

Vereinbarung über die Honorarhöchstbeträge mit den praktizierenden Zahnärzten

Art der Leistung	Max Honorar 1/4/2003	Max. Zurückerstattung*
	EUR	EUR
1. Beratungen		
Beratung Allgemeinarzt	23,90	18,44
Beratung Facharzt	37,33	31,19
2. Behandlung		
Röntgenaufnahme	13,21	12,69
Panorama-Röntgenaufnahme /OPG	52,87	39,66
<i>1-bzw, 2-flächige Füllung</i>	47,58	29,75
<i>3-bzw, 4-flächige Füllung</i>	71,37	59,49
<i>Wurzelbeh.und-füllung(1 Kanal)</i>	58,16	39,66
<i>Wurzelbeh.und-füll.(mehr.Kan.)</i>	84,59	59,49
Wurzel-o. parap.Stifte-je Zahn	59,73	33,47
Inlay (Gold)	372,88	185,92
Inlay (Keram.)	477,35	185,92
Facette Keram.	477,35	185,92
<i>Facette Kompos.</i>	112,90	89,24
Komplette Zahnsteinentfernung	59,73	31,73
<i>Fluoridierung (alle Zähne)</i>	26,44	19,83
<i>Versiegelung von Fissuren (je Zahn)</i>	15,86	14,87
3. Chirurgie		
Normale Extraktion	29,82	19,83
Chirurg.Extraktion o.Hemisektion	59,73	39,66
Extraktion eines impakt. Zahns (in der Praxis mit Teilnarkose)	119,38	71,89
Apektomie/Wurzelspitzenresekt.	119,38	59,49
Frenekt./Lippenbändchenentfern.	89,42	39,66

Vereinbarung über die Honorarhöchstbeträge mit den praktizierenden Zahnärzten

Art der Leistung	Max Honorar 1/4/2003	Max. Zurückerstattung*
	EUR	EUR
4. Festsitzender Zahnersatz		
Gegossene Krone o. Teleskopkr.	387,79	185,92
Keramikkrone/Richmond	506,13	185,92
Brückenglied Keram/Metall	477,35	185,92
Verbindugsel.(z.B. Geschiebe/Stege)	387,79	185,92
Goldinlay, gegossener Stift	298,04	185,92
Konf. Stiftaufb. (bzw. Schrauben)	178,99	92,96
<i>Implantataufbau</i>	264,34	185,92
5. Abnehmbahrer Zahnersatz		
Totalprothese (je Kiefer)	845,89	674,15
Basisplatte aus Kunststoff	158,61	149,73
Zahn auf Kunstst.basis(je Zahn)	52,87	46,73
Klammer auf Kunststoffbasis	44,94	33,59
Stahlgussproth. inkl. Klammern	343,64	311,97
Zähne Stahl.pr(je Zahn-max.10)	92,52	104,36
<i>Gebiss Chrom-Kobalt 11 - 14 Zähnen</i>	1.189,53	986,12
Reparatur Basis - Kunstst.	74,01	59,99
<i>Rep. Metallbasis (mit Abdruck)</i>	126,89	119,98
Erweit. Proth.Zahn/Klam.Kunstst.	71,37	67,30
<i>Erweit. Proth.Zahn/Klammer Met.</i>	118,95	100,95
Anfügung aufeinanderfolgend Zahn Kunstst.	52,87	67,30
<i>Anfügung aufeinanderfolgend Zahn Chr-Kobaltbasis</i>	79,31	100,95
Unterfütterung (je Kiefer)		
<i>Teilunterfütterung (1-7 Zähne)</i>	171,82	133,98
<i>Vollst. Unterfüt.(8-14 Zähne)</i>	290,78	267,97
Umstellung (je Kiefer)		
<i>Erneuer./Umstell.(1-7 Zähne)</i>	251,12	252,85

Vereinbarung über die Honorarhöchstbeträge mit den praktizierenden Zahnärzten

Art der Leistung	Max Honorar 1/4/2003	Max. Zurückerstattung*
	EUR	EUR
<i>Erneuer./Umstell. (8-14 Zähne)</i>	422,95	505,70
Provisorisches Kunststoffgebiss	50 % des endgültigen Gebisses	
Prov.Krone bzw, Brückenglied	35,16	23,38
<i>Herausnehmen/Wiedereins.fests.Proth.(je Kiefer)</i>	66,08	49,58
<i>Aufbissbehelf/Schiene</i>	198,26	149,73
<i>Attelle de contention fixe, par élément fixé</i>	47,58	29,75
6. Parodontologie		
Gesamtbehandlung : Der Höchstsatz wird dem Patienten einmalig zurückerstattet. Nach Erreichung des Höchstsatzes wird keine weitere Erstattung geleistet.	2.684,73 = 447,45 je Sextant	1.784,83 = 297,47 je Sextant
*Die Erstattung kann niemals 80% der gezahlten Beträge übersteigen		