache Abszessinzision siehe Tariffziffer **4.2270**

4.1470 Nachbehandlung nach Parodontaloperation

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	111.60
TP (PP) max	128.30
TP (PP) min	94.90
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Nahtentfernung, Wundbehandlung, Reinigung der beteiligten Zähne und evtl. Legen eines Wundverbandes;
- für ausschliessliche Nahtentfernungen und/oder Wundbehandlungen: Tariffziffern **4.2900** bzw. **4.2910**

Kapitel 03.04: Parodontale Schienung

Unfallschienen siehe Kapitel **05.07**

4.1500 Parodontale Schienung, erster Interdentalraum

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	139.50
TP (PP) max	160.40
TP (PP) min	118.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- Schienung mittels Säure-Ätz-Technik, erster Interdentalraum
- Ziffern **4.5800** und **4.5810** sind nicht zusätzlich verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	139.50
TP (PP) max	160.40
TP (PP) min	118.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Schienung mittels Säure-Ätz-Technik, erster Interdentalraum
Inklusive Ätzung

4.1510 + Parodontale Schienung, jeder weitere Interdentalraum, in derselben Sitzung

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	87.20
TP (PP) max	100.30
TP (PP) min	74.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Schienung mittels Säure-Ätz-Technik, jeder weitere Interdentalraum
- Ziffern **4.5800** und **4.5810** sind nicht zusätzlich verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	87.20
TP (PP) max	100.30
TP (PP) min	74.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- + Schienung mittels Säure-Ätz-Technik, jeder weitere Interdentalraum
Inklusive Ätzung

4.1520 Einbau von Hilfsteilen in Kunststoffschiene, erster Interdentalraum

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	55.80
TP (PP) max	64.20
TP (PP) min	47.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Materialkosten mit Clusterposition (Kap. 20) separat verrechenbar

4.1530 + Einbau von Hilfsteilen in Kunststoffschiene, jeder weitere Interdentalraum, in derselben Sitzung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	34.90
TP (PP) max	40.10
TP (PP) min	29.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Materialkosten mit Clusterposition (Kap. 20) separat verrechenbar

4.1540 Entfernung einer interdental geklebten Schiene, pro Interdentalraum

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 03.05: Zahnfleischepithese

4.1550 Zahnfleischepithese

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	366.10
TP (PP) max	421.00
TP (PP) min	311.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Abdrücke, Abgabe und Instruktion
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Kapitel 04: Dysfunktionen und Myoarthropathien (MAP)

Kapitel 04.01: Befund

4.1600 MAP-Anamnese, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Anamnese und Aufklärung MAP-Patient, Auswertung psychosozialer Fragebögen, pro 5 Minuten. Werden zusätzliche Befunde erhoben, so sind diese mit den entsprechenden Tariffziffern zu verrechnen.

4.1610 MAP-Befundaufnahme Recall, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Befundaufnahme beim MAP-Recall-Patienten, letzte Untersuchung vor weniger als 12 Monaten in der gleichen Praxis, pro 5 Minuten

4.1620 Funktionsbefund

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	45.30
TP (PP) max	52.10
TP (PP) min	38.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Erhebung des Funktionsbefundes, ohne Anfärbung

Beinhaltet:

- Seitbiss-Vorbiss-Rückbissmöglichkeit
- Öffnungs- und Schlussbissbewegung mit Abweichung in der Frontalebene
- Messung des Inzisalkantenabstandes bei maximaler Öffnung

4.1630 Provokationstest

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	55.80
TP (PP) max	64.20
TP (PP) min	47.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.1640 Resilienztest

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	48.80
TP (PP) max	56.10
TP (PP) min	41.50
MwSt-Satz	Kein Satz

4.1650 Erhebung des Muskelbefundes

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	55.80
TP (PP) max	64.20
TP (PP) min	47.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Beinhaltet die Palpation der gesamten Kaumuskulatur

4.1660 Feststellung der Kieferrelation

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	115.10
TP (PP) max	132.40
TP (PP) min	97.80
MwSt-Satz	Kein Satz

Feststellung der Kieferrelation (sagittal, transversal, vertikal) und des Okklusionskonzeptes, mit Anfärbung

4.1670 Anfärbung vorzeitiger Kontakte

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	45.30
TP (PP) max	52.10
TP (PP) min	38.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Feststellung und Anfärbung vorzeitiger Kontakte RKP/IKP bzw. von Gleithindernissen

4.1680 Feststellen orofacialer Parafunktionen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	33.10
TP (PP) max	38.10
TP (PP) min	28.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Aufsuchen von Schliff-Facetten und Bestimmung der BruxofacettenEinstellung oder Erfassung von orofacialen Parafunktionen, mit Anfärbung

4.1690 Palpation der Kiefergelenke

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	17.40
TP (PP) max	20.00
TP (PP) min	14.80
MwSt-Satz	Kein Satz

Beinhaltet:

- Palpation über dem Gelenk wie im Meatus acusticus externus
- Auskultation der Gelenkgeräusche
- Bestimmung der Kondylenposition

Kapitel 04.02: Einschleiftherapie

4.1700 Okklusionsanalyse

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	80.20
TP (PP) max	92.20
TP (PP) min	68.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Okklusionsanalyse im Artikulator durch den Zahnarzt

- Registrieren siehe Tariffziffern **4.0750**, **4.0760**, **4.0770**, **4.0780**
- Kiefermodelle siehe Tariffziffer **4.0900**

4.1710 Einschleifplan

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	139.50
TP (PP) max	160.40
TP (PP) min	118.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Erstellen eines Einschleifplanes anhand einartikulierter Modelle durch den Zahnarzt

4.1720 Einschleifen, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Politur und Fluoridierung der beschliffenen Zähne;
- Pro Sitzung maximal 3 mal verrechenbar

Kapitel 04.03: Schienentherapie

Ohne allfällige Bissnahme, inklusive Abdruck, Eingliederung und Instruktion.

4.1750 Tiefziehschiene; Bohrschablone; pro Kiefer

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	104.60
TP (PP) max	120.30
TP (PP) min	88.90
MwSt-Satz	Kein Satz

- Bohrschablone nur nach Rücksprache mit den Versicherern nach UV/MV/IV verrechenbar
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	104.60
TP (PP) max	120.30
TP (PP) min	88.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.1760 Kunststoffschiene

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	275.40
TP (PP) max	316.70
TP (PP) min	234.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Kunststoffschienen wie Stabilisierungsschiene, Repositionsschiene und dergleichen (Herstellung im Artikulator) und Einschleifen der Schiene im Mund

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.1770 Michiganschiene

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	303.30
TP (PP) max	348.80
TP (PP) min	257.80
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.1780 Semipermanente Schiene Metall

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	477.70
TP (PP) max	549.40
TP (PP) min	406.00
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive individuellem Löffel
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.1790 Pivotierungsschiene

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	122.00
TP (PP) max	140.30
TP (PP) min	103.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Herstellung im Artikulator
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.1800 Herstellung eines Frontzahn-Jigs im Mund

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	125.50
TP (PP) max	144.30
TP (PP) min	106.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.1810 Abänderung/Reparatur einer bestehenden Schiene im Mund, einfach

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	118.50
TP (PP) max	136.30
TP (PP) min	100.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.1820 Abänderung/Reparatur einer bestehenden Schiene, aufwändig, mit Abdruck

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	195.20
TP (PP) max	224.50
TP (PP) min	165.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.1830 NTI-tss (Nociceptive Trigeminal Inhibition-tension supression system)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	345.20
TP (PP) max	397.00
TP (PP) min	293.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Material

Kapitel 04.04: Physio- und physikalische Therapie

4.1850 Instruktion physikalische Therapie

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	48.80
TP (PP) max	56.10
TP (PP) min	41.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Instruktion von Wärme- und Kältetherapie; Massage

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	48.80
TP (PP) max	56.10
TP (PP) min	41.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Instruktion von Wärme- und Kältetherapie; Massage

4.1860 Instruktion Physiotherapie

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	94.10
TP (PP) max	108.20
TP (PP) min	80.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Kann bei ungelenken Patienten ausnahmsweise mehr als 1 mal verrechnet werden

4.1870 Behandlung mit Ultraschall/Sollux/Mikro- oder Kurzwellen/UV

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Wird von den Versicherern nach UV/MV/IV nicht vergütet

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

4.1880 Myofunktionelle Therapie, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar

Kapitel 04.05: Nachkontrolle**4.1900 MAP Nachkontrolle**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	55.80
TP (PP) max	64.20
TP (PP) min	47.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.1910 Nacheinschleifen einer Schiene, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Kann pro Sitzung maximal 3 mal verrechnet werden.

Kapitel 05: Zahnärztliche Chirurgie, Oralchirurgie

Kapitel 05.01: Zahnentfernungen

Zusätzlich verrechenbar sind maximal 4 Nähte (Nahtmaterial inbegriffen)

4.2000 Zahnextraktion, einfach

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

4.2010 Zahnextraktion, aufwändig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	104.60
TP (PP) max	120.30
TP (PP) min	88.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

4.2020 Zahnextraktion mit Separieren

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	136.00
TP (PP) max	156.40
TP (PP) min	115.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

4.2030 Zahnextraktion unter Aufklappung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	226.60
TP (PP) max	260.60
TP (PP) min	192.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- Gilt auch für Milchzähne;
- jede weitere Extraktion in der gleichen Aufklappung: Tarifziffern **4.2000**, **4.2010**, **4.2020**

4.2040 Zahnextraktion unter Aufklappung mit Separieren

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	313.80
TP (PP) max	360.90
TP (PP) min	266.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Gilt auch für Milchzähne;
- jede weitere Extraktion in der gleichen Aufklappung: Tariffziffern **4.2000**, **4.2010**, **4.2020**

4.2050 Hemisektion oder Wurzelamputation

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	83.70
TP (PP) max	96.30
TP (PP) min	71.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Lappen gemäss Tariffziffern **4.1370**, **4.1400**, **4.1410** bzw. **4.2030**

4.2060 Operative Entfernung eines retinierten Zahnes, einfacher Fall

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	289.40
TP (PP) max	332.80
TP (PP) min	246.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Operative Entfernung eines retinierten/impaktierten Zahnes ohne Durchtrennung des Zahnes

4.2070 Operative Entfernung eines retinierten Zahnes, schwerer Fall

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	404.40
TP (PP) max	465.10
TP (PP) min	343.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Operative Entfernung eines retinierten/impaktierten Zahnes mit Durchtrennung des Zahnes

4.2080 Zahnkeimentfernung zur Transplantation

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	404.40
TP (PP) max	465.10
TP (PP) min	343.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2090 Kammerhaltung; Socket Preservation

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	109.80
TP (PP) max	126.30
TP (PP) min	93.30
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Auffüllen. Gilt nicht für Gelatineschwamm.
- Materialkosten mit Clusterposition (Kap. 20) separat verrechenbar
- Für UV/MV/IV-Fälle nur anwendbar in Oberkiefer-Front und mit Fotografie.
- Bei einer späteren Implantation darf nur **4.2610** verrechnet werden.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	109.80
TP (PP) max	126.30
TP (PP) min	93.30
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Auffüllen. Gilt nicht für Gelatineschwamm.
- Materialkosten mit Clusterposition (Kap. 20) separat verrechenbar

Kapitel 05.02: Chirurgische Eingriffe an Weichteilen

Zusätzlich verrechenbar sind maximal 4 Nähte (Nahtmaterial inbegriffen)

4.2100 Kleine Exzision

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	48.80
TP (PP) max	56.10
TP (PP) min	41.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Schleimhautkappenexzision, Papillenexzision oder andere kleine Exzisionen.
Anwendung auch für Kürettage von Granulationsgewebe bei Extraktionen.

4.2120 Mundschleimhautbehandlung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2130 Probeexzision

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	146.40
TP (PP) max	168.40
TP (PP) min	124.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Probeexzision; Exzision eines Reizfibroms, Papilloms oder einer Mukozele

4.2140 Exzision

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	212.70
TP (PP) max	244.60
TP (PP) min	180.80
MwSt-Satz	Kein Satz

Exzision einer Epulis, eines peripheren Riesenzellgranuloms oder einer papillären Hyperplasie

4.2150 Operation einer Ranula

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	320.80
TP (PP) max	368.90
TP (PP) min	272.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2160 Speichelsteinentfernung, im Mündungsbereich

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	174.30
TP (PP) max	200.40
TP (PP) min	148.20
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2170 Fremdkörperentfernung aus Weichteilen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	258.00
TP (PP) max	296.70
TP (PP) min	219.30
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2180 Korrektur Lippenband, Zungenband oder Wangenband

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	122.00
TP (PP) max	140.30
TP (PP) min	103.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2190 Schlotterkammexzision, pro Quadrant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	251.00
TP (PP) max	288.70
TP (PP) min	213.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Keilförmige Schlotterkammexzision, pro Quadrant

4.2200 Vestibulumplastik, pro Kiefer

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	435.80
TP (PP) max	501.20
TP (PP) min	370.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Transplantat

4.2210 Mundbodenplastik

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	505.50
TP (PP) max	581.30
TP (PP) min	429.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Mundbodenplastik ohne Durchtrennung des Musculus mylohyoideus.

Exklusive Transplantat

4.2220 Explorative Aufklappung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	177.80
TP (PP) max	204.50
TP (PP) min	151.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Intraoperative Diagnose zwingt zum Umplanen.

4.2230 Schleimhautentnahme aus Gaumen zur Transplantation

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	383.50
TP (PP) max	441.00
TP (PP) min	326.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Grossflächige Schleimhautentnahme aus Gaumen zur Transplantation.
Inklusive Verband; inklusive Transplantation und Befestigung der Platte mit 3 Aufhängungen;
zusätzlich verrechenbar sind maximal 4 Nähte (Nahtmaterial inbegriffen)

4.2240 Schleimhautentnahme aus Wange zur Transplantation

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	313.80
TP (PP) max	360.90
TP (PP) min	266.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Transplantation und Befestigung der Platte mit 3 Aufhängungen; zusätzlich verrechenbar sind maximal 4 Nähte (Nahtmaterial inbegriffen)

4.2250 Unterfüttern einer Platte

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Unterfüttern einer Platte mit thermoplastischem Material

4.2260 Einfache Bindegewebs-Entnahme

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	146.40
TP (PP) max	168.40
TP (PP) min	124.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Einfache Bindegewebs-Entnahme, kombiniert mit weiterem chirurgischen Eingriff

4.2270 Abszesseröffnung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	73.20
TP (PP) max	84.20
TP (PP) min	62.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Drainage

4.2280 Eröffnung Logenabszess

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Intraorale Eröffnung eines Logenabszesses
Inklusive Drainage

Kapitel 05.03: Chirurgische Eingriffe am Knochen

Zusätzlich verrechenbar sind maximal 4 Nähte (Nahtmaterial inbegriffen)

4.2310 Wurzelspitzenresektion, pro Wurzel

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	296.40
TP (PP) max	340.90
TP (PP) min	251.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive apikale Kürettage

4.2320 + Jede weitere Wurzelspitzenresektion in der gleichen Aufklappung, pro Wurzel

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	216.20
TP (PP) max	248.60
TP (PP) min	183.80
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive apikale Kürettage

4.2330 Wurzelspitzenresektion mit retrogradem Verschluss, pro Wurzel

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	505.50
TP (PP) max	581.30
TP (PP) min	429.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive apikale Kürettage
- Materialkosten mit Clusterposition (Kap. 20) separat verrechenbar

4.2340 + Jede weitere Wurzelspitzenresektion mit retrogradem Verschluss in gleicher Aufklappung, pro Wurzel

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	369.60
TP (PP) max	425.00
TP (PP) min	314.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive apikale Kürettage
- Materialkosten mit Clusterposition (Kap. 20) separat verrechenbar

4.2350 Zystenoperation, ohne Auffüllen des Knochenhohlräum

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	345.20
TP (PP) max	397.00
TP (PP) min	293.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Gleichzeitiges Entfernen des beteiligten Zahnes gemäss 4.2000, 4.2010, 4.2020
- Für Versicherer nach UV/MV/IV nur abrechenbar mit vorliegendem Histologiebericht

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	345.20
TP (PP) max	397.00
TP (PP) min	293.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Gleichzeitiges Entfernen des beteiligten Zahnes gemäss Tariffziffern 4.2000, 4.2010, 4.2020

4.2360 Zystenoperation, mit Auffüllen des Knochenhohlräum

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	401.00
TP (PP) max	461.20
TP (PP) min	340.80
MwSt-Satz	Kein Satz

- Durchmesser grösser als 1 cm
- gleichzeitiges Entfernen des beteiligten Zahnes gemäss **4.2000**, **4.2010**, **4.2020**
- gleichzeitiges Entfernen des verlagerten Zahnes gemäss **4.2060**, **4.2070**
- Für Versicherer nach UV/MV/IV nur abrechenbar mit vorliegendem Histologiebericht
- Materialkosten sind mit mehreren Typisierungen (Kapitel **19**) separat verrechenbar.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	401.00
TP (PP) max	461.20
TP (PP) min	340.80
MwSt-Satz	Kein Satz

- Durchmesser grösser als 1 cm;
- gleichzeitiges Entfernen des beteiligten Zahnes gemäss Tariffziffern **4.2000**, **4.2010**, **4.2020**;
- gleichzeitiges Entfernen des verlagerten Zahnes gemäss Tariffziffern **4.2060**, **4.2070**

Materialkosten sind mit mehreren Typisierungen (Kapitel **19**) separat verrechenbar.

4.2370 Zystenoperation zur Mundhöhle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	383.50
TP (PP) max	441.00
TP (PP) min	326.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Gleichzeitiges Entfernen des beteiligten Zahnes gemäss Tariffziffern **4.2000**, **4.2010**, **4.2020**

4.2380 Zystenoperation zur Nasen- oder Kieferhöhle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	505.50
TP (PP) max	581.30
TP (PP) min	429.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Zystenoperation zur Nasen- oder Kieferhöhle oder ausgedehnte Unterkieferzyste, mit Übergreifen auf Ramus ascendens oder Corpus mandibulae.

Gleichzeitiges Entfernen des beteiligten Zahnes gemäss Tariffziffern **4.2000**, **4.2010**, **4.2020**

4.2390 Eingliedern eines Obturators

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	118.50
TP (PP) max	136.30
TP (PP) min	100.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Abformung
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.2400 Kontinuierliche Anpassung des Obturators

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	80.20
TP (PP) max	92.20
TP (PP) min	68.20
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2410 Revision am Alveolarfortsatz

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	191.80
TP (PP) max	220.60
TP (PP) min	163.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Revision am Alveolarfortsatz; Entfernung von ostitischen Herden oder Knochensplittern, als alleiniger Eingriff, pro Sextant

4.2420 Fremdkörperentfernung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	275.40
TP (PP) max	316.70
TP (PP) min	234.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Entfernung eines Fremdkörpers aus Knochen oder Sequestrotomie, als alleiniger Eingriff

4.2430 Abtragen von Spina nasalis

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	320.80
TP (PP) max	368.90
TP (PP) min	272.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Abtragen von Spina nasalis, Linea mylohyoidea oder Eindrücken der Wangenleiste

4.2440 Osteotomie am Alveolarfortsatz, pro Sextant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	352.10
TP (PP) max	404.90
TP (PP) min	299.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Nicht kombinierbar mit Zahnextraktion.

4.2450 Entfernung eines gutartigen Tumors

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	373.10
TP (PP) max	429.10
TP (PP) min	317.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Entfernung eines gutartigen Tumors im Alveolarfortsatzbereich, bis 1 cm im Durchmesser

4.2460 Transplantation eines Zahnkeims

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	331.20
TP (PP) max	380.90
TP (PP) min	281.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Entnahme des Zahnkeims gemäss Tarifiziffer **4.2080**

4.2470 Retrograder Verschluss einer Wurzel bei gleichzeitiger Zystenoperation

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	108.10
TP (PP) max	124.30
TP (PP) min	91.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Materialkosten mit Clusterposition (Kap. **20**) separat verrechenbar

4.2480 Resektion bei gleichzeitiger Zystenoperation

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	73.20
TP (PP) max	84.20
TP (PP) min	62.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 05.04: Implantation

Orthoimplantate siehe Kapitel 11 Kieferorthopädie, Tarifiziffer 4.8950, 4.8960, 4.8970

Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar.

Material:

Die Grundausrüstung an allgemein chirurgischen und speziellen Implantationsinstrumenten Rättschen, spezielle Winkelstücke etc. ist in der Grundausrüstung der Praxis enthalten und kann nicht separat verrechnet werden.

Für Implantate, festmontierte Hilfsteile, Einweginstrumente und Einweghilfsteile werden gemäss Preisliste des Herstellers zusätzlich 20% vergütet. Damit ist sowohl die Lagerhaltung als auch die erhöhte Beanspruchung der Spezialinstrumente abgegolten.

4.2500 Erstbeurteilung und Aufklärung Patient, pro Behandlungsfall

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	237.10
TP (PP) max	272.70
TP (PP) min	201.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar

4.2510 Sinusbodenelevation bei gleichzeitiger Implantation (lateraler Zugang)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	324.20
TP (PP) max	372.80
TP (PP) min	275.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar
- Inklusive Legen und Fixieren einer Membran
- Allfällige Knochenentnahme gemäss Tarifiziffer 4.3600
- Keine Nähte verrechenbar

Materialkosten sind mit mehreren Typisierungen (Kapitel 19) separat verrechenbar.

4.2520 Sinusbodenelevation alleiniger Eingriff (lateraler Zugang)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	659.00
TP (PP) max	757.80
TP (PP) min	560.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar
- Inklusive Legen und Fixieren einer Membran
- Allfällige Knochenentnahme gemäss Tarifiziffer 4.3600
- Maximal 4 Nähte verrechenbar

Materialkosten sind mit mehreren Typisierungen (Kapitel 19) separat verrechenbar.

4.2530 Erste Implantation

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	669.40
TP (PP) max	769.80
TP (PP) min	569.00
MwSt-Satz	Kein Satz

- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar.
- Inklusive Lappenbildung, Aufbereitung des Implantatbettes, Montage des Platzhalters und Wundverschluss;
- Maximal 4 Nähte verrechenbar

Materialkosten sind mit mehreren Typisierungen (Kapitel 19) separat verrechenbar.

4.2540 + Jedes weitere Implantat, bei gleicher Aufklappung

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	401.00
TP (PP) max	461.20
TP (PP) min	340.80
MwSt-Satz	Kein Satz

Diese Ziffer ist ausschliesslich für Dentotar anwendbar.

- Inklusive Lappenbildung, Aufbereitung des Implantatbettes und Montage des Platzhalters;
- Keine Nähte verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	401.00
TP (PP) max	461.20
TP (PP) min	340.80
MwSt-Satz	Kein Satz

- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar
- Inklusive Lappenbildung, Aufbereitung des Implantatbettes und Montage des Platzhalters;
- Keine Nähte verrechenbar

Materialkosten sind mit mehreren Typisierungen (Kapitel 19) separat verrechenbar.

4.2540A + Jedes weitere Implantat, in der gleichen Sitzung

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	401.00
TP (PP) max	461.20
TP (PP) min	340.80
MwSt-Satz	Kein Satz

Diese Ziffer ist ausschliesslich anwendbar im Bereich UV/MV/IV.

Für UV/MV/IV gilt:

- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar
- Inklusive Lappenbildung, Aufbereitung des Implantatbettes und Montage des Platzhalters
- Pro Implantat sind maximal 4 Nähte verrechenbar
- Materialkosten sind mit mehreren Typisierungen (Kapitel 19) separat verrechenbar.

4.2545 Erstes Mini-Implantat

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	334.70
TP (PP) max	384.90
TP (PP) min	284.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar

Materialkosten sind mit mehreren Typisierungen (Kapitel 19) separat verrechenbar.

4.2550 + Jedes weitere Mini-Implantat, bei gleicher Aufklappung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	209.20
TP (PP) max	240.60
TP (PP) min	177.80
MwSt-Satz	Kein Satz

- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar

Materialkosten sind mit mehreren Typisierungen (Kapitel 19) separat verrechenbar.

4.2555 Erste Nachbehandlung nach Implantation

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	87.20
TP (PP) max	100.30
TP (PP) min	74.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt nur für Dentotar:

- Jede weitere Nachbehandlung Tarifziffer **4.2900**

Für UV/MV/IV gilt:

- **4.2555** wird von den Versicherern nicht vergütet
- **4.2900** oder **4.2910** können verrechnet werden
- Jede weitere Nachbehandlung mit **4.2900**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	87.20
TP (PP) max	100.30
TP (PP) min	74.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Jede weitere Nachbehandlung Tarifziffer **4.2900**

4.2570 Wiedereröffnungsoperation

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	118.50
TP (PP) max	136.30
TP (PP) min	100.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Wiedereröffnung bei 2-phasigen Implantaten, bzw. Distanzoperation

4.2575 + Jede weitere Wiedereröffnungsoperation, in der gleichen Sitzung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	69.70
TP (PP) max	80.20
TP (PP) min	59.20
MwSt-Satz	Kein Satz

+ Jede weitere Wiedereröffnung bei 2-phasigen Implantaten, in der gleichen Sitzung

4.2580 Montage und Demontage von Hilfsteilen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	80.20
TP (PP) max	92.20
TP (PP) min	68.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Abdeckkappen- oder -schrauben, vorgefertigte Aufbauten
- Kann pro Implantat 1 mal verrechnet werden
- Materialkosten mit Typisierung 4.2580.C.n (Kapitel 19) separat verrechenbar

4.2590 Entfernung von eingeeilten Implantaten

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	289.40
TP (PP) max	332.80
TP (PP) min	246.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Maximal 4 Nähte verrechenbar

4.2600 Entfernung von nicht eingeeilten, gelockerten Implantaten

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2610 Augmentation bei Implantation

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	289.40
TP (PP) max	332.80
TP (PP) min	246.00
MwSt-Satz	Kein Satz

- Insertion des Implantates siehe Tariffziffern **4.2530**, **4.2540**
- Inklusive Legen und Fixieren einer Membran;
- Allfällige Knochenentnahme gemäss Tariffziffer **4.3600**

Materialkosten sind mit mehreren Typisierungen (Kapitel **19**) separat verrechenbar.

4.2615 + Jede weitere Augmentation bei Implantation, bei gleicher Aufklappung, pro Implantat

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	109.80
TP (PP) max	126.30
TP (PP) min	93.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Materialkosten sind mit mehreren Typisierungen (Kapitel **19**) separat verrechenbar.

4.2620 Knochenaugmentation, als selbstständiger Eingriff

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	578.80
TP (PP) max	665.60
TP (PP) min	492.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt nur für Dentotar:

- Inklusive Legen und Fixieren einer Membran;
- Allfällige Knochenentnahme gemäss **4.3600**
- Maximal 4 Nähte verrechenbar

Für UV/MV/IV gilt:

- Inklusive Legen und Fixieren einer Membran;
- Allfällige Knochenentnahme gemäss **4.3600**
- Maximal 4 Nähte verrechenbar
- Nach vorgängiger Behandlung gemäss **4.2090** darf nur **4.2610** verrechnet werden
- Materialkosten sind mit mehreren Typisierungen (Kapitel **19**) separat verrechenbar.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	578.80
TP (PP) max	665.60
TP (PP) min	492.00
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Legen und Fixieren einer Membran;
- Allfällige Knochenentnahme gemäss Tariffziffer **4.3600**
- Maximal 4 Nähte verrechenbar

Materialkosten sind mit mehreren Typisierungen (Kapitel **19**) separat verrechenbar.

4.2630 Entfernung der Membran

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	87.20
TP (PP) max	100.30
TP (PP) min	74.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Maximal 4 Nähte verrechenbar

4.2640 Indirekte Sinusbodenelevation

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	94.10
TP (PP) max	108.20
TP (PP) min	80.00
MwSt-Satz	Kein Satz

• Z. B. nach Summers

Materialkosten sind mit mehreren Typisierungen (Kapitel 19) separat verrechenbar.

Kapitel 05.05: Behandlung der Kieferhöhle

Siehe auch Tariffziffern 4.2510, 4.2520, 4.2640

4.2650 Spülung der Kieferhöhle durch die Alveole

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	80.20
TP (PP) max	92.20
TP (PP) min	68.20
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2660 Spülung der Kieferhöhle durch die Fossa canina

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	101.10
TP (PP) max	116.30
TP (PP) min	85.90
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2670 Verschluss einer Mund-Antrum-Verbindung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	470.70
TP (PP) max	541.30
TP (PP) min	400.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Plastischer Verschluss einer Mund-Antrum-Verbindung mit vestibulärem oder palatinalen Lappen, als alleiniger Eingriff

4.2680 Verschluss einer Mund-Antrum-Verbindung, nach akzidenteller Eröffnung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	209.20
TP (PP) max	240.60
TP (PP) min	177.80
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2690 Fremdkörperentfernung aus der Kieferhöhle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	195.20
TP (PP) max	224.50
TP (PP) min	165.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Ohne Verschluss

Kapitel 05.06: Traumatologie

Versorgung unfallverletzter Mukosa analog Tarifiziffer **4.2170**

4.2700 Replantation oder Reposition eines Zahnes

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- Exklusive Wurzelbehandlung
- Exklusive Schienung

4.2710 Reposition von geschlossenen Alveolarfortsatzfrakturen, bei Dislokation mit Stufenbildung, leicht reponierbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	80.20
TP (PP) max	92.20
TP (PP) min	68.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Schienung

4.2720 Reposition von geschlossenen Alveolarfortsatzfrakturen, bei Dislokation mit Stufenbildung und Verkeilung der Fragmente

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Schienung

Kapitel 05.07: Schienungen

Parodontale Schienungen siehe Kapitel **03.04**

4.2750 Fortlaufende Drahtligaturen, pro Quadrant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	118.50
TP (PP) max	136.30
TP (PP) min	100.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Weitere Ligaturen pro angefangenen Quadranten gemäss Tarifiziffer **4.2790**

4.2760 Drahtschienenverband, am Patienten hergestellt, pro Quadrant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive 3 Ligaturen;
- Weitere Ligaturen gemäss Tarifiziffer **4.2790**

4.2770 Drahtschienenverband im Labor hergestellt, pro Quadrant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	139.50
TP (PP) max	160.40
TP (PP) min	118.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive 3 Ligaturen;
- Weitere Ligaturen gemäss Tarifiziffer **4.2790**
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.2780 Drahtkunststoffschiemen-Verband mit Drahtligaturen, pro Quadrant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	139.50
TP (PP) max	160.40
TP (PP) min	118.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive 3 Ligaturen;
- Weitere Ligaturen gemäss Tarifiziffer **4.2790**
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.2790 + Jede weitere Ligatur in der gleichen Sitzung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	19.20
TP (PP) max	22.10
TP (PP) min	16.30
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2800 Überzug einer Drahtschiene mit Autopolymerisat

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2810 Kunststoffschiene autopolymerisiert im Munde, pro Quadrant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	149.90
TP (PP) max	172.40
TP (PP) min	127.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2820 Kunststoffschiene oder gegossene Schiene, einzementiert

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	352.10
TP (PP) max	404.90
TP (PP) min	299.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.2830 Entfernung einer einzementierten Schiene

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	237.10
TP (PP) max	272.70
TP (PP) min	201.50
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2840 Entfernung einer einligierten Schiene

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	118.50
TP (PP) max	136.30
TP (PP) min	100.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2850 Wiedereinzementierung einer Schiene

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	195.20
TP (PP) max	224.50
TP (PP) min	165.90
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2860 Erneute Fixation einer Drahtschiene mit Ligaturen, pro Ligatur

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	19.20
TP (PP) max	22.10
TP (PP) min	16.30
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2870 Kinnkappenverband

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive individuellem Abdruck
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.2880 Anlegen von intermaxillären Zügen zur elastischen oder starren Immobilisation

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	125.50
TP (PP) max	144.30
TP (PP) min	106.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2890 TTS-Schiene

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	146.40
TP (PP) max	168.40
TP (PP) min	124.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Pro Klebestelle zusätzlich Tariffziffer **4.8720**
- Materialkosten mit Clusterposition (Kap. **20**) separat verrechenbar

Kapitel 05.08: Diverse Leistungen**4.2900 Wundkontrolle oder Nachkontrolle von Unfallzähnen**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive allfälliger Nahtentfernung

4.2910 Wundbehandlung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	62.80
TP (PP) max	72.20
TP (PP) min	53.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive allfälliger Nahtentfernung
- Gilt nur für Drainwechsel, Spülung von Alveolen

4.2930 Behandlung einer Nachblutung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	97.60
TP (PP) max	112.20
TP (PP) min	83.00
MwSt-Satz	Kein Satz

- Kann pro Sitzung nur 1 mal verrechnet werden
- Beinhaltet: 2 Nähte und das Einlegen eines Drains oder Tampons

Primäre Anwendung dieser Tarifziffer beim antikoagulierten Patienten.

4.2940 Zusätzliche Massnahmen für Patienten mit Gerinnungsstörungen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Nur verrechenbar im Zusammenhang mit einem chirurgischen Eingriff

4.2950 Naht, pro Naht

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	13.90
TP (PP) max	16.00
TP (PP) min	11.80
MwSt-Satz	Kein Satz

Maximal 4 Nähte pro Eingriff verrechenbar

4.2970 Wundverband

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	22.70
TP (PP) max	26.10
TP (PP) min	19.30
MwSt-Satz	Kein Satz

4.2980 Verbandplatte

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	118.50
TP (PP) max	136.30
TP (PP) min	100.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.2990 Injektion ins Kiefergelenk

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 06: Kieferchirurgie

Kapitel 06.01: Sekundäre Spaltchirurgie

Primäre Spaltchirurgie siehe Arzttarif.

Werden Spalten in einer Sitzung beidseitig operiert, erfährt die Taxe für die zweite Seite eine Reduktion um 25%.

4.3000 Sekundäre Korrektur des Knochens bei Gaumenspalte, mit ein- oder beidseitiger Kieferspalt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1736.30
TP (PP) max	1996.70
TP (PP) min	1475.90
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3010 Osteoplastik

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1000.60
TP (PP) max	1150.70
TP (PP) min	850.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Knochenentnahme siehe Tarifziffer **4.3600**

4.3020 Sekundäre Korrektur der Weichteile bei Gaumenspalte

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	944.90
TP (PP) max	1086.60
TP (PP) min	803.20
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3030 Restlochverschluss oder Rückverschiebungsplastik

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	550.90
TP (PP) max	633.50
TP (PP) min	468.30
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3040 Sekundäre Korrektur von weichem Gaumen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1670.10
TP (PP) max	1920.60
TP (PP) min	1419.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Z.B. Widmaier-Perko

4.3050 Pharynxplastik

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1391.10
TP (PP) max	1599.80
TP (PP) min	1182.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3060 Pharynximplantat

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	278.90
TP (PP) max	320.70
TP (PP) min	237.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Knochen- oder Knorpelentnahme siehe Tarifziffer **4.3600**

4.3070 Sekundäre Korrektur einer Lippenpalte mit Kieferspalte, einseitig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1502.70
TP (PP) max	1728.10
TP (PP) min	1277.30
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3080 Sekundäre Korrektur einer Lippenpalte, einseitig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1331.90
TP (PP) max	1531.70
TP (PP) min	1132.10
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3090 Zweizeitige Stiellappenplastik der Lippen oder des Gaumens, erster Eingriff

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1157.50
TP (PP) max	1331.10
TP (PP) min	983.90
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3100 Zweizeitige Stiellappenplastik der Lippen oder des Gaumens, zweiter Eingriff

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	578.80
TP (PP) max	665.60
TP (PP) min	492.00
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3110 Kleine Korrekturoperation Lippen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	202.20
TP (PP) max	232.50
TP (PP) min	171.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Kleine Korrekturoperation wie Lippenvorumschneidung, Lippenverdünnung, Lippenrotkorrektur

4.3120 Whistling deformity-Korrektur; Lippenrotverdickung; Lippenweissverlängerung; Amorbogenbildung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	435.80
TP (PP) max	501.20
TP (PP) min	370.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3130 Nasenstegverlängerung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	578.80
TP (PP) max	665.60
TP (PP) min	492.00
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3140 Naseneingangskorrektur

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	289.40
TP (PP) max	332.80
TP (PP) min	246.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 06.02: Kieferorthopädische Chirurgie**4.3200 Alveolarfortsatzosteotomie horizontal, pro Segment**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1506.20
TP (PP) max	1732.10
TP (PP) min	1280.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Im Front- oder Seitenzahnbereich von Ober- oder Unterkiefer

4.3210 Alveolarfortsatzosteotomie vertikal, pro Stelle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	435.80
TP (PP) max	501.20
TP (PP) min	370.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Zusätzlich zu Tarifiziffer **4.3200**

4.3220 Alveolarfortsatzosteotomie vertikal, als selbstständiger Eingriff

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	523.00
TP (PP) max	601.40
TP (PP) min	444.60
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3230 Sagittale oder andere, den Unterkiefer völlig durchtrennende Osteotomie, pro Stelle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1272.60
TP (PP) max	1463.50
TP (PP) min	1081.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3240 Kinn- oder Korpusosteotomie, mit unvollständiger Durchtrennung des Unterkiefers

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1101.70
TP (PP) max	1267.00
TP (PP) min	936.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3250 Zungenreduktionsplastik

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	693.80
TP (PP) max	797.90
TP (PP) min	589.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3260 Operationsplanung an Modellen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	278.90
TP (PP) max	320.70
TP (PP) min	237.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.3270 Diagnostisches Set-Up

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	435.80
TP (PP) max	501.20
TP (PP) min	370.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Set-up der skelettalen und dentalen Strukturen anhand von vermessbaren Röntgenaufnahmen und Modellen im Hinblick auf mehrteilige Osteotomien.
- Gilt auch für Navigationsplanung oder 3D-Simulation.
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.3280 Prediction planning und/oder Simulografie

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	240.60
TP (PP) max	276.70
TP (PP) min	204.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Nur 1 mal verrechenbar
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Kapitel 06.03: Frakturbehandlung

06.03.01 Kapitel: Geschlossene Frakturbehandlung

Versorgung unfallverletzter Mukosa analog Tarifziffer **4.2170**

06.03.01.01 Kapitel: Jochbein, laterales Mittelgesicht

4.3300 Reposition Jochbein, Jochbogen, laterale Mittelgesichtsfraktur

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	289.40
TP (PP) max	332.80
TP (PP) min	246.00
MwSt-Satz	Kein Satz

06.03.01.02 Kapitel: Mittelgesicht zentral oder zentrolateral, Ober- und Unterkiefer

4.3310 Disimpaction Mittelgesicht

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	578.80
TP (PP) max	665.60
TP (PP) min	492.00
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3320 Reposition bei Distraction oder Stufenbildung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	87.20
TP (PP) max	100.30
TP (PP) min	74.10
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3330 Reposition bei Stufenbildung und Verkeilung der Fragmente

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	174.30
TP (PP) max	200.40
TP (PP) min	148.20
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3340 Reposition bei starker Dislokation, Stück- oder Trümmerfraktur

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	289.40
TP (PP) max	332.80
TP (PP) min	246.00
MwSt-Satz	Kein Satz

06.03.02 Kapitel: Offene Frakturbehandlung**06.03.02.01 Kapitel: Mittelgesicht, Jochbein****4.3350 Zuschlag für Zugang pro Etage und Seite**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	278.90
TP (PP) max	320.70
TP (PP) min	237.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Zuschlag für Zugang pro Etage (extra/intraoral) und Seite (biconoral = 2 Seiten).
Maximal 4 mal pro Sitzung verrechenbar.

4.3360 Zuschlag für transkonjunktivalen Zugang

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Maximal 2 mal pro Sitzung verrechenbar.

06.03.02.02 Kapitel: Unterkiefer

4.3370 Zuschlag für Zugang pro Seite

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	669.40
TP (PP) max	769.80
TP (PP) min	569.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Maximal 2 mal pro Sitzung verrechenbar.

Kapitel 06.04: Zusätzliche Massnahmen**4.3400 Dekompression der Orbita**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	669.40
TP (PP) max	769.80
TP (PP) min	569.00
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3410 Dekompression des Nervus opticus

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1670.10
TP (PP) max	1920.60
TP (PP) min	1419.60
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3420 Fixation kanthales Ligament

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	753.10
TP (PP) max	866.10
TP (PP) min	640.10
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3430 Drainage des Sinus maxillaris transnasal

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	390.50
TP (PP) max	449.10
TP (PP) min	331.90
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3440 Tamponade des Sinus maxillaris, transantrale Blutstillung der Arteria maxillaris

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	669.40
TP (PP) max	769.80
TP (PP) min	569.00
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3450 Operative Revision zur Stillung einer Nachblutung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	557.80
TP (PP) max	641.50
TP (PP) min	474.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 06.05: Osteosynthese

- Pro okklusionsbezogene Osteosynthesestelle, anlässlich einer Frakturbehandlung für Reposition und Osteosynthese, anlässlich einer Osteotomie für erweiterten Zugang, Mobilisation und Verschiebung gemäss Operationsplanung, Reposition gemäss Messung, provisorische Fixation und Osteosynthese;
- Pro okklusionsbezogene Osteosynthesestelle können die Leistungspositionen von Kapitel **06.03** 'Frakturbehandlung' und Kapitel **06.05** 'Osteosynthese' nicht kombiniert werden.

4.3500 Perimandibuläre oder transmaxilläre Drahtung, pro Stelle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	115.10
TP (PP) max	132.40
TP (PP) min	97.80
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3510 Interskelettale Drahtaufhängung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	812.40
TP (PP) max	934.30
TP (PP) min	690.50
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3520 Drahtosteosynthese

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	927.40
TP (PP) max	1066.50
TP (PP) min	788.30
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3530 Platten, Zugschrauben

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1157.50
TP (PP) max	1331.10
TP (PP) min	983.90
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3540 Fixateur externe oder Craniofixateur externe

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	418.40
TP (PP) max	481.20
TP (PP) min	355.60
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3550 Operative Behandlung einer Pseudoarthrose durch Osteosynthese

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1272.60
TP (PP) max	1463.50
TP (PP) min	1081.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3560 Operationsplanung an Modellen bei veralteten Frakturen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	278.90
TP (PP) max	320.70
TP (PP) min	237.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Maximal 1 mal pro Sitzung verrechenbar.

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.3570 Rekonstruktion bei durchgehendem Unterkieferdefekt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	2318.50
TP (PP) max	2666.30
TP (PP) min	1970.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3580 Entfernung von Osteosynthesematerial, pro Operationsstelle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	289.40
TP (PP) max	332.80
TP (PP) min	246.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 06.06: Transplantate**06.06.01 Kapitel: Knochen und Knorpel****4.3600 Knochen- und Knorpelentnahme zur Transplantation**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	289.40
TP (PP) max	332.80
TP (PP) min	246.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Für allogenes Transplantat, Xenotransplantat und alloplastisches Material wird der Einstandspreis plus 20% mit Typisierung 4.3600.F.n (Kapitel 19) separat vergütet.

4.3610 Konturaufbau inkl. Formung des Knochenlagers und des Transplantates

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	983.20
TP (PP) max	1130.70
TP (PP) min	835.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 06.07: Kiefergelenk**4.3630 Reposition einer Luxation**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3640 Diskus- und/oder Köpfchenexstirpation; modellierende Arthroplastik, pro Seite

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	983.20
TP (PP) max	1130.70
TP (PP) min	835.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3650 Resektion des Processus muscularis, pro Seite

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	753.10
TP (PP) max	866.10
TP (PP) min	640.10
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3660 Operation einer Ankylose inkl. Köpfchenexstirpation oder Bandplastik oder Verriegelungsplastik, pro Seite

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1446.90
TP (PP) max	1663.90
TP (PP) min	1229.90
MwSt-Satz	Kein Satz

- Knochenentnahme siehe Tarifiziffer **4.3600**
- Modellierung des Transplantates siehe Tarifiziffer **4.3610**

4.3670 Diagnostische Arthroskopie

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	278.90
TP (PP) max	320.70
TP (PP) min	237.10
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3680 Therapeutische Arthroskopie

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	446.30
TP (PP) max	513.20
TP (PP) min	379.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 06.08: Infekt, Fremdkörper

06.08.01 Kapitel: Knochen

4.3700 Kürettage eines osteomyelitischen Herdes

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	348.70
TP (PP) max	401.00
TP (PP) min	296.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3710 Dekortikation bei Osteomyelitis oder Radioosteomyelitis

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1272.60
TP (PP) max	1463.50
TP (PP) min	1081.70
MwSt-Satz	Kein Satz

06.08.02 Kapitel: Weichteile

4.3750 Inzision und Drainage bei dentogenen Logenabszessen, Zugang von extraoral

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	390.50
TP (PP) max	449.10
TP (PP) min	331.90
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3760 Operative Revision bei ausgedehnter dentogener Gesichts- und Halsphlegmone, die über die Logen hinausgeht

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	836.80
TP (PP) max	962.30
TP (PP) min	711.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 06.09: Tumoren der Mundhöhle und Kiefer

06.09.01 Kapitel: Benigne Tumoren

4.3800 Operative Entfernung gutartiger Mund- und Kiefertumoren, Durchmesser grösser als 1 cm

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	697.30
TP (PP) max	801.90
TP (PP) min	592.70
MwSt-Satz	Kein Satz

06.09.02 Kapitel: Maligne Tumoren**4.3810 Operative Entfernung maligner Mund- und Kiefertumoren, T1 bis T3**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1391.10
TP (PP) max	1599.80
TP (PP) min	1182.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3820 Operative Entfernung maligner Mund- und Kiefertumoren, mit Infiltration der Nachbarstrukturen, T4

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1670.10
TP (PP) max	1920.60
TP (PP) min	1419.60
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3830 Operative Entfernung maligner Mund- und Kiefertumoren, bei gleichzeitiger Kieferresektion

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	2227.90
TP (PP) max	2562.10
TP (PP) min	1893.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3840 Unterkieferrekonstruktion, nach durchgehender Unterkieferresektion

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	2318.50
TP (PP) max	2666.30
TP (PP) min	1970.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Knochenentnahme und Formung siehe Tarifiziffer **4.3600**, **4.3610**

4.3850 Resektionskloss, Abformung mit Eingliederung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	195.20
TP (PP) max	224.50
TP (PP) min	165.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Kapitel 06.10: Präprothetische Chirurgie**4.3870 Mundbodenplastik mit Durchtrennung des Musculus mylohyoideus**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	753.10
TP (PP) max	866.10
TP (PP) min	640.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Nähte
- Exklusive Transplantate

Materialkosten mit Typisierung 4.3870.F.n (Kapitel 19) separat verrechenbar.

4.3880 Tuberplastik mit Abtragung des Processus pterygoideus, pro Seite

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	317.30
TP (PP) max	364.90
TP (PP) min	269.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.3890 Aufbauende Kammplastik, durch Transplantation von Knochen und Fremdmaterial

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	578.80
TP (PP) max	665.60
TP (PP) min	492.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Knochenentnahme und Formung siehe Tarifiziffer 4.3600, 4.3610

4.3900 Zuschlag für Hauttransplantation

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	463.70
TP (PP) max	533.30
TP (PP) min	394.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Transplantatentnahme und inklusive Befestigung der Platte mit 3 Aufhängungen.

Kapitel 06.11: Kieferhöhle

4.3930 Plastische Deckung einer dentogenen oroantralen Fistel

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	836.80
TP (PP) max	962.30
TP (PP) min	711.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Als Sekundäreingriff nicht gleichzeitig mit der operativen Entfernung des Zahnes anwendbar

Kapitel 06.12: Speicheldrüsen

4.3940 Operative Entfernung eines Speichelsteins von der Mundhöhle aus

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	446.30
TP (PP) max	513.20
TP (PP) min	379.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 07: Endodontologie

Maximale Beschränkung auf 5 vollständig gefüllte Kanäle. Erste Wurzelbehandlung immer mit Endometrie. Weitere beruhen in der Regel auf vorhandenen Endometriedaten.

Kapitel 07.01: Überkappung und Amputation, exkl. Verschluss

4.4000 Indirekte Überkappung	
Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	26.10
TP (PP) max	30.00
TP (PP) min	22.20
MwSt-Satz	Kein Satz

4.4010 Direkte Überkappung	
Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	34.90
TP (PP) max	40.10
TP (PP) min	29.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.4020 Vitalamputation; notfallmässige Trepanation und Einlage ins Pulpakavum	
Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	73.20
TP (PP) max	84.20
TP (PP) min	62.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für notfallmässige Pulpaexstirpation ohne Endometrie.

Kapitel 07.02: Wurzelbehandlung in mehreren Sitzungen, mit Endometrie, exkl. Verschluss

Unter Endometrie fallen alle Methoden, welche eine reproduzierbare, exakte Längeneinstellung der Wurzelkanalinstrumente ermöglichen; sei dies mit Unterstützung von elektrischen Messgeräten oder metrischen Hilfsmitteln

07.02.01 Kapitel: Pulpaexstirpation und erste Kanalaufbereitung, inkl. Einlage

4.4400 Pulpaexstirpation, erste Wurzelkanal-Aufbereitung und -Einlage, 1 Kanal	
Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	181.30
TP (PP) max	208.50
TP (PP) min	154.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4410 Pulpaexstirpation, erste Wurzelkanal-Aufbereitung und -Einlage, 2 Kanäle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	233.60
TP (PP) max	268.60
TP (PP) min	198.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4420 Pulpaexstirpation, erste Wurzelkanal-Aufbereitung und -Einlage, 3 Kanäle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	289.40
TP (PP) max	332.80
TP (PP) min	246.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4430 + Pulpaexstirpation, erste Wurzelkanal-Aufbereitung und -Einlage, jeder weitere Kanal

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

07.02.02 Kapitel: Wurzelkanal-Aufbereitung inkl. -Einlage**4.4500 Wurzelkanal-Aufbereitung und -Einlage, neue Endometriedatenbestimmung, 1 Kanal**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	136.00
TP (PP) max	156.40
TP (PP) min	115.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4505 Wurzelkanal-Aufbereitung und -Einlage, bei vorhandenen Endometriedaten, 1 Kanal

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	115.10
TP (PP) max	132.40
TP (PP) min	97.80
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4510 Wurzelkanal-Aufbereitung und -Einlage, neue Endometriedatenbestimmung, 2 Kanäle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	167.40
TP (PP) max	192.50
TP (PP) min	142.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4515 Wurzelkanal-Aufbereitung und -Einlage, bei vorhandenen Endometriedaten, 2 Kanäle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	139.50
TP (PP) max	160.40
TP (PP) min	118.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4520 Wurzelkanal-Aufbereitung und -Einlage, neue Endometriedatenbestimmung, 3 Kanäle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	205.70
TP (PP) max	236.60
TP (PP) min	174.80
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4525 Wurzelkanal-Aufbereitung und -Einlage, bei vorhandenen Endometriedaten, 3 Kanäle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	174.30
TP (PP) max	200.40
TP (PP) min	148.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4530 + Wurzelkanal-Aufbereitung und -Einlage, neue Endometriedatenbestimmung, jeder weitere Kanal

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4535 + Wurzelkanal-Aufbereitung und -Einlage, bei vorhandenen Endometriedaten, jeder weitere Kanal

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

07.02.03 Kapitel: Wurzelkanalfüllung**4.4550 Wurzelkanalfüllung, neue Endometriedatenbestimmung, 1 Kanal**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	181.30
TP (PP) max	208.50
TP (PP) min	154.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4555 Wurzelkanalfüllung, bei vorhandenen Endometriedaten, 1 Kanal

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	160.40
TP (PP) max	184.50
TP (PP) min	136.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4560 Wurzelkanalfüllung, neue Endometriedatenbestimmung, 2 Kanäle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	223.10
TP (PP) max	256.60
TP (PP) min	189.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4565 Wurzelkanalfüllung, bei vorhandenen Endometriedaten, 2 Kanäle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	198.70
TP (PP) max	228.50
TP (PP) min	168.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4570 Wurzelkanalfüllung, neue Endometriedatenbestimmung, 3 Kanäle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	278.90
TP (PP) max	320.70
TP (PP) min	237.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4575 Wurzelkanalfüllung, bei vorhandenen Endometriedaten, 3 Kanäle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	247.50
TP (PP) max	284.60
TP (PP) min	210.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4580 + Wurzelkanalfüllung, neue Endometriedatenbestimmung, jeder weitere Kanal

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4585 + Wurzelkanalfüllung bei vorhandenen Endometriedaten, jeder weitere Kanal

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

Kapitel 07.03: Wurzelbehandlung in einer Sitzung, mit Endometrie, exkl. Verschluss

4.4600 Wurzelbehandlung in einer Sitzung, mit Endometrie, 1 Kanal

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	265.00
TP (PP) max	304.80
TP (PP) min	225.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4610 Wurzelbehandlung in einer Sitzung, mit Endometrie, 2 Kanäle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	352.10
TP (PP) max	404.90
TP (PP) min	299.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4620 Wurzelbehandlung in einer Sitzung, mit Endometrie, 3 Kanäle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	481.10
TP (PP) max	553.30
TP (PP) min	408.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

4.4630 + Wurzelbehandlung in einer Sitzung, mit Endometrie, jeder weitere Kanal

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Exklusive Verschluss

Kapitel 07.04: Revision

4.4650 Aufwändige Revision und Entfernung von Fremdkörpern aus Wurzelkanälen, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

4.4660 Apexifikation oder Perforationsverschluss

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	73.20
TP (PP) max	84.20
TP (PP) min	62.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Materialkosten mit Clusterposition (Kap. 20) separat verrechenbar

Kapitel 07.05: Bleichen von Zähnen

4.4700 Bleichen von devitalen Zähnen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	111.60
TP (PP) max	128.30
TP (PP) min	94.90
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive provisorischer Füllung, Aufbereitung und Einlage;
- Exklusive Kofferdam
- pro Zahn und Sitzung
- Maximal 3 Sitzungen pro Zahn verrechenbar

4.4710 Bleichen von vitalen Zähnen (Homebleaching), pro Kiefer

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	104.60
TP (PP) max	120.30
TP (PP) min	88.90
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Tiefziehschiene und Instruktion
- Materialkosten mit Clusterposition (Kap. 20) separat verrechenbar
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.4720 Bleichen von Zähnen (in office bleaching), pro 5 Min. effektive Einwirkzeit

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60
TP (PP) max	42.10
TP (PP) min	31.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Exklusive Kofferdam
- Zeitaufwand für effektive Einwirkzeit pro 5 Minuten

4.4730 Nachkontrolle von gebleichten Zähnen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 08: Konservierende Zahnheilkunde

Für UV/MV/IV gilt:

Bei allen Leistungen dieses Kapitels ist die Farbwahl inbegriffen

Kapitel 08.01: Provisorische Füllung

Gilt auch für Milchzähne

4.5000 Provisorische Füllung (Schnellverschluss)

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

4.5010 Glasionomerezement, einflächig

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt nur für Dentotar:

- Gilt auch für Milchzähne

Für UV/MV/IV gilt:

- Provisorische Füllung einflächig (Langzeitverschluss)
- Gilt auch für Milchzähne

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

4.5020 Glasionomerzement, zweiflächig

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	87.20
TP (PP) max	100.30
TP (PP) min	74.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Diese Ziffer ist ausschliesslich für Dentotar anwendbar.

Gilt auch für Milchzähne

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	87.20
TP (PP) max	100.30
TP (PP) min	74.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

4.5020A Provisorische Füllung zweiflächig (Langzeitverschluss)

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	87.20
TP (PP) max	100.30
TP (PP) min	74.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Diese Ziffer ist ausschliesslich anwendbar im Bereich UV/MV/IV.

Für UV/MV/IV gilt:

- Gilt auch für Milchzähne

4.5030 Glasionomerzement, dreiflächig

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	122.00
TP (PP) max	140.30
TP (PP) min	103.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Diese Ziffer ist ausschliesslich für Dentotar anwendbar.

Gilt auch für Milchzähne

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	122.00
TP (PP) max	140.30
TP (PP) min	103.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Gilt auch für Milchzähne.
- Für die Versicherer nach UV/MV/IV nur mit Begründung verrechenbar.

4.5030A Provisorische Füllung dreiflächig (Langzeitverschluss)

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	122.00
TP (PP) max	140.30
TP (PP) min	103.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Diese Ziffer ist ausschliesslich anwendbar im Bereich UV/MV/IV.

Für UV/MV/IV gilt:

- Gilt auch für Milchzähne.
- Für die Versicherer nach UV/MV/IV nur mit Begründung verrechenbar.

Kapitel 08.02: Amalgamfüllungen, exklusive Unterfüllung und Politur

Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5050 Amalgamfüllung, einflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	83.70
TP (PP) max	96.30
TP (PP) min	71.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5060 + Amalgamfüllung, einflächig, jede weitere in der gleichen Sitzung und im gleichen Quadrant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

4.5090 Amalgamfüllung, zweiflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	136.00
TP (PP) max	156.40
TP (PP) min	115.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5100 + Amalgamfüllung, zweiflächig, jede weitere in der gleichen Sitzung und im gleichen Quadrant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	90.60
TP (PP) max	104.20
TP (PP) min	77.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

4.5130 Amalgamfüllung, dreiflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	184.80
TP (PP) max	212.50
TP (PP) min	157.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5140 + Amalgamfüllung, dreiflächig, jede weitere in der gleichen Sitzung und im gleichen Quadrant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	139.50
TP (PP) max	160.40
TP (PP) min	118.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

4.5210 Amalgamhöckeraufbau

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	282.40
TP (PP) max	324.80
TP (PP) min	240.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5220 + Amalgamhöckeraufbau, jeder weitere in der gleichen Sitzung und im gleichen Quadrant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	237.10
TP (PP) max	272.70
TP (PP) min	201.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

Kapitel 08.03: Polieren von Amalgamfüllungen**4.5300 Politur Amalgamfüllung, ein- oder zweiflächig**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	24.40
TP (PP) max	28.10
TP (PP) min	20.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.5310 Politur Amalgamfüllung, drei- oder mehrflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

4.5320 Aufpolieren und Rekonturieren einer alten Amalgamfüllung, pro Füllung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	13.90
TP (PP) max	16.00
TP (PP) min	11.80
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 08.04: Komposit-Füllungen, exkl. Bonding, exkl. Unterfüllung, inkl. Politur

- Bei allen Leistungen dieses Kapitels ist die Farbwahl inbegriffen
- Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5350 Kompositfüllung, einflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	122.00
TP (PP) max	140.30
TP (PP) min	103.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5360 + Komposit-Füllung, einflächig, jede weitere in der gleichen Sitzung und im gleichen Sextant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	76.70
TP (PP) max	88.20
TP (PP) min	65.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

4.5370 Kompositfüllung, interdental Front

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	142.90
TP (PP) max	164.30
TP (PP) min	121.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5380 + Kompositfüllung, interdental Front, jede weitere in der gleichen Sitzung und im gleichen Sextant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	97.60
TP (PP) max	112.20
TP (PP) min	83.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

4.5390 Kompositeckenaufbau; -Inzisalkantenrekonstruktion

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	170.80
TP (PP) max	196.40
TP (PP) min	145.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchzähne

Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5400 + Kompositeckenaufbau; -Inzisalkantenrekonstruktion, jede(r) weitere in der gleichen Sitzung und im gleichen Sextant

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	125.50
TP (PP) max	144.30
TP (PP) min	106.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Bei Kronenrekonstruktionen ist **4.5390** 2 mal verrechenbar
- in begründeten Fällen zusätzlich **4.7700**
- **4.5800** sowie **4.5810** jeweils 1 mal verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	125.50
TP (PP) max	144.30
TP (PP) min	106.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Bei Kronenrekonstruktionen 2 mal Tarifiziffer **4.5390**
- in begründeten Fällen zusätzlich Tarifiziffer **4.7700**

4.5410 Kompositfüllung Prämolarmilchmolar, zweiflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	142.90
TP (PP) max	164.30
TP (PP) min	121.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5420 + Kompositfüllung Prämolarmilchmolar, zweiflächig, jede weitere in der gleichen Sitzung und im gleichen Sextant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	97.60
TP (PP) max	112.20
TP (PP) min	83.00
MwSt-Satz	Kein Satz

4.5430 Komposit-Füllung, Molar, zweiflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	181.30
TP (PP) max	208.50
TP (PP) min	154.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5440 + Komposit-Füllung, Molar, zweiflächig, jede weitere in der gleichen Sitzung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	136.00
TP (PP) max	156.40
TP (PP) min	115.60
MwSt-Satz	Kein Satz

4.5450 Kompositfüllung Prämolarmilchmolar, dreiflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	216.20
TP (PP) max	248.60
TP (PP) min	183.80
MwSt-Satz	Kein Satz

Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5460 + Kompositfüllung Prämolarmilchmolar, dreiflächig, jede weitere in der gleichen Sitzung und im gleichen Sextant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	170.80
TP (PP) max	196.40
TP (PP) min	145.20
MwSt-Satz	Kein Satz

4.5470 Komposit-Füllung, Molar, dreiflächig,

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	233.60
TP (PP) max	268.60
TP (PP) min	198.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5480 + Komposit-Füllung, Molar, dreiflächig, jede weitere in der gleichen Sitzung und im gleichen Sextant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	188.30
TP (PP) max	216.50
TP (PP) min	160.10
MwSt-Satz	Kein Satz

4.5510 Kompositaufbau Prämolarmilchmolar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	240.60
TP (PP) max	276.70
TP (PP) min	204.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5520 + Kompositaufbau Prämolarmilchmolar, jeder weitere in der gleichen Sitzung und im gleichen Sextant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	195.20
TP (PP) max	224.50
TP (PP) min	165.90
MwSt-Satz	Kein Satz

4.5530 Kompositaufbau, Molar, 1 und 2 Höcker

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	258.00
TP (PP) max	296.70
TP (PP) min	219.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5540 + Kompositaufbau, Molar, 1 und 2 Höcker, jeder weitere in der gleichen Sitzung und im gleichen Sextant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	212.70
TP (PP) max	244.60
TP (PP) min	180.80
MwSt-Satz	Kein Satz

4.5550 Kompositaufbau, Molar, 3 und 4 Höcker

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	285.90
TP (PP) max	328.80
TP (PP) min	243.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Werden mehrere Füllungen in der gleichen Sitzung gemacht, so berechnet sich die höher bewertete als 1. Füllung.

4.5560 + Kompositaufbau, Molar, 3 und 4 Höcker, jeder weitere in der gleichen Sitzung und im gleichen Sextant

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	240.60
TP (PP) max	276.70
TP (PP) min	204.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 08.05: Keramik- und Kunststoffinlay indirekt, exkl. Bonding

Keramikarbeiten werden nur in kariesfreien oder sanierten Gebissen als wirtschaftlich und zweckmässig betrachtet

4.5650 Keramik-/Kunststoff-Inlay, indirekt, einflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	526.50
TP (PP) max	605.50
TP (PP) min	447.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.5660 Keramik-/Kunststoff-Inlay, indirekt, zweiflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	610.10
TP (PP) max	701.60
TP (PP) min	518.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.5670 Keramik-/Kunststoff-Inlay, indirekt, dreiflächig oder mit Höckerüberdeckung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	711.30
TP (PP) max	818.00
TP (PP) min	604.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Kapitel 08.06: Keramik- und Kunststoff-Inlay, direkt, exkl. Bonding

4.5700 Cerec, einflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	526.50
TP (PP) max	605.50
TP (PP) min	447.50
MwSt-Satz	Kein Satz

4.5710 Cerec, zweiflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	610.10
TP (PP) max	701.60
TP (PP) min	518.60
MwSt-Satz	Kein Satz

4.5720 Cerec, dreiflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	711.30
TP (PP) max	818.00
TP (PP) min	604.60
MwSt-Satz	Kein Satz

4.5730 Cerec, Overlay

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	767.00
TP (PP) max	882.10
TP (PP) min	651.90
MwSt-Satz	Kein Satz

4.5740 Kunststoff-Inlay, direkt, einflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	366.10
TP (PP) max	421.00
TP (PP) min	311.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Wird von den Versicherern nicht vergütet

4.5742 Kunststoff-Inlay, direkt, zweiflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	505.50
TP (PP) max	581.30
TP (PP) min	429.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Wird von den Versicherern nicht vergütet

4.5744 Kunststoff-Inlay, direkt, dreiflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	610.10
TP (PP) max	701.60
TP (PP) min	518.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Wird von den Versicherern nicht vergütet

Kapitel 08.07: Schalenverblendungen, exkl. Bonding

Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar

4.5750 Kunststoff-Schale, konfektioniert, pro Schale

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	373.10
TP (PP) max	429.10
TP (PP) min	317.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar

4.5760 Porzellanschale, konfektioniert, pro Schale

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	373.10
TP (PP) max	429.10
TP (PP) min	317.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar

4.5770 Kunststoff- oder Porzellanschale, im Labor hergestellt, pro Schale

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	523.00
TP (PP) max	601.40
TP (PP) min	444.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.5780 Kunststoffüberzug ohne Schale

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	167.40
TP (PP) max	192.50
TP (PP) min	142.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar

4.5790 Cerec-Veneer

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	523.00
TP (PP) max	601.40
TP (PP) min	444.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar

Kapitel 08.08: Bondtechnik und Versiegeln

4.5800 Schmelzätzung und Anbringen des Haftvermittlers

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	19.20
TP (PP) max	22.10
TP (PP) min	16.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch beim adhäsiven Zementieren

4.5810 Dentinvorbereitung und Anbringen des Dentinhaftvermittlers

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	15.70
TP (PP) max	18.10
TP (PP) min	13.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch beim adhäsiven Zementieren

4.5820 Fissurenversiegelung, pro Zahn

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	29.60
TP (PP) max	34.00
TP (PP) min	25.20
MwSt-Satz	Kein Satz

4.5830 Erweiterte Fissurenversiegelung, pro Zahn

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	62.80
TP (PP) max	72.20
TP (PP) min	53.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 08.09: Goldfüllung

4.5860 Goldgussfüllung, indirekt, einflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	477.70
TP (PP) max	549.40
TP (PP) min	406.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.5870 Goldgussfüllung, indirekt, zweiflächig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	571.80
TP (PP) max	657.60
TP (PP) min	486.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.5880 Goldgussfüllung, indirekt, dreiflächig oder mit Höckerüberdeckung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	641.50
TP (PP) max	737.70
TP (PP) min	545.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Kapitel 08.10: Setzen von Stiften und Schrauben**4.5910 Intrakanalärer Stift, pro Stift**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	76.70
TP (PP) max	88.20
TP (PP) min	65.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Materialkosten mit Clusterposition (Kap. 20) separat verrechenbar

4.5920 Intrakanaläre Schraube, pro Schraube

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	55.80
TP (PP) max	64.20
TP (PP) min	47.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Materialkosten mit Clusterposition (Kap. 20) separat verrechenbar

Kapitel 08.11: Unterfüllung**4.5940 Zement-Unterfüllung**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	15.70
TP (PP) max	18.10
TP (PP) min	13.30
MwSt-Satz	Kein Satz

4.5950 Liner, Lack

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	10.50
TP (PP) max	12.10
TP (PP) min	8.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Kann nicht zusätzlich zu den Tarifziffern **4.5800**, **4.5810** verrechnet werden

Kapitel 09: Prothetik

Kapitel 09.01: Totalprothetik

4.6000 Totalprothese Ober- oder Unterkiefer

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	927.40
TP (PP) max	1066.50
TP (PP) min	788.30
MwSt-Satz	Kein Satz

- Planung, Besprechung, Erstabformung, Abformung Gegenkiefer, Bestimmung der vertikalen Relation, Farb-Formauswahl, individuelles Aufstellen, Frontzahn-, Gesamteinprobe, Abgabe, Instruktion über Handhabung und Hygiene
- Exklusive Zweitabformung und Bissnahme
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.6010 Immediat- oder Sofortprothese

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	414.90
TP (PP) max	477.10
TP (PP) min	352.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Planung, Besprechung, Erstabformung, Abformung Gegenkiefer, Bestimmung der vertikalen Relation, Farb-Formauswahl, Abgabe, Instruktion über Handhabung und Hygiene
- Exklusive Bissnahme
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Kapitel 09.02: Teilprothetik

4.6100 Provisorische Kunststoffprothese; Nylonprovisorium; Kunststoffprothese mit 2 Drahtklammern

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	219.70
TP (PP) max	252.70
TP (PP) min	186.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Planung, Besprechung, Erstabformung, Abformung Gegenkiefer, Bestimmung der vertikalen Relation, Farb-Formauswahl, Abgabe, Instruktion über Handhabung und Hygiene.
- Exklusive Bissnahme (nur wenn Modelle nicht eindeutig reponierbar sind, kann eine Bissnahme verrechnet werden);
- Inklusive Klammern und Zähne; z.B. provisorische Versorgung nach Unfall
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.6110 Kunststoffprothese mit mehr als 2 Drahtklammern oder mit Gussklammern

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	530.00
TP (PP) max	609.50
TP (PP) min	450.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Planung, Aufklärung Patient, Erstabformung, Abformung Gegenkiefer, Farbe- Formauswahl, vertikale Dimension, Draht- oder Gussklammern, Abgabe, Instruktion Handhabung und Hygiene;
- Exklusive Bissnahme
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.6120 Modellgussprothese

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	819.30
TP (PP) max	942.20
TP (PP) min	696.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Planung, Aufklärung Patient, Erstabformung, Abformung Gegenkiefer, Farbe- Formauswahl, vertikale Dimension, Gerüstplanung am Modell, Gerüstplanung Parallelometer, Werkzeichnung, Schleifen, Klammern, Gerüststeinprobe, Gesamteinprobe, Abgabe, Instruktion Handhabung und Hygiene.
- Exklusive Zweitabformung und Bissnahme
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Kapitel 09.03: Hybridprothetik

4.6150 Hybridprothese

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	1087.80
TP (PP) max	1251.00
TP (PP) min	924.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- Gilt nur für Prothesen mit gegossenen, modellierten Metallelementen im Sinne der Perioprothetik.
- Beinhaltet: Leistungen wie Tarifziffer **4.6000** sowie Gerüstplanung, Werkzeichnung und Gerüststeinprobe
- Exklusive Zweitabformung und Bissnahme
- zusätzlich können die Tarifziffern **4.6200**, **4.6210**, **4.6220** und **4.7060** verrechnet werden.
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Kapitel 09.04: Hilfsteile

4.6200 Fixation der Retention direkt im Munde, erste Retention

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Materialkosten mit Clusterposition (Kap. 20) separat verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Materialkosten mit Clusterposition (Kap. 20) separat verrechenbar

4.6205 Fixation der Retention direkt im Munde, jede weitere Retention

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	80.20
TP (PP) max	92.20
TP (PP) min	68.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Materialkosten mit Clusterposition (Kap. 20) separat verrechenbar

4.6210 Indirekter Einbau einer ersten Retentions- oder Resilienzverankerung

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Wurzelkappe separat verrechenbar
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Exklusive Wurzelkappe
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.6220 + Indirekter Einbau einer weiteren Retentions- oder Resilienzverankerung

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	80.20
TP (PP) max	92.20
TP (PP) min	68.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Wurzelkappe separat verrechenbar
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	80.20
TP (PP) max	92.20
TP (PP) min	68.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 09.05: Diverses Prothetik

4.6300 Abformung mit individuellem Löffel für Totalprothese

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	142.90
TP (PP) max	164.30
TP (PP) min	121.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.6310 Abformung mit individuellem Löffel für Teilprothese

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	97.60
TP (PP) max	112.20
TP (PP) min	83.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.6320 Kompressionsabdruck

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	209.20
TP (PP) max	240.60
TP (PP) min	177.80
MwSt-Satz	Kein Satz

- Darunter fällt auch die Altered Cast Methode
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.6330 Bestimmung der vertikalen Relation

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	76.70
TP (PP) max	88.20
TP (PP) min	65.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Tarifziffer **4.6330** darf nur verrechnet werden, soweit sie nicht in den Kapiteln **09.01** Totalprothetik, **09.02** Teilprothetik, **09.03** Hybridprothetik (Tarifziffern **4.6000** bis inkl. **4.6150**) inbegriffen ist.

4.6340 Farbe- und Formauswahl

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	31.40
TP (PP) max	36.10
TP (PP) min	26.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Tarifziffer **4.6340** darf nur verrechnet werden, soweit sie nicht in den Kapiteln **09.01** Totalprothetik, **09.02** Teilprothetik, **09.03** Hybridprothetik (Tarifziffern **4.6000** bis inkl. **4.6150**) inbegriffen ist.

4.6350 Diagnostisches Aufstellen im Artikulator

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	320.80
TP (PP) max	368.90
TP (PP) min	272.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Tarifziffer **4.6350** darf nur verrechnet werden, soweit sie nicht in den Kapiteln **09.01** Totalprothetik, **09.02** Teilprothetik, **09.03** Hybridprothetik (Tarifziffern **4.6000** bis inkl. **4.6150**) inbegriffen ist.

4.6360 Individuelles Aufstellen am Patienten

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	122.00
TP (PP) max	140.30
TP (PP) min	103.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Tarifziffer **4.6360** darf nur verrechnet werden, soweit sie nicht in den Kapiteln **09.01** Totalprothetik, **09.02** Teilprothetik, **09.03** Hybridprothetik (Tarifziffern **4.6000** bis inkl. **4.6150**) inbegriffen ist.

4.6370 Frontzahneinprobe Teilprothese

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	90.60
TP (PP) max	104.20
TP (PP) min	77.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Tarifziffer **4.6370** darf nur verrechnet werden, soweit sie nicht in den Kapiteln **09.01** Totalprothetik, **09.02** Teilprothetik, **09.03** Hybridprothetik (Tarifziffern **4.6000** bis inkl. **4.6150**) inbegriffen ist.

4.6380 Instruktion des Patienten über Handhabung der Prothesen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Tarifziffer **4.6380** darf nur verrechnet werden, soweit sie nicht in den Kapiteln **09.01** Totalprothetik, **09.02** Teilprothetik, **09.03** Hybridprothetik Tarifziffern **4.6000** bis inkl. **4.6150**) inbegriffen ist.

4.6390 Nachsorge, mit Retouche

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	76.70
TP (PP) max	88.20
TP (PP) min	65.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Materialkosten mit Clusterposition (Kap. **20**) separat verrechenbar

4.6400 Nachsorge, ohne Retouche

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	48.80
TP (PP) max	56.10
TP (PP) min	41.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 09.06: Reparaturen Prothetik**4.6500 Reparatur, ohne Abformung, ohne Inspektion**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.6510 Reparatur, ohne Abformung, mit Inspektion

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	69.70
TP (PP) max	80.20
TP (PP) min	59.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.6520 Reparatur, mit Abformung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	174.30
TP (PP) max	200.40
TP (PP) min	148.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Nicht kombinierbar mit Unterfütterung in der gleichen Sitzung.
- Zuschlag pro Klammer gemäss Tarifiziffer **4.6540**;
- Zuschlag pro Zahn gemäss Tarifiziffer **4.6550**
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.6530 Reparatur, mit Abformung und Abformung Gegenbiss

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	212.70
TP (PP) max	244.60
TP (PP) min	180.80
MwSt-Satz	Kein Satz

- Nicht kombinierbar mit Unterfütterung in der gleichen Sitzung.
- Zuschlag pro Klammer gemäss Tarifiziffer **4.6540**;
- Zuschlag pro Zahn gemäss Tarifiziffer **4.6550**
- Allfällige Bissnahme zusätzlich verrechenbar
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.6540 Reparatur, Zuschlag pro Klammer

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	31.40
TP (PP) max	36.10
TP (PP) min	26.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Gilt nur für Reparaturen / Änderung
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.6550 Reparatur, Zuschlag pro Zahn

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	24.40
TP (PP) max	28.10
TP (PP) min	20.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Gilt nur für Reparaturen / Änderung
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.6560 Provisorisches Ergänzen eines Zahnes, inkl. Vorabformung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	132.50
TP (PP) max	152.40
TP (PP) min	112.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Vorabformung

Kapitel 09.07: Unterfütterung**4.6700 Unterfütterung Totalprothese, indirekt**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	258.00
TP (PP) max	296.70
TP (PP) min	219.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.6710 Unterfütterung Teilprothese, indirekt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	146.40
TP (PP) max	168.40
TP (PP) min	124.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.6720 Unterfütterung Totalprothese, direkt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	177.80
TP (PP) max	204.50
TP (PP) min	151.10
MwSt-Satz	Kein Satz

4.6730 Unterfütterung Teilprothese, direkt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	153.40
TP (PP) max	176.40
TP (PP) min	130.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 09.08: Konditionierung oder provisorische Unterfütterung der Prothese**4.6900 Provisorische Unterfütterung Prothese**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	160.40
TP (PP) max	184.50
TP (PP) min	136.30
MwSt-Satz	Kein Satz

4.6910 Provisorische Unterfütterung Prothese und Aushärtung im Drucktopf

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	240.60
TP (PP) max	276.70
TP (PP) min	204.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 10: Kronen- und Brückenprothetik

In den Tarifziffern dieses Kapitels sind je Erfordernis der Methode enthalten:

Planung der Arbeit, Präparation, Abformung, Gegenbiss, Einprobe (Gerüst-, Rohbrand-, Glasurbrandeinprobe), definitives Zementieren (auch adhäsives), Zementieren von Provisorien.

Abformungen:

Bei den in diesem Kapitel aufgeführten Leistungen sind die Abformungen, Abformmethoden und Wiederholungen in den Leistungen eingerechnet und können nicht separat verrechnet werden. So auch die Abformung des Gegenkiefers, die Abformung mittels individuellem Löffel und die Cu-Ring-Abformung.

Stifte, die vom Zahnarzt geliefert werden, sind auch durch den Zahnarzt separat (wie Laborfaktura) zu verrechnen. Zirkonoxidstifte und Keramikaufbauten nur nach Rücksprache mit den Versicherern.

Bissnahme: gemäss Kapitel **01.14**

Keramikarbeiten werden nur in kariesfreien oder sanierten Gebissen als wirtschaftlich und zweckmässig betrachtet.

Kapitel 10.01: Kronen

4.7060 Stiftkappe

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	453.20
TP (PP) max	521.20
TP (PP) min	385.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7065 Implantatgetragenes Retentionselement

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	453.20
TP (PP) max	521.20
TP (PP) min	385.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt nicht für vorfabrizierte Retentionselemente (sonst Tarifziffer **4.2580**)

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7070 Krone mit Porzellanstufe oder Vollkeramikkrone

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	770.50
TP (PP) max	886.10
TP (PP) min	654.90
MwSt-Satz	Kein Satz

- Kronen mit Porzellanstufen werden von den Versicherern nach UV/MV/IV nur im Bereich 15-25 (bei fehlenden Prämolaren und geschlossenen Lücken von 16 bis 26), Vollkeramikkronen nur im Bereich 13-23 auf Zähnen mit metallfreien Aufbauten bewilligt.
- Zirkonoxid-Keramik-Kronen im gesamten Kiefer bei klarer Indikation nur nach Rücksprache mit den Versicherern nach UV/MV/IV verrechenbar.
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	770.50
TP (PP) max	886.10
TP (PP) min	654.90
MwSt-Satz	Kein Satz

- Die Sozialversicherungen bewilligen Porzellanstufen nur im Bereich 15-25 (bei fehlenden Prämolaren und geschlossenen Lücken von 16 bis 26), Vollkeramikkronen nur im Bereich 13-23 auf Zähnen mit metallfreien Aufbauten.
- Zirkonoxid-Keramik-Kronen im gesamten Kiefer bei klarer Indikation nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar.
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7080 Krone

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	652.00
TP (PP) max	749.80
TP (PP) min	554.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt nur für Dentotar:

- PP-Bandbreite: abhängig von der Art der Versorgung auswählen - deckt von der Teilkrone bis zur Teleskopkrone alle Varianten ab.
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Für UV/MV/IV gilt:

- gilt für alle übrigen Kronenversorgungen
- Teleskopkronen werden von den Versicherern nach UV/MV/IV nicht vergütet
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	652.00
TP (PP) max	749.80
TP (PP) min	554.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- PP-Bandbreite: abhängig von der Art der Versorgung auswählen - deckt von der Teilkrone bis zur Teleskopkrone alle Varianten ab.
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7085 Implantatkrone

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	652.00
TP (PP) max	749.80
TP (PP) min	554.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- okklusaler Verschluss bei verschraubten Implantatkronen inbegriffen
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	652.00
TP (PP) max	749.80
TP (PP) min	554.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7090 Cerec-Krone

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	836.80
TP (PP) max	962.30
TP (PP) min	711.30
MwSt-Satz	Kein Satz

- Chair-side durchgeführter Glasurbrand oder Charakterisierung für Kronen im Bereich 15 bis 25 kann gemäss Tarifiziffer 0185.1 oder 0186.1 des Zahntechnikertarifs durch den Zahnarzt in Rechnung gestellt werden.
- Bissnahme gemäss Tarifiziffer **4.0750**

Kapitel 10.02: Zwischenglied/Flieger

4.7100 Zwischenglied/Flieger, unverblendet

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	104.60
TP (PP) max	120.30
TP (PP) min	88.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7110 Zwischenglied/Flieger, verblendet

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	191.80
TP (PP) max	220.60
TP (PP) min	163.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7120 VMK- oder vollkeramisches Zwischenglied/Flieger

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	338.20
TP (PP) max	388.90
TP (PP) min	287.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Pro Zwischenglied
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Kapitel 10.03: Adhäsivbrücken

4.7140 Adhäsiv-/Fliegerbrücke, 1 Pfeiler

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	732.20
TP (PP) max	842.00
TP (PP) min	622.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt nur für Dentotar:

- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Für UV/MV/IV gilt:

- nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar
- Rezentieren wird maximal alle 2 Jahre vergütet
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	732.20
TP (PP) max	842.00
TP (PP) min	622.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7160 + Adhäsiv-/Fliegerbrücke, jeder weitere Pfeiler

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	237.10
TP (PP) max	272.70
TP (PP) min	201.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar
- Unabhängig von der Anzahl Zwischenglieder
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	237.10
TP (PP) max	272.70
TP (PP) min	201.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Unabhängig von der Anzahl Zwischenglieder
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7170 Adhäsivattachment

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	467.20
TP (PP) max	537.30
TP (PP) min	397.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Jedes weitere Attachment Tariffziffer **4.7160**
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Kapitel 10.04: Provisorien**10.04.01 Kapitel: Kurzfristige Provisorien****4.7210 Vorfabrizierte Stahlkrone**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	219.70
TP (PP) max	252.70
TP (PP) min	186.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Milchmolaren

4.7230 Vorfabrizierte Kunststoffkrone

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	83.70
TP (PP) max	96.30
TP (PP) min	71.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für Kunststoffkrone direkt in der KZM

4.7240 Provisorische Kunststoffkrone, direkt nach Vorabformung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	132.50
TP (PP) max	152.40
TP (PP) min	112.60
MwSt-Satz	Kein Satz

4.7250 Kunststoffprovisorium, im Labor hergestellt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	69.70
TP (PP) max	80.20
TP (PP) min	59.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7260 Provisorische Kunststoffbrücke, im Labor hergestellt, 3-gliedrig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	153.40
TP (PP) max	176.40
TP (PP) min	130.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7270 + Provisorische Kunststoffbrücke, jedes weitere Glied

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7280 Provisorische Brücke, direkt nach Vorabformung, 3-gliedrig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	278.90
TP (PP) max	320.70
TP (PP) min	237.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Nicht verrechenbar wenn Tarifiziffer **4.7260** folgt.

**4.7290 + Provisorische Brücke direkt nach Vorabformung, jedes weitere Glied/
Pfeiler**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	62.80
TP (PP) max	72.20
TP (PP) min	53.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.7300 Reparatur eines Provisoriums

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	111.60
TP (PP) max	128.30
TP (PP) min	94.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	111.60
TP (PP) max	128.30
TP (PP) min	94.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Gingivakonditionierung: maximal 2 mal zusätzlich zu Tarifiziffer **4.7240** verrechenbar

Materialkosten mit Clusterposition (Kap. **20**) separat verrechenbar

4.7301 Gingivakonditionierung

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	111.60
TP (PP) max	128.30
TP (PP) min	94.90
MwSt-Satz	Kein Satz

- Pro Krone/Brücke maximal 2 mal zusätzlich zu **4.7240** verrechenbar
- kann nicht in der gleichen Sitzung mit **4.7300** kumuliert und abgerechnet werden
- Materialkosten mit Clusterposition (Kap. **20**) separat verrechenbar

10.04.02 Kapitel: Längerfristige Provisorien

Längerfristige Provisorien sind solche, bei welchen mit einer Tragedauer von mindestens 1 Jahr gerechnet wird.

Bei Jugendlichen können sie auch mit einer Metallverstärkung versehen sein.

4.7310 Kunststoffkrone, Stiftkrone

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	460.20
TP (PP) max	529.20
TP (PP) min	391.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7320 Kunststoffbrücke, 3-gliedrig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	530.00
TP (PP) max	609.50
TP (PP) min	450.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7330 + Kunststoffbrücke, jeder weitere Pfeiler

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	80.20
TP (PP) max	92.20
TP (PP) min	68.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7340 + Kunststoffbrücke, jedes weitere Zwischenglied

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Kapitel 10.05: Stumpfaufbau

4.7500 Gegossener Stumpfaufbau, direkt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	463.70
TP (PP) max	533.30
TP (PP) min	394.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7510 Gegossener Stumpfaufbau, indirekt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	383.50
TP (PP) max	441.00
TP (PP) min	326.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7520 Aufbau mit plastischem Material

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	251.00
TP (PP) max	288.70
TP (PP) min	213.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Exkl. Dentinhaftung;
- Stift oder Schraube siehe Tarifziffer **4.5910**, **4.5920**

Kapitel 10.06: Zementieren

Das provisorische Zementieren wird von den Versicherern nur in medizinisch begründeten Fällen übernommen.

4.7550 Provisorisches Zementieren, pro Pfeiler

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Das provisorische Zementieren wird von den Versicherern nur in medizinisch begründeten Fällen übernommen.

4.7560 Rezementieren Einzelkrone, Facette, usw.

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Für UV/MV/IV gilt:

- Wird max. 2 mal pro Fall vergütet

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.7590 Entfernung provisorisch zementierter 3-gliedriger Brücken, pro Brücke

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	55.80
TP (PP) max	64.20
TP (PP) min	47.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.7600 + Entfernung provisorisch zementierter 3-gliedriger Brücken, jeder weitere Pfeiler

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	19.20
TP (PP) max	22.10
TP (PP) min	16.30
MwSt-Satz	Kein Satz

4.7610 Rezementieren 3-gliedrige Brücke, pro Brücke

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	237.10
TP (PP) max	272.70
TP (PP) min	201.50
MwSt-Satz	Kein Satz

4.7620 + Rezementieren 3-gliedrige Brücke, jeder weitere Pfeiler

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	80.20
TP (PP) max	92.20
TP (PP) min	68.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 10.07: Allgemeine Leistungen**4.7650 Überabformung**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	59.30
TP (PP) max	68.20
TP (PP) min	50.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Ist im Prinzip in den Leistungen enthalten. Findet nur Anwendung als separate Einzelleistung bei Änderungen an prothetischen Arbeiten

4.7660 Übertragungskappeneinprobe, pro Kappe

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	48.80
TP (PP) max	56.10
TP (PP) min	41.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Gilt nicht für Primärkappeneinprobe
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7670 Zusätzliche Wurzelkappeneinprobe, pro Kappe

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	80.20
TP (PP) max	92.20
TP (PP) min	68.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Nur verrechenbar, wenn mehr als 2 Wurzelkappeneinproben im Zusammenhang mit prothetischen Arbeiten nötig sind
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7680 Behandlung des vitalen Pfeilerstumpfes, pro Pfeilerstumpf

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	17.40
TP (PP) max	20.00
TP (PP) min	14.80
MwSt-Satz	Kein Satz

4.7690 Auffüllen von Dentindefekten

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	41.80
TP (PP) max	48.10
TP (PP) min	35.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Bei grösseren Defekten analog Füllung

4.7700 Farbbestimmung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	34.90
TP (PP) max	40.10
TP (PP) min	29.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Kann entweder vom Zahnarzt oder vom Zahntechniker 1 mal pro Fall verrechnet werden.

4.7720 Lötfixation, ohne Sägen, pro Lötstelle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	45.30
TP (PP) max	52.10
TP (PP) min	38.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7730 Lötfixation, mit Sägen, pro Lötstelle

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	80.20
TP (PP) max	92.20
TP (PP) min	68.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Maximal verrechenbare Anzahl Lötstellen: Anzahl Pfeiler minus eins
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7750 Einbau von Geschieben, gefrästen Verankerungen, Verschraubungen oder Stegen, pro Ankerzahn bzw. Element

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	237.10
TP (PP) max	272.70
TP (PP) min	201.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Eine Rille zählt als 1 Element. Pro Pfeiler sind maximal 2 gefräste Elemente verrechenbar. Die Fräsung für eine spezielle Teleskopverankerung ('Amsterdam' und dergleichen) kann nur 1 mal verrechnet werden.
- Nicht verrechenbar für das Verschrauben von Implantatkronen
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7760 Einarbeitungsaufwand für eine neue Krone unter bestehender Klammer

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	331.20
TP (PP) max	380.90
TP (PP) min	281.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Überabdruck
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7770 Nachkontrolle von komplexen Kronen-, Brückenarbeiten

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	73.20
TP (PP) max	84.20
TP (PP) min	62.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Für UV/MV/IV gilt:

- Wird nur mit schriftlicher Begründung und bei nicht routinemässiger Verrechnung vergütet

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	73.20
TP (PP) max	84.20
TP (PP) min	62.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 10.08: Reparaturen Kronen- und Brückenprothetik

4.7850 Ersatz einer Facette

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	258.00
TP (PP) max	296.70
TP (PP) min	219.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	258.00
TP (PP) max	296.70
TP (PP) min	219.30
MwSt-Satz	Kein Satz

4.7880 Wiederbefestigen einer Adhäsivbrücke, pro Pfeiler

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Für UV/MV/IV gilt:

- Mehrmalige Verrechnung nur nach Rücksprache mit den Versicherern
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Bonding
- Mehrmalige Verrechnung nur nach Rücksprache mit den Versicherern
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.7890 Entfernen einer Goldgussfüllung, einer Krone, bzw. Durchtrennen von Löt- bzw. Verbindungsstellen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	62.80
TP (PP) max	72.20
TP (PP) min	53.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Gilt auch für das Entfernen definitiv zementierter Kronen und Brücken zur Wiederverwendung (Coronaflex)

4.7900 Entfernen eines Stiftes oder einer Schraube

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	83.70
TP (PP) max	96.30
TP (PP) min	71.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 11: Kieferorthopädie

Kapitel 11.01: Kieferorthopädische Befundaufnahme und Behandlungsplanung

4.8000 Erste Beurteilung und erste Beratung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	104.60
TP (PP) max	120.30
TP (PP) min	88.90
MwSt-Satz	Kein Satz

- Bezieht sich nur auf orthodontische Beratung und Beurteilung;
- Tarifziffer **4.0000** darf dazu verrechnet werden, wenn zusätzlich die Leistungen dieser Ziffer erbracht werden.

4.8010 Kieferorthopädische Anamnese

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Allgemeine und spezielle Anamnese

4.8020 Status präsens mit Mundhygiene

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	52.30
TP (PP) max	60.10
TP (PP) min	44.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Allgemein klinisches Bild
- Spezielles klinisches Bild, extraoral und intraoral

4.8030 Funktionsanalyse

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Lippen, Zunge, Wangen, Muskulatur, Kiefergelenk

4.8040 Kooperationsdiagnostik; elektr.Tragzeitkontrolle

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- Wird von den Versicherern nach UV/MV/IV max. 6 mal pro Behandlung vergütet
- Keine Materialkosten verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Zeugnisse, Berichte, konsiliarische Tätigkeit, Röntgen, Abformungen, Fotografien und Bissnahme siehe Kapitel 01 'Allgemeine Leistungen'

4.8050 Besprechung Patient/Eltern

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	160.40
TP (PP) max	184.50
TP (PP) min	136.30
MwSt-Satz	Kein Satz

4.8060 Platzanalyse

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	146.40
TP (PP) max	168.40
TP (PP) min	124.40
MwSt-Satz	Kein Satz

4.8070 Bearbeitung eines diagnostischen Set-Up

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	209.20
TP (PP) max	240.60
TP (PP) min	177.80
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Abdrucknahme
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8080 Durchzeichnung des FR

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Winkelmessung oder Computer-FR-Analyse;
- Anzuwenden für die IV-Beurteilung.
- Nicht kumulierbar mit Tarifiziffer **4.8090**

4.8090 Cephalometrisches Set-Up, Überdeckung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	216.20
TP (PP) max	248.60
TP (PP) min	183.80
MwSt-Satz	Kein Satz

Nicht kumulierbar mit Tarifiziffer **4.8080**

4.8100 Planung für abnehmbare und festsitzende Apparaturen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	125.50
TP (PP) max	144.30
TP (PP) min	106.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Kann pro Apparatetyp nur 1 mal verrechnet werden

4.8110 Instruktion Patient/Eltern

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	59.30
TP (PP) max	68.20
TP (PP) min	50.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Kann pro Apparatur 1 mal verrechnet werden
- Ausnahme: Wesentliche Änderungen der Apparatur, welche eine neue Instruktion notwendig macht

Kapitel 11.02: Abnehmbare Apparaturen

4.8150 Platte mit Schrauben und aktivierbaren Elementen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	275.40
TP (PP) max	316.70
TP (PP) min	234.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8160 Retentionsplatte

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	261.50
TP (PP) max	300.70
TP (PP) min	222.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8170 Bimaxilläres Gerät

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	460.20
TP (PP) max	529.20
TP (PP) min	391.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Aktivator, Fränkel, Bionator, abnehmbare Herbstapparatur, u.ä.

- Inklusive Einschleifen
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8180 Aufbissschiene

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	275.40
TP (PP) max	316.70
TP (PP) min	234.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8190 Positioner individuell

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	219.70
TP (PP) max	252.70
TP (PP) min	186.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Wird von den Versicherern nach UV/MV/IV nicht vergütet
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	219.70
TP (PP) max	252.70
TP (PP) min	186.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Osamu-Retainer oder ähnliches
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8200 Alignerbehandlung einfach

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	146.40
TP (PP) max	168.40
TP (PP) min	124.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Individueller Abdruck und Abgabe des ersten Schienenpaares.
- Folgebehandlungen siehe **4.8570**
- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8210 Schiefe Ebene, im Munde hergestellt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	198.70
TP (PP) max	228.50
TP (PP) min	168.90
MwSt-Satz	Kein Satz

4.8230 Kopf-Kinn-Kappe vorfabriziert

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	97.60
TP (PP) max	112.20
TP (PP) min	83.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Material separat verrechenbar: CHF 51.40 (inkl. MWST)

4.8230.M Material zu 4.8230

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	51.40 CHF
TP (PP)	51.40 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

4.8240 Headgear, exkl. Bänder

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	142.90
TP (PP) max	164.30
TP (PP) min	121.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Bänder zusätzlich verrechenbar (Tarifziffer **4.8330**)
- Material separat verrechenbar: CHF 36.60 (inkl. MWST)

4.8240.M Material zu 4.8240

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	36.60 CHF
TP (PP)	36.60 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

4.8250 Growth-Guide-Appliance

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	313.80
TP (PP) max	360.90
TP (PP) min	266.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Bänder zusätzlich verrechenbar (Tarifziffer **4.8330**)
- Material separat verrechenbar: CHF 127.00 (inkl. MWST)

4.8250.M Material zu 4.8250

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	127.00 CHF
TP (PP)	127.00 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

4.8260 Reverse Headgear (z.B. Delaire)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Material separat verrechenbar: CHF 233.00 (inkl. MWST)

4.8260.M Material zu 4.8260

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	233.00 CHF
TP (PP)	233.00 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

Kapitel 11.03: Festsitzende Apparaturen

4.8300 Messingligatur oder De-Impactor zum Aufrichten von teilretinierten Zähnen, pro Interdentalraum

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	20.90
TP (PP) max	24.00
TP (PP) min	17.80
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Entfernung;
- Nicht verrechenbar wenn Tarifiziffer **4.8330** folgt

4.8320 Anbringen von Hilfsteilen an Bändern und Bögen, pro Hilfsteil

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	29.60
TP (PP) max	34.00
TP (PP) min	25.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Material

4.8330 Anpassen und Einzementieren eines Bandes

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	122.00
TP (PP) max	140.30
TP (PP) min	103.70
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Reinigen und Separieren;
- Material separat verrechenbar: CHF 20.95 (inkl. MWST)

4.8330.M Material zu 4.8330

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	20.95 CHF
TP (PP)	20.95 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

4.8340 Direktes oder indirektes Aufkleben von Brackets oder Hilfsteilen, pro Bracket oder Hilfsteil

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Reinigen und Ätzen;

- Material separat verrechenbar: CHF 12.95 (inkl. MWST)
- Keramikbracket: Versicherer nach UV/MV/IV zahlen nur Ansatz von Metallbrackets

4.8340.M Material zu 4.8340

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	12.95 CHF
TP (PP)	12.95 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

4.8350 Lingual- oder Palatinalbogen, im Munde angepasst

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	174.30
TP (PP) max	200.40
TP (PP) min	148.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Material separat verrechenbar: CHF 10.20 (inkl. MWST)
- Bänder zusätzlich verrechenbar (Tarifziffer **4.8330**)

4.8350.M Material zu 4.8350

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	10.20 CHF
TP (PP)	10.20 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

4.8360 Lingual- oder Palatinalbogen, im Labor hergestellt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	289.40
TP (PP) max	332.80
TP (PP) min	246.00
MwSt-Satz	Kein Satz

- Bänder zusätzlich verrechenbar (Tarifziffer **4.8330**)
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8370 Lip Bumper

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	142.90
TP (PP) max	164.30
TP (PP) min	121.50
MwSt-Satz	Kein Satz

- Material separat verrechenbar: CHF 14.55 (inkl. MWST)
- Bänder zusätzlich verrechenbar (Tarifziffer **4.8330**)

4.8370.M Material zu 4.8370

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	14.55 CHF
TP (PP)	14.55 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

4.8390 Bogen, vorgefertigt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	136.00
TP (PP) max	156.40
TP (PP) min	115.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Ein- und Ausligieren; alle Materialien und Dimensionen

4.8400 Bogen, individualisiert, einfach

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Ein- und Ausligieren; alle Materialien und Dimensionen

4.8410 Bogen, individualisiert, komplex

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	219.70
TP (PP) max	252.70
TP (PP) min	186.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Ein- und Ausligieren; alle Materialien und Dimensionen

4.8420 Burstone Mechanik

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	338.20
TP (PP) max	388.90
TP (PP) min	287.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Sectionals oder Torquing Arch

4.8430 Segmentbogen, aktiv mit Loop

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	139.50
TP (PP) max	160.40
TP (PP) min	118.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Aus- und Einligieren des Bogens;
- Bänder/Brackets zusätzlich verrechenbar (Tarifziffern **4.8330** und **4.8340**)

4.8440 Segmentbogen, ohne Biegungen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	69.70
TP (PP) max	80.20
TP (PP) min	59.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Bänder zusätzlich verrechenbar (Tarifziffer **4.8330**)
- Segmentbogen passiv

4.8450 Lückenschlussbogen, mit mindestens 3 Loops

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	324.20
TP (PP) max	372.80
TP (PP) min	275.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Darf nur 1 mal pro Kiefer im Extraktionsfall angewendet werden

4.8470 Lückenhalter

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	111.60
TP (PP) max	128.30
TP (PP) min	94.90
MwSt-Satz	Kein Satz

- Bänder zusätzlich verrechenbar (Tarifziffer **4.8330**)
- Segmentbogen passiv
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8480 Drahtretainer, geklebt, im Munde hergestellt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	146.40
TP (PP) max	168.40
TP (PP) min	124.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Exklusive Klebestelle siehe Tarifziffer **4.8720**
- Unfallschiene siehe Kapitel **05.07** Schienungen

4.8490 Drahtretainer, geklebt, im Labor hergestellt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	205.70
TP (PP) max	236.60
TP (PP) min	174.80
MwSt-Satz	Kein Satz

- Exklusive Klebestelle siehe Tarifziffer **4.8720**
- Inklusive Abdrücke
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8500 Spring Retainer

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	223.10
TP (PP) max	256.60
TP (PP) min	189.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8510 Apparatur für forcierte Dehnung/Distraktor

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	446.30
TP (PP) max	513.20
TP (PP) min	379.40
MwSt-Satz	Kein Satz

- Bänder zusätzlich verrechenbar (Tarifziffer **4.8330**)
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8520 Apparatur für forcierte Dehnung, geklebt

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	285.90
TP (PP) max	328.80
TP (PP) min	243.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8530 Gegossene Herbstapparatur, bimaxillär einzementiert

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	606.70
TP (PP) max	697.70
TP (PP) min	515.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8540 Festsitzende intermaxilläre Mechanik, beidseitig

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	278.90
TP (PP) max	320.70
TP (PP) min	237.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Material separat verrechenbar: CHF 192.60 (inkl. MWST)
- Materialpreis pro Paar

4.8540.M Material zu 4.8540

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	192.60 CHF
TP (PP)	192.60 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

4.8550 Alignerbehandlung mit Präzisionsabdruck und virtuellem Set-Up, durch Behandler bearbeitet

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	725.20
TP (PP) max	834.00
TP (PP) min	616.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Inkl. Abdrucknahmen, Bissnahme und Clin-Check, Präzisionsabformung und 1. Abgabe.

- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar
- Nur 1 x pro Fall verrechenbar

Materialkosten mit Typisierung **4.8550.G.n** (Kapitel **19**) separat verrechenbar.

4.8560 Alignerbehandlung, Anbringen von Attachments

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	38.40
TP (PP) max	44.20
TP (PP) min	32.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar

4.8570 Alignerbehandlung, Kontrollsitzung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	81.90
TP (PP) max	94.20
TP (PP) min	69.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Abgabe von Alignern
- Nur nach Rücksprache mit den Versicherern verrechenbar

Kapitel 11.04: Kontrollen, Änderungen, Reparaturen

4.8600 Kieferorthopädische Kontrollsitzung, mit einfacher Beurteilung des Behandlungsverlaufs

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	48.80
TP (PP) max	56.10
TP (PP) min	41.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Z.B. Criss Cross, Dehnspaltenmessung und ähnliches

4.8610 Kieferorthopädische Kontrollsitzung, Revisionsarbeiten

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	80.20
TP (PP) max	92.20
TP (PP) min	68.20
MwSt-Satz	Kein Satz

- Ersetzen einer Gummikette (z.B. Alastic), Aktivierung von Federn, Klammern, Halteelementen, usw.
- Abschleifen von Milchzähnen oder Entfernen eines gelockerten, resorbierten Milchzahnes

4.8620 Aus- und Einligieren eines bestehenden Bogens oder eines Segmentbogens

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	104.60
TP (PP) max	120.30
TP (PP) min	88.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive allfällige Änderungen

4.8630 Reparaturen und Änderungen, ohne Abformung (z.B. Einbau einer Feder oder eines Elementes)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	83.70
TP (PP) max	96.30
TP (PP) min	71.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Herstellung
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8640 Reparaturen und Änderungen, mit Abformung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	195.20
TP (PP) max	224.50
TP (PP) min	165.90
MwSt-Satz	Kein Satz

- Sitzung für Abgabe: Tarifiziffer **4.0240**
- Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8650 Direktes Unterfüttern eines abnehmbaren Apparates

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	170.80
TP (PP) max	196.40
TP (PP) min	145.20
MwSt-Satz	Kein Satz

4.8660 Anbringen eines okklusalen Aufbisses an bestehender abnehmbarer Apparatur

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	198.70
TP (PP) max	228.50
TP (PP) min	168.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Einschleifen

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	198.70
TP (PP) max	228.50
TP (PP) min	168.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Einschleifen

4.8670 Voraktivieren oder Rückstellen eines bimaxillären Apparates, direkt am Patienten

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	317.30
TP (PP) max	364.90
TP (PP) min	269.70
MwSt-Satz	Kein Satz

4.8680 Voraktivieren oder Rückstellen eines bimaxillären Apparates, im Labor

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	230.10
TP (PP) max	264.60
TP (PP) min	195.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8690 Wiedereinzementieren eines bestehenden Bandes

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	87.20
TP (PP) max	100.30
TP (PP) min	74.10
MwSt-Satz	Kein Satz

4.8700 Wiederaufkleben eines Brackets oder Hilfsteiles

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	83.70
TP (PP) max	96.30
TP (PP) min	71.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Reinigen und Ätzen

4.8710 Entfernung eines Bandes oder eines geklebten Teils/Retainers, pro Klebestelle; Entfernung einer Microscrew

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	20.90
TP (PP) max	24.00
TP (PP) min	17.80
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Reinigung und Politur durch den Zahnarzt
- Inklusive Auslagieren des Bogens

4.8720 Kleben, pro Klebestelle

Gültigkeit	01.06.21 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	19.20
TP (PP) max	22.10
TP (PP) min	16.30
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Ätzung;
- Nur für Tarifiziffer **4.2890, 4.8480, 4.8490**
- Gilt auch für okklusale Zementstopps, pro Stopp

Gültigkeit	01.01.18 - 31.05.21
TP (UV/MV/IV)	19.20
TP (PP) max	22.10
TP (PP) min	16.30
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Ätzung;
- Nur für Tarifiziffer **4.2890, 4.8480, 4.8490**

4.8730 Entfernung eines Bandes oder Hilfsteils, ohne Reinigung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	7.00
TP (PP) max	8.10
TP (PP) min	6.00
MwSt-Satz	Kein Satz

- Inklusive Ausligieren des Bogens;
- Reinigung der Zähne von Zement- und Kompositresten durch Dentalhygienikerin nach Tarifiziffer **4.1110**

Kapitel 11.05: Kieferorthopädische Frühbehandlung bei LKG-Spalten

Klinisch-logopädisches Konsilium siehe Konsilien Kapitel **01.07**

4.8800 Kiefermodelle bei Kleinkindern

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	237.10
TP (PP) max	272.70
TP (PP) min	201.50
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8810 Individueller Löffel LKG (Lippen-Kiefer-Gaumenspalte)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	125.50
TP (PP) max	144.30
TP (PP) min	106.70
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8820 Platte, weich, unterfüttert

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	352.10
TP (PP) max	404.90
TP (PP) min	299.30
MwSt-Satz	Kein Satz

Zahntechnische Laborleistung separat verrechenbar

4.8830 Revisionsarbeiten an Platte

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	156.90
TP (PP) max	180.40
TP (PP) min	133.40
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive kleinere Reparaturen

4.8840 Anpassung einer extraoralen Bandage

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	101.10
TP (PP) max	116.30
TP (PP) min	85.90
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 11.06: Operative Anschlingung eines retinierten Zahnes**4.8900 Operative Anschlingung eines retinierten Zahnes, mit geklebtem Hilfsteil**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	488.10
TP (PP) max	561.30
TP (PP) min	414.90
MwSt-Satz	Kein Satz

4.8910 + Operative Anschlingung eines weiteren Zahnes mit geklebtem Hilfsteil unter gleicher Schnittführung

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	369.60
TP (PP) max	425.00
TP (PP) min	314.20
MwSt-Satz	Kein Satz

Kapitel 11.07: Knöcherne Verankerungen**4.8950 Insertion einer Mini-Screw, pro Schraube**

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	87.20
TP (PP) max	100.30
TP (PP) min	74.10
MwSt-Satz	Kein Satz

Materialkosten mit Clusterposition (Kap. 20) separat verrechenbar

4.8960 Insertion eines Ortho-Gaumenimplantates

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	401.00
TP (PP) max	461.20
TP (PP) min	340.80
MwSt-Satz	Kein Satz

Materialkosten sind mit mehreren Typisierungen (Kapitel 19) separat verrechenbar.

4.8970 Entfernung eines Ortho-Gaumenimplantats

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	289.40
TP (PP) max	332.80
TP (PP) min	246.00
MwSt-Satz	Kein Satz

Inklusive Demontage von Hilfsteilen

Kapitel 12: Operations-Assistenz; Benützung OP-Saal; postoperative Überwachung

Allgemeine Grundsätze:

- Die medizinische Notwendigkeit eines operativen Eingriffs ("OP"), respektive für die Anwendung/Abrechnung von OP-Assistenz, OP-Benützung, postop. Überwachung, ist vom Zahnarzt deklariert (mit Kostenvoranschlag, respektive Leistungsabrechnung).
- Die nachfolgenden Regelungen gelten ausschliesslich für ambulante OP's (für eine stationäre Behandlung gilt: Fallpauschale nach SwissDRG).
- Es gelten bezüglich Anforderungen an Infrastruktur, Fachpersonal die Regelungen gemäss Arzttarif (Beilagen 1, 2, 3).

Kapitel 12.01: Operations-Assistenz durch dipl. Arzt (AZ) oder Zahnarzt (ZaZ)

Bedingung: Assistenz ist Titelträger 'M Med' oder 'M Dent Med'

Abrechnungs-Grundsatz:

Die abgerechnete zahnärztliche Hauptleistung des Leistungskatalogs ist zu benennen unter Angabe der Tarifziffer.

Nachfolgende Tarifziffern sind hierzu nicht anwendbar:

4.2250, 4.2500, 4.3260, 4.3270, 4.3280, 4.3560, 4.3850.

Die Angaben dienen der Berechnung der Vergütungen gemäss Tarifziffer **4.9800, 4.9810, 4.9830, 4.9850.**

Ebenso sind Anästhesie- und Überwachungs-Protokoll der Leistungsabrechnung unaufgefordert beizulegen.

4.9800 Erste Assistenz/Hauptassistenz, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	18.90
TP (PP) max	21.70
TP (PP) min	16.10
MwSt-Satz	Kein Satz

- Assistenz durch einen diplomierten Arzt/Zahnarzt.
- Vergütung pro 5 Min. analog Schnitt-/Nahtzeit in Minuten gemäss Anästhesie-Protokoll.

4.9810 Zweite/jede weitere Assistenz, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	11.30
TP (PP) max	13.00
TP (PP) min	9.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- Assistenz durch zusätzliche diplomierte Ärzte/Zahnärzte.
- Vergütung pro 5 Min. analog Schnitt-/Nahtzeit in Minuten gemäss Anästhesie-Protokoll.

Kapitel 12.02: Abteilungen für die OP-Benützung sowie für die postoperative Überwachung

Die Abteilung umfasst die Benützung von Räumlichkeiten, Instrumenten, Einrichtungen (z.B. Bett, Monitoring, etc.), Operationswäsche, Sterilisation, Verbrauchsmaterial (Naht- und Ligaturmaterial, Tupfer, Gaze, Watte), sowie die Kosten des med. Hilfspersonals; die Aufzählung ist nicht abschliessend.

4.9830 OP-Benützung, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	11.30
TP (PP) max	13.00
TP (PP) min	9.60
MwSt-Satz	Kein Satz

- a) Der Standort des OP ist anzugeben (Adresse) sowie dessen Klassifikation gemäss Arzttarif, z.B. Praxis-OP, OP I, OP II (Beilage 1).
- b) Abgegolten sind sämtliche Kosten für nichtärztliches Personal sowie Sach-, Umlage- und Anlagenutzungskosten; Details gemäss Arzttarif (Beilage 2).
- c) Referenzwerte der Vergütung:
Schnitt-/Nahtzeit in Minuten gemäss Anästhesie-Protokoll.
- d) Keine Abgeltung erfolgt für folgende Tariffziffern:
4.2250, 4.2500, 4.3260, 4.3270, 4.3280, 4.3560, 4.3850.
- e) Vergütung von Anästhesie-Leistungen gemäss geltendem PIK-Entscheid Nr. 05051 von 2006 des Arzttarifs.
- f) Erläuterungen zur Abgrenzung SSO-Tarif/Arzttarif siehe PIK-Entscheid Nr. 05051 von 2006 des Arzttarifs.

4.9850 Postoperative Überwachung, pro 5 Min.

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	11.30
TP (PP) max	13.00
TP (PP) min	9.60
MwSt-Satz	Kein Satz

Nicht-ärztliche Betreuung, Intermediate Care

- a) Der Standort der postoperativen Überwachung ist anzugeben.
- b) Referenzwerte der Vergütung:
Vergütung pro 5 Min. analog Aufenthaltszeit in Minuten gemäss Überwachungsprotokoll
- c) Gilt für Patienten, deren Betreuung und Überwachung (Vitalfunktionen) aus medizinischen Gründen notwendig ist.
- d) Maximale Vergütung: 2 Stunden (eine längere Dauer ist zu begründen)
- e) Weitere Regelungen gemäss geltendem PIK-Entscheid 05051 2006

Kapitel 19: Typisierungen Material

Für Leistungen aus dem Kapitel 19 muss das Material typisiert werden.

Das Format 4.xxxx ist ein Platzhalter für eine existierende Tarifziffer, die sich auf die Leistung bezieht, zu welcher das Material dazu gerechnet wird.

Der Buchstabe n steht für die Sequenznummer für dieselbe Tarifziffer am selben Tag.

Beispiel: Tarifziffer **4.8960** -> 4.8960.A.1 als erste Leistung

Liste der Typisierungen:

(Der Buchstabe (A-H) bezieht sich auf den Typ des Materials)

A = Implantat

B = Abutment

C = Hilfsteile

D = Material Augmentation

E = Einwegmaterial

F = Transplantat

G = Material Alignerbehandlung

H = Diverses Material

4.xxxx.A.n Implantat (Freitext)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	> 0.00 CHF
TP (PP)	> 0.00 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

Für die Erklärung der Typisierung siehe Interpretation in Kapitel 19.

4.xxxx.B.n Abutment (Freitext)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	> 0.00 CHF
TP (PP)	> 0.00 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

Für die Erklärung der Typisierung siehe Interpretation in Kapitel 19.

4.xxxx.C.n Hilfsteile (Freitext)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	> 0.00 CHF
TP (PP)	> 0.00 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

Für die Erklärung der Typisierung siehe Interpretation in Kapitel 19.

4.xxxx.D.n Material für Augmentation (Freitext)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	> 0.00 CHF
TP (PP)	> 0.00 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

Für die Erklärung der Typisierung siehe Interpretation in Kapitel 19.

4.xxxx.E.n Einwegmaterial (Freitext)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	> 0.00 CHF
TP (PP)	> 0.00 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

Für die Erklärung der Typisierung siehe Interpretation in Kapitel 19.

4.xxxx.F.n Transplantat (Freitext)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	> 0.00 CHF
TP (PP)	> 0.00 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

Für die Erklärung der Typisierung siehe Interpretation in Kapitel 19.

4.xxxx.G.n Material Alignerbehandlung (Freitext)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	> 0.00 CHF
TP (PP)	> 0.00 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

Für die Erklärung der Typisierung siehe Interpretation in Kapitel 19.

4.xxxx.H.n Diverses Material (Freitext)

Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	> 0.00 CHF
TP (PP)	> 0.00 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

Für die Erklärung der Typisierung siehe Interpretation in Kapitel 19.

Kapitel 20: Diverse Clusterpositionen

Bei gleichem Datum darf dieselbe Clusterposition nicht auf mehreren Rechnungszeilen aufgeführt werden.
Falls dieselbe Clusterposition mehrmals am Tag abgerechnet werden soll, muss zwingend die Anzahl erhöht werden.
Platzhalter yyyy nach dem Präfix können individuell definiert werden. Die Anzahl Stellen ist mit 4 vorgegeben.

D.yyyy Medikament (Freitext)	
Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	> 0.00 CHF
TP (PP)	> 0.00 CHF
MwSt-Satz	Reduzierter Satz

Die Platzhalter yyyy nach dem Präfix D. können individuell definiert werden. Die Anzahl Stellen ist mit 4 vorgegeben.

M.yyyy Material/Hilfsmaterial (Freitext)	
Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	> 0.00 CHF
TP (PP)	> 0.00 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

Die Platzhalter yyyy nach dem Präfix M. können individuell definiert werden. Die Anzahl Stellen ist mit 4 vorgegeben.

P.yyyy Prophylaxeartikel (Freitext)	
Gültigkeit	01.01.18 - 31.12.99
TP (UV/MV/IV)	> 0.00 CHF
TP (PP)	> 0.00 CHF
MwSt-Satz	Normalsatz

Die Platzhalter yyyy nach dem Präfix P. können individuell definiert werden. Die Anzahl Stellen ist mit 4 vorgegeben.