

# Beobachter

Dieses Dokument enthält:

- **Übersicht Zahnarzttarife alt / neu (Dentotar)**
- **Adressen Kantonszahnärzte**

# Zahnarztтарif

## Kurzfassung

- L:** Arbeit des zahntechnischen Labors wird zusätzlich verrechnet  
**M:** zuzüglich Kosten für Material  
**Z:** zuzüglich Zusatzkosten  
**PP:** Taxpunktzahl der Leistung bei der Behandlung von Privatpatienten  
**TPW:** Taxpunktwert für Privatpatienten max. Fr. 5.80, kein Mindestpreis

**Berechnung der Kosten einer Leistung:** PP x TPW = Preis in Franken  
 Beispiel: Kosten der Position 4000 bei PP: max. 24 x Fr. 5.80 = Fr. 139.20

## I. Allg. Leistungen

### Befundaufnahme/Röntgen/Anästhesie

Ziffer	PP	Kurzbeschreibung
4000	18-24	Befundaufnahme/Second opinion
4001	12-17	Befundaufnahme beim Recallpatienten
4002	8-11	Kurzuntersuchung beim Akutpatienten
4003	9-12	Kurzuntersuchung bei DH-Behandlung
4004	36-48	Befundaufnahme nachts
4005	30-40	Befundaufnahme Sonn- + Feiertage
4011	13-17	Aufklärung über zahnärztliche Eingriffe
4012	18-24	Auskunft/Besprechung Patient/Eltern
4013	18	Versäumte Sitzung Zahnarzt pro ¼ h
4014	9	Versäumte Sitzung DH pro ¼ h
4014	6	Versäumte Sitzung PA pro ¼ h
4024	0	Behandlung ohne Verrechnung
4025	9	Honorierung nach Zeitaufwand 5 Min.
4045	11	Kurzattest Zahnpflegeversicherung
4050	5,5	Zahnröntgenaufnahme
4051	45	Fernröntgenbild/Schädelübersicht
4054	45	Orthopantomographie
4058	3	Fotoaufnahme
4065	11	Infiltrationsanästhesie
L 4075	9-12	Zentrikregistrat
L 4076	25-33	Registrat mit Schablone
L 4078	3,5-5	Latero-/Protrusionsregistrat
L 4080	14-19	Schnellübertragung/Mittelwert
L 4081	18-25	Aufzeichnung sagittale Kondylenbahn
L 4083	25-34	Remontage totale Prothese
L 4089	4-6	Abformung des Kiefers DH
L 4090	10-13	Abformung des Kiefers Zahnarzt
4091	2-3	Vitalitätstest 1-6 Zähne
4092	6-8,5	Vitalitätstest pro Kiefer
4093	3-4	Desensibilisierung pro Zahn
4094	5,5-7,5	Anlegen Kofferdam bis 3 Zähne
4095	9,5-13	Anlegen Kofferdam 4 und mehr Zähne
4096	6-8	Schliffkorrektur / Slicen

## II. Mundhygiene, Prophylaxe

4100	9	Mundhygiene/Motivation pro 5 Min.
4101	1,5-2	Plauefärbung pro Sextant
4102	1-1,5	Plaueindex pro Sextant
4103	1,5-2,5	Gingival-Kurzindex, pro Sextant
4107	2,5-3,5	Fluoridierung Gelée pro Gebiss
4108	6,5-9	Fluoridierung Lack bis 4 Zähne
<b>DH-/PA-Behandlung</b>		
4111	3,5	DH-Behandlung pro 5 Min.
4112	2,5	PA-Behandlung pro 5 Min.

## III. Parodontologie

### Befund/Therapie/Schienung

4120	5,5-8	Parodontale Kurzuntersuchung
4121	44-59	Parodontale Befundaufnahme, einfach
4122	65-89	Parodontale Befundaufnahme, mittel
4123	90-122	Parodontale Befundaufnahme, schwer
4125	9	Zahnreinigung pro 5 Min.
4126	9	Subging. Zahnsteinentfernung 5 Min.
4127	5,5-7	Ueberschussentfernung Füllung
4128	19-26	Ueberschussentfernung Gussfüllung
4135	13-18	Gingivektomie, Einzelzahn
4138	57-78	Vestibulumplastik, Mejchar, Sextant
4139	58-79	Kronenverlängerung/Dreieckslappen
4140	136-184	Lappenoperation, inkl. Gingivekt., Sextant
4145	22-29	Parodontalchirurg. Revision pro Zahn
4146	30-41	Parodontalabszessbehandlung
4147	27-37	Parodontalchirurgische Nachbehandlung
4150	34-46	Kompositschienung pro Zwischenraum
Z 4151	13-18	Hilfsteil in Kunststoffschienung
4152	13-18	Schienungsentfernung p.Zwischenraum

## IV. Dysfunktionen und Myoarthropathien (MAP)

4160	9	Befundaufnahme MAP, pro 5 Min.
4161	9	Befundaufn. MAP-Recall-Patient, 5 Min.
4167	11-15	Feststellen/Anfärben vorzeitiger Kontakte
4172	9	Einschleifen pro 5 Min.
L 4175	26-35	Tiefziehschiene, pro Kiefer
L 4177	74-100	Michigan-Schiene
4187	11-14	Behand. m. Ultrasch./Sollux/UV/Softlaser
4190	13-18	MAP-Nachkontrolle

## V. Oralchirurgie

### Zahntentfernungen

4200	7,5-10	Extraktion einwurzliger Zahn/Milchzahn
4201	12-17	Extraktion mehrwurzliger Zahn
4202	33-45	Extraktion mit Separieren
4203	55-75	Extraktion unter Aufklappung
4204	76-103	Extraktion Aufklappung + Separieren
4205	20-27	Hemisektion, Wurzelamputation
4206	71-95	Entfernung retinierter Zahn einfach
4207	99-133	Entfernung retinierter Zahn schwer
4209	22-30	Entfernung ankylosierter Milchzahn

### Chirurgische Eingriffe

4210	12-16	Kleine Exzision
4212	9,5-13	Mundschleimhautbehandlung
4218	30-40	Lippenbandkorrektur, usw.
4227	18-24	Abszesseröffnung
4231	66-89	Wurzelspitzenresektion
4232	48-64	Jede weitere in gleicher Sitzung
4233	112-152	Wurzelspitzenresektion mit Füllung
4234	81-110	Jede weitere in gleicher Sitzung
4235	84-114	Zystenoperation ohne Auffüllen

### Implantation

4250	57-78	Erstbeurteilung u. Aufklärung Patient
Z 4253	163-221	Erstes Implantat inkl. Lappenbildung
L 4255	159-215	Implantatkrone
4257	29-39	Wiedereröffnung 2-phasiges Implantat
Z 4258	19-26	Montage und Demontage von Hilfsteilen

### Traumatologie/Diverse Leistungen

4270	9,5-13	Replantation/Reposition Zahn
4290	10-13	Wundkontrolle/Nachkontrolle
4291	15-21	Wundbehandlung
4293	24-32	Behandlung einer Nachblutung
4297	5,5-7,5	Wundverband
L 4298	29-39	Verbandplatte

**VII. Endodontie****Überkappung/Amputation**

4400	6,5-8,5	Indirekte Ueberkappung
4401	8,5-12	Direkte Ueberkappung
4402	18-24	Vitalamputation/notfallmässige Eröffnung
4403	13-17	Devitalisation der Pulpa

**Wurzelbehandlungen**

4410	40-54	Pulpaexstirp., 1 Kanal, <b>o. Endometrie</b>
4411	51-69	Pulpaexstirpation, 2 Kanäle,o.Endometrie
4412	64-86	Pulpaexstirpation, 3 Kanäle,o.Endometrie
4415	28-38	Einlage, 1 Kanal, ohne Endometrie
4416	34-47	Einlage, 2 Kanäle, ohne Endometrie
4417	42-57	Einlage, 3 Kanäle, ohne Endometrie
4420	39-53	Wurzelfüllung, 1 Kanal, ohne Endometrie
4421	49-66	Wurzelfüllung, 2 Kanäle, o. Endometrie
4422	60-81	Wurzelfüllung, 3 Kanäle, o. Endometrie
4430	50-67	Wurzelbeh., 1 Sitz., 1 Kanal, o. Endomet.
4431	62-84	Wurzelbeh., 1 Sitz., 2 Kanäle,o.Endomet.
4432	88-119	Wurzelbeh., 1 Sitz., 3 Kanäle,o.Endomet.
4440	45-60	Pulpaexstirp. 1 Kanal <b>mit Endometrie</b>
4441	57-77	Pulpaexstirpation, 2 Kanäle,m.Endomet.
4442	71-96	Pulpaexstirpation, 3 Kanäle, m.Endomet.
4450	33-45	Einlage, 1 Kanal, mit Endometrie
4451	40-55	Einlage, 2 Kanäle, mit Endometrie
4452	50-68	Einlage, 3 Kanäle, mit Endometrie
4455	44-60	Wurzelfüllung, 1 Kanal, mit Endometrie
4456	55-74	Wurzelfüllung, 2 Kanäle, mit Endometrie
4457	68-92	Wurzelfüllung, 3 Kanäle, mit Endometrie
4460	65-88	Wurzelbeh., 1 Sitz., 1 Kanal, m.Endomet.
4461	86-116	Wurzelbeh., 1 Sitz.,2 Kanäle, m.Endomet.
4462	117-159	Wurzelbeh., 1 Sitz.,3 Kanäle, m.Endomet.
4465	9	Revision Wurzelfüllung pro 5 Min.
4470	27-37	Bleichen devitale Zähne
ZL	4471	26-35 Bleichen (Homebleaching)
Z	4472	9 Bleichen (In-Office-Bleaching), pro 5 Min.
	4473	10-14 Nachkontrolle gebleichter Zähne

**VIII. Konserv. Zahnheilkunde****Provisorische Füllungen**

4500	9-12	Provisorische Füllung
4501	9-12	Zementfüllung einflächig
4502	16-21	Zementfüllung mehrflächig
4503	21-29	Glasionomerezementfüllung

**Amalgamfüllungen**

4505	21-28	Amalgamfüllung, 1-flächig
4506	9,5-13	Weitere Amalgamfüllung, 1-flächig
4507	30-41	Amalgamfüllung, 2-flächig, Prämolare
4508	20-26	Weitere Amalgamf., 2-flächig, Prämolare
4509	33-45	Amalgamfüllung, 2-flächig, Molare
4510	22-30	Weitere Amalgamf., 2-flächig, Molare
4511	38-51	Amalgamfüllung, 3-flächig, Prämolare
4512	27-37	Weitere Amalgamf., 3-flächig, Prämolare
4513	45-61	Amalgamfüllung, 3-flächig, Molare
4514	34-46	Weitere Amalgamf., 3-flächig, Molare
4515	46-63	Amalgamaufbau, 1 Höcker, Prämolare
4516	36-48	Weiterer Amalgamaufbau, 1 Hö, PM
4517	53-71	Amalgamaufbau, 2 Höcker, Prämolare
4518	42-57	Weiterer Amalgamaufbau, 2 Hö, PM
4519	51-69	Amalgamaufbau, 1-2 Höcker, Molare
4520	40-55	Weiterer Amalgamaufbau, 1-2 Hö,Molare
4521	69-94	Amalgamaufbau, 3-4 Höcker, Molare
4522	58-79	Weiterer Am-Aufbau. 3-4 Höcker.Mol.
4523	21-28	Amalgamfüllung, <b>Milchzahn</b> , 1-flächig
4524	9,5-13	Weitere Amalgamf., Milchzahn, 1-flächig
4525	30-41	Amalgamfüllung, Milchzahn, 2-flächig
4526	20-26	Weitere Amalgamf., Milchzahn, 2-flächig
4527	38-51	Amalgamfüllung, Milchzahn, 3-flächig
4528	27-37	Weitere Amalgamf., Milchzahn, 3-flächig
4529	46-63	Konturbandfüllung beim Milchzahn

4530	6-8	<b>Politur</b> Amalgamfüllung 1-2flächig
4531	10-14	Politur Amalgamfüllung 3-mehrflächig
4532	3,5-5	Aufpolieren alter Füllungen, pro Füllung

**Kompositfüllungen**

4535	30-40	Kompositfüllung, 1-flächig
4536	19-26	Weitere Kompositfüllung, 1-flächig
4537	35-47	Kompositfüllung, interdental, Front
4538	24-32	Weitere Kompositf., interdental, Front
4539	42-56	Kompositeckenaufbau
4540	31-42	Weiterer Kompositeckenaufbau
4541	35-47	Kompositfüllung, 2-flächig, Prämolare
4542	24-32	Weitere Kompositf., 2-flächig, Prämolare
4543	44-60	Kompositfüllung, 2-flächig, Molare
4544	33-45	Weitere Kompositf., 2-flächig, Molare
4545	53-72	Kompositfüllung, 3-flächig, Prämolare
4546	42-57	Weitere Kompositf., 3-flächig, Prämolare
4547	57-77	Kompositfüllung, 3-flächig, Molare
4548	46-62	Weitere Kompositf., 3-flächig, Molare
4549	51-69	Kompositaufbau, 1 Höcker, Prämolare
4550	40-55	Weiterer Kompositaufbau,1 Höcker,PM
4551	59-79	Kompositaufbau, 2 Höcker, Prämolare
4552	48-64	Weiterer Kompositaufbau, 2 Hö,Prämolare
4553	63-85	Kompositaufbau, 1-2 Höcker, Molare
4554	52-70	Weiterer Kompositaufbau, 1-2 Hö, Molare
4555	70-94	Kompositaufbau, 3-4 Höcker, Molare
4556	59-80	Weiterer Kompositaufbau, 3-4 Hö, Molare
4557	23-32	Komposit/Kompomer, <b>Milchzahn</b> , 1-fl.
4558	13-17	Weitere Kompositf., Milchzahn, 1-flächig
4559	28-38	Kompositfüllung,Milchz.,interdental, Front
4560	17-24	Weitere Kompositf., Milchz., interd., Front
4561	28-38	Kompositfüllung, Milchzahn, 2-flächig
4562	17-23	Weitere Kompositf., Milchzahn, 2-flächig
4563	42-57	Kompositfüllung Milchzahn, 3-flächig
4564	31-43	Weitere Kompositf., Milchzahn, 3-flächig

**Keramik-/Kunststoffinlays**

L	4565	128-173	Keramik-/Kunststoffinlay, indirekt,1flächig
L	4566	149-202	Keramik-/Kunststoffinlay, indirekt,2flächig
L	4567	173-234	Keramik-/Kunststoffinlay, indirekt,3flächig
	4570	90-121	Kunststoffinlay, direkt, 1-flächig
	4571	123-167	Kunststoffinlay, direkt, 2-flächig
	4572	149-202	Kunststoffinlay, direkt, 3-flächig

**Schalenverblendung/Goldfüllung/Div.**

L	4577	128-173	Kunstst/Porz.schale indirekt
	4578	41-55	Kunststoffüberzug direkt
	4580	4,5-6	Schmelzätzung inkl. Haftvermittler
	4581	3,5-5	Dentinvorbehandlung inkl. Haftvermittler
	4582	7-9,5	Fissurenversiegelung, pro Zahn
	4583	15-21	Erweiterte Fissurenversiegelung
L	4586	117-158	Goldgussfüllung, einflächig
L	4587	139-188	Goldgussfüllung, zweiflächig
L	4588	157-212	Goldgussfüllung, dreiflächig
	4590	4,5-6	Parapulpärer Stift/Schraube
	4591	19-26	Intrakanalärer Stift
	4592	14-19	Intrakanaläre Schraube
	4594	4-5,5	Zement-Unterfüllung
	4595	2,5-3	Liner-, Lack-Unterlage

**IX. Prothetik****Prothesen/Hilfssteile/Diverses**

L	4600	226-306	Totalprothese
L	4601	101-137	Sofort-/Immediatprothese
L	4610	54-73	Provisorische Kunststoffprothese
L	4611	129-175	Kunststoffprothese
L	4612	200-270	Modellgussprothese
L	4615	265-359	Hybridprothese
Z	4620	38-52	Direkte Fixation der Retention
Z	4621	38-52	Indirekter Einbau der Retention
ZL	4622	19-26	Weitere Retention/Geschiebe
L	4630	35-47	Individuelle Abformung, Totalprothese

L	4631	24-32	Individuelle Abformung, Teilprothese
	4639	18-25	Prothetische Nachsorge mit Retouche
	4640	12-17	Prothetische Nachsorge ohne Retouche
L	4650	11-14	Reparatur, o. Abformung, o. Inspektion
L	4651	17-23	Reparatur, o. Abformung, mit Inspektion
L	4652	43-58	Reparatur mit Abformung
L	4653	52-70	Reparatur, m. Abformung, inkl. Gegenbiss
L	4654	7,5-10	Klammer
L	4655	6-8	Künstlicher Zahn
L	4670	63-85	Unterfütterung Totalprothese indirekt
L	4671	36-48	Unterfütterung Teilprothese indirekt
	4672	44-59	Unterfütterung Totalprothese direkt
	4673	38-51	Unterfütterung Teilprothese direkt
	4690	39-53	Provisorische Unterfütterung Prothese

## X. Kronen / Brücken

### Kronen/Zwischenglieder/Brücken

L	4703	155-209	Stiftkrone verblendet
L	4704	197-267	Teleskopkrone
L	4706	110-149	Stiftkappe
L	4707	188-254	VMK Stufenbrand, Vollkeramikkrone
L	4708	159-215	VMK, VMK-Stiftkrone
L	4712	101-136	Erstes VMK-Zwischenglied
L	4713	82-111	Jedes weitere VMK-Zwischenglied
L	4715	227-308	Adhäsivbrücke, 3-gliedrig

### Provisorien/Stumpfaufbau

L	4720	77-104	Gegossene Schutzkappe
	4721	53-72	Vorfabrizierte Stahlkrone
	4723	21-28	Vorfabr. Kunststoffkronenprovisorium
	4724	32-44	Provisorische Kunststoffkrone direkt
L	4725	17-22	Provisorische Kunststoffkrone indirekt
L	4726	37-51	Provisorische Brücke, 3-gliedrig, indirekt
L	4727	11-14	jedes weitere Glied
	4728	51-69	Provisorische Brücke, 3-gliedrig, direkt
	4729	15-21	jedes weitere Glied
	4730	27-36	Reparatur eines Provisoriums
L	4731	112-152	Langfristige provisor. Kunststoffkrone
L	4732	129-175	Langfr. prov. Kunststoffbrücke 3-gliedrig
L	4750	113-153	Gegossener Stumpfaufbau direkt
L	4751	94-127	Gegossener Stumpfaufbau indirekt
	4752	61-83	Aufbau plastisches Material

### Zementieren/Allgem. Leistungen

	4755	13-17	Provisorisches Zementieren Krone
	4756	30-40	Rezementieren Krone
	4757	29-39	Prov. Zementieren Brücke 3-gliedrig
	4758	9,5-13	Zementieren zusätzlicher Pfeiler
	4759	14-18	Entfernen prov. zementierter Brücke
	4760	4,5-6	Entfernen zusätzlicher Pfeiler
	4761	45-60	Rezementieren Brücke 3-gliedrig
	4768	4,5-6	Behandlung des vitalen Stumpfes
	4769	10-14	Auffüllen von Dentindefekten
	4770	6,5-9	Farbestimmung durch Zahnarzt
L	4771	14-19	Charakterisierung, inkl. Farbe
L	4775	57-78	Geschiebe, Fräsung, Verschraubung
L	4776	81-110	Krone unter Klammer, Mehraufwand
	4777	13-18	Nachkontrolle Kr.-Br., ohne Korrektur
	4778	24-32	Nachkontrolle Kr.-Br., mit Korrektur
L	4785	93-125	Ersatz einer Facette indirekt
	4786	38-51	Ersatz einer Kunststoff-Facette
	4787	63-86	Ersatz einer VMK-Facette Kunststoff
	4789	15-21	Entfernen Gussfüllung, Krone/Trennen
	4790	21-28	Entfernen Stift oder Schraube

## XI. Kieferorthopädie

### Befundaufnahme

	4800	25-34	Erste Beurteilung und Beratung
	4801	13-17	Kieferorthopädische Anamnese
	4802	13-17	Status präsens mit Mundhygiene
	4803	9,5-13	Funktionsanalyse

	4804	9,5-13	Kooperationsdiagnostik
	4805	39-53	Besprechung Patient/Eltern
	4806	36-48	Platzanalyse
L	4807	65-87	Bearbeitung diagnostisches Set-up
	4808	38-52	Durchzeichnung FR für IV
	4809	53-71	Komplizierte Fernröntgenanalyse
	4810	31-41	Planung für alle Apparatetypen
	4811	14-19	Instruktion Patient/Eltern

### Abnehmbare Apparaturen

L	4815	67-91	Platte mit aktivierbaren Elementen
L	4816	63-86	Retentionsplatte
L	4817	112-152	Bimaxilläres Gerät
L	4818	67-91	Aufbisschiene
L	4819	53-72	Positioner individuell
L	4820	52-70	Vorhofplatte individuell
	4821	48-65	Schiefe Ebene im Munde hergestellt
L	4822	46-62	Kopf-Kinn-Kappe individuell
M	4823	24-32	Kopf-Kinn-Kappe vorgefertigt
M	4824	35-47	Headgear exklusiv Bänder
M	4825	37-51	Reverse Headgear (Hickham)
M	4826	38-52	Reverse Headgear (Delaire)

### Festsitzende Apparaturen

	4830	5-6,5	Separieren, pro Interdentalraum
	4832	7-9,5	Hilfsteil aufschweißen/anlöten
M	4833	30-40	Band anpassen und zementieren
M	4834	9-13	Bracket, Hilfsteil kleben
M	4835	43-58	Lingual-oder Palatinalbogen direkt
L	4836	70-95	Lingual-oder Palatinalbogen indirekt
M	4837	22-30	Lip-bumper
	4838	37-51	Expansionsbogen
	4839	34-45	Nivellierungsbogen
	4840	38-51	Runder Bogen vorgefertigt
	4841	40-54	Vierkantbogen vorgefertigt
	4842	72-98	Runder Bogen mit mindestens 3 Loops
	4843	53-72	Vierkantbogen mit Biegungen
	4844	82-111	Torquing arch nach Begg
	4845	79-107	Vierkantbogen mit Loops
	4846	34-46	Lückenöffner-/Schliesser
	4847	27-37	Lückenhalter
	4848	36-48	Drahtretainer direkt
L	4849	50-68	Drahtretainer indirekt
L	4850	54-73	Spring Retainer
L	4851	109-147	Apparatur für forcierte Dehnung
L	4852	70-94	Apparatur für forcierte Dehnung geklebt
L	4853	148-200	Herbstapparat

### Kontrollen/Aenderungen/Reparaturen

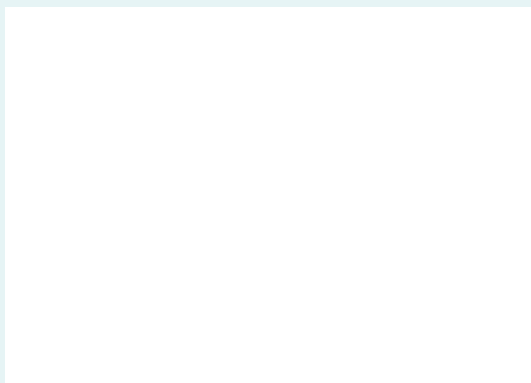
	4860	12-16	Einfache Kontrollsitzung
	4861	20-27	Aufwendige Kontrollsitzung
	4862	25-34	Aus-/Einligieren bestehender Bogen
L	4863	20-27	Reparatur + Aenderung, o. Abformung
L	4864	48-65	Reparatur + Aenderung, mit Abformung
	4865	41-56	Direktes Unterfüttern Apparat
	4866	49-66	Okklusaler Aufbiss
	4867	77-105	Voraktivieren bimax. App. direkt
L	4868	56-76	Voraktivieren bimax. App. indirekt
	4869	22-29	Rezementieren eines Bandes
	4870	20-28	Wiederaufkleben Bracket/Hilfsteil
	4871	5-7	Band-/Hilfsteilentfernung
	4872	5-6	Kleben, pro Klebestelle
	4873	2	Band/HT-Entfernung ohne Reinigung
	4890	119-161	Anschlingung retinierter Zahn
	4891	90-122	weitere Anschl. gl. Schnittführung

# ZAHNARZT- TARIF

## **Kurzfassung** Ausgabe April 2018

DENTOTAR®, Kurztext-Tarif für Privatpatienten

Ihr SSO-Zahnarzt/Ihre SSO-Zahnärztin:



## I. ALLGEMEINE LEISTUNGEN

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

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

## II. MUNDHYGIENE, PROPHYLAXE

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

### DH/PA-BEHANDLUNG

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

### GRUPPENPROPHYLAXE/-VORTRAG

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

## III. PARODONTOLOGIE

### BEFUND/THERAPIE/SCHIENUNG

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

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

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

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

#### V. ORALCHIRURGIE

##### ZAHNENTFERNUNGEN

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

##### CHIRURGISCHE EINGRIFFE

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



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

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

## VI. KIEFERCHIRURGIE

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

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

## VII. ENDODONTIE

### ÜBERKAPPUNG/AMPUTATION

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

### WURZELBEHANDLUNGEN

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

### BLEICHEN VON ZÄHNEN

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

## VIII. KONSERVIERENDE ZAHNHEILKUNDE

### PROVISORISCHE FÜLLUNGEN

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

### AMALGAMFÜLLUNGEN

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

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

## IX. PROTHETIK

### PROTHESEN/HILFSTEILE/DIVERSES

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

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

## X. KRONEN/BRÜCKEN

### KRONEN/ZWISCHENGLIEDER/BRÜCKEN

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

### PROVISORIEN/STUMPFaufbau

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

### ZEMENTIEREN/ALLGEMEINE LEISTUNGEN

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

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

## XI. KIEFERORTHOPÄDIE

### BEFUNDAUFNAHME

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

### ABNEHMBARE APPARATUREN

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

### FESTSITZENDE APPARATUREN

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

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

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

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

## XIX. TYPISIERUNGEN

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

## XX. CLUSTER

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

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

#### **Rechtsvermerk**

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



## Kantonszahnärzte und kantonale Kontaktpersonen Zahnmedizin

### Kanton Aargau

Dr. med. dent. Dominik Burkart

VKZS

Hohestrasse 10

5107 Schinznach-Dorf

mailbox@dr-burkart.ch

Tel.: 056 443 02 08

### Kanton Appenzell Innerrhoden

Die Funktion des Kantonszahnarztes gibt es nicht.

Bitte wenden an den Kantonsärztlichen Dienst:

Amt für Gesundheit

Kasernenstrasse 17

9102 Herisau

Tel.: +41 71 353 65 90

Fax: +41 71 353 68 54

Email: kantonsarzt@ar.ch

### Kanton Appenzell Ausserrhoden

Dr. med. dent. Roland Zettel

VKZS

Engelgasse 2474

9053 Teufen

roland.zettel@ar.ch

Tel.: 071 335 77 37

### Kanton Bern

Dr. med. Linda Nartey

Gesundheits- und Fürsorgedirektion des Kantons Bern / Kantonsärztin

Rathausgasse 1

3011 Bern

info.kaza@gef.be.ch

Tel.: 031 633 79 33

VKZS

Beratender Zahnarzt:

Dr. med. dent. Yves Mathey

Neuengasse 43

3011 Bern

ysmathey@bluewin.ch

Tel.: 031 311 14 15

### Kanton Basel Landschaft

Dr. med. dent. Ludmila Strickler

VKZS

Bahnhofstrasse 5

4410 Liestal  
ludmila.strickler@bl.ch  
Tel.: 061 552 60 65

Kanton Basel Stadt  
Dr. med. dent. Irène Hitz Lindenmüller  
VKZS  
Gerbergasse 13  
Postfach  
4001 Basel  
kantonszahnarzt@bs.ch  
Tel.: 061 267 91 35

Kanton Freiburg  
Die Funktion des Kantonszahnarztes gibt es nicht.  
Bitte wenden an:  
Robert Gmür  
Conseiller juridique  
Service de la santé publique  
Route des Cliniques 17  
1701 Fribourg  
gmurR@fr.ch

Kanton Genf  
Dr. med. Georgette Schaller  
Doctoresse Médecin cantonale déléguée Direction générale de la santé  
22, av. Beau-séjour  
1206 Genève  
Tel.: 022 546 50 00  
Dentiste-conseil:  
Dr. med. dent. Pascal Méan  
Route de Saint-Julien 76  
1212 Lancy  
pascalmean@bluewin.ch  
Tel.: 022 343 77 61

Kanton Glarus  
Dr. med. dent. André Beeler  
VKZS  
Hauptstrasse 40  
8762 Schwanden  
praxisbeeler@greenmail.ch  
Tel.: 055 644 22 29

Kanton Graubünden  
Dr. med. dent. Markus Risch  
VKZS  
Rigastrasse 9

7000 Chur  
markus.risch@bluewin.ch  
Tel.: 081 253 53 50

Kanton Jura  
Dr. med. dent. Julien Luraschi  
VKZS  
Rue du Marché 3  
2800 Delémont  
julien.luraschi@gmail.com  
Tel.: 032 422 92 41

Kanton Luzern  
Dr. med. dent. Peter Suter  
VKZS  
Schuelgass 9  
6215 Beromünster  
peter.suter@lu.ch  
Tel.: 041 932 10 30

Kanton Neuenburg  
n'est doté que d'un médecin cantonal:  
Département de la santé  
rue Pourtalès 2  
2000 Neuchâtel  
Service.SantePublique@ne.ch  
Fax: 032 889 60 70  
VKZS  
Dentiste-conseil:  
med. dent. Eric Develey  
Avenue Léopold-Robert 65  
2300 La Chaux-de-Fonds  
Tel.: 032 910 60 60

Kanton Nidwalden  
Dr. med. dent. Hugo Ammann  
VKZS  
Rotzbergstrasse 28  
6363 Stansstad  
hugo.ammann@nw.ch  
Tel.: 041 610 43 22

Kanton Obwalden  
Dr. med. dent. Kurt von Rotz  
VKZS  
Ennetriederweg 7  
Postfach  
6061 Sarnen

kurt.vonrotz@bluewin.ch  
Tel.: 041 660 77 00

Kanton St. Gallen  
Dr. med. dent. Peter Bronwasser  
VKZS  
Löwenstrasse 2  
9403 Goldach  
peter.bronwasser@sg.ch  
Tel.: 071 845 10 13

Kanton Schaffhausen  
Dr. med. Maha Züger  
Mühlentalstrasse 105  
8200 Schaffhausen  
Tel.: 052 632 74 67  
Fax: 052 632 77 51  
Email: kantonsarzt@ktsh.ch  
Beratender Zahnarzt:  
Dr. med. dent. Günther Neumann  
Vordergasse 4  
8200 Schaffhausen  
Tel. 052 625 21 15  
Email: praxis@zahnarzt-neumann.ch

Kanton Solothurn  
Dr. med. dent. Lando Schlageter  
VKZS  
Louis Giroud-Str. 20  
4600 Olten  
lschlageter@bluewin.ch  
Tel.: 062 296 06 60

Kanton Schwyz  
Dr. med. dent. Michael Krähenmann  
VKZS  
Herrengasse 21  
6430 Schwyz  
michael.kraehenmann@sz.ch  
Tel.: 041 811 48 88

Kanton Thurgau  
Dr. med. dent. Rolf Hess  
VKZS  
Kirchstrasse 16  
8580 Amriswil  
rolf.hess@tg.ch  
Tel.: 071 411 18 78

Kanton Tessin  
Dr. med. dent. Tazio Gada  
VKZS  
Via Quinta 17  
6710 Biasca  
t.gada@bluewin.ch  
Tel.: 091 862 27 46

Kanton Uri  
Dr. med. dent. Thomas von Wyttenbach  
VKZS  
Dätwylerstrasse 9  
6460 Altdorf  
tvw@bluewin.ch  
Tel.: 041 870 15 25

Kanton Waadt  
Dr. med. dent. Christine Cunier  
VKZS  
Service de la santé publique  
Office du Médecin cantonal  
Avenue des Casernes 2  
1014 Lausanne  
christine.cunier@vd.ch  
Tel.: 021 316 43 57

Kanton Wallis  
Dr. med. dent. Etienne Barras  
VKZS  
Av. France 6  
1950 Sion  
etienneb@bluewin.ch  
Tel.: 027 322 64 55

Kanton Zug  
Die Funktion des Kantonszahnarztes gibt es nicht.  
Bitte wenden an:  
Dr. med. Rudolf Hauri  
Gartenstrasse 3  
6300 Zug  
rudolf.hauri@gd.zg.ch  
Fax: 041 728 24 89  
VKZS  
Beratender Zahnarzt:  
Dr. med. dent. Alfred Wiesbauer  
Zugerstrasse 41  
6330 Cham

praxis.wiesbauer@bluewin.ch

Tel.: 041 780 38 36

Kanton Zürich

med. dent. Marcell Hungerbühler

VKZS

Stampenbachstrasse 30

Postfach

8090 Zürich

marcell.hungerbuehler@gd.zh.ch

Tel.: 043 259 52 23