

Der BEMA / GOÄ Spickzettel für die zahnärztliche Behandlung

Alle Angaben sind ohne Gewähr. Die GOÄ - Leistungen sind nur auszugsweise abgebildet. Copyright © 2021 Sascha Manger, DentClub.de

BEMA	Leistungsinhalt
Allgemeine & konservierende Leistungen	
01	Eingehende Untersuchung (U)
01k	Kieferorthopädische Untersuchung
02	Hilfeleistung bei Ohnmacht/Kollaps (Ohn)
03	Zuschlag für Leistungen außerhalb der Sprechstunde (Zu)
04	Erhebung des PSI-Code
05	Gewinnung von Zellmaterial aus der Mundhöhle
8	Sensibilitätsprüfung der Zähne
10	Behandlung überempfindlicher Zähne (üZ)
11	Exkavieren und provisorischer Verschluss einer Kavität als alleinige Leistung (pV)
Füllungsleistungen	
12	Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen (bMF)
13a	Füllung, einflächig (F1)
13b	Füllung, zweiflächig (F2)
13c	Füllung, dreiflächig (F3)
13d	Füllung, mehr als dreiflächig oder Eckenaufbau (F4)
13e	Kompositfüllungen im Seitenzahnbereich, einflächig
13f	Kompositfüllung im Seitenzahnbereich, zweiflächig
13g	Kompositfüllung im Seitenzahnbereich, dreiflächig
13h	Kompositfüllung im Seitenzahnbereich, mehr als dreiflächig
14	Konfektionierte Krone in der pädiatrischen Zahnheilkunde
16	Stiftverankerung einer Füllung (St)
23	Entfernen Krone/Anker/Wurzelstift (EKr)
25	Indirekte Überkappung (CP)
26	Direkte Überkappung (P)
27	Pulpotomie (Pulp)
28	Exstirpation der vitalen Pulpa, je Kanal (VitE)
29	Devitalisieren einer Pulpa (Dev)
31	Trepanation (Trep1)
32	Aufbereiten des Wurzelkanalsystems, je Kanal (WK)
34	Medikamentöse Einlage (Med)
35	Wurzelkanalfüllung (WF)
40	Infiltrationsanästhesie (I)
41a	Leitungsanästhesie, intraoral (L1)
41b	Leitungsanästhesie, extraoral (L2)
105	Lokale medikamentöse Behandlung Mundschleimhaut (Mu)
106	Beseitigen scharfer Zahnkanten (sK)
107	Entfernen harter Zahnbeläge (Zst)
107a	Entfernen harter Zahnbeläge, Pflege
181a	Konsiliarische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten, persönlich oder fernmündlich
181b	Konsiliarische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten, im Rahmen eines Telekonsils
182a	Konsiliarische Erörterung, persönlich oder fernmündlich, mit Kooperationsvertrag
182b	Konsiliarische Erörterung, im Rahmen eines Telekonsils, mit Kooperationsvertrag
VS	Videosprechstunde
VFKa	Videofalkonferenz, bzgl. eines Versicherten

VFKb	Videofalkonferenz, weitere Versicherte
TZ	Technizuschlag für Videosprechstunde etc.
601	Stiftmaterial in Centbeträgen
602	Telefon-, Porto- und Versandkosten
603	Material- und Laborkosten des Vertragszahnarztes in Centbeträgen
604	Material- und Fremdlaborkosten in Centbeträgen
FU 1 (a, b, c)	Früherkennungsuntersuchung 6. - 33. Monat (a = 6 - 9) (b = 10 - 20) (c = 21 - 33)
FU Pr	Praktische Anleitung der Betreuungsperson
FU 2	Früherkennungsuntersuchung 34.- 72. Monat

Chirurgische Leistungen	
36	Stillung einer übermäßigen Blutung (Nb1)
37	Stillung übermäßigen Blutung durch Abbinden/Umstechen/Knochenbolzung (Nb12)
38	Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff (N)
43	Entfernen eines einwurzeligen Zahnes (X1)
44	Entfernen eines mehrwurzeligen Zahnes (X2)
45	Entfernen tieftraumierter Zahn einschl. Wundversorgung (X3)
46	Chirurgische Wundrevision (XN)
47a	Osteotomie (Ost1)
47b	Hemisektion und Teilextraktion (Hem)
48	Entfernen verlagertes/reinierter Zahn (Ost2)
49	Exzision von Mundschleimhaut (Exz1)
50	Exzision einer Schleimhautwucherung (z. B. lappiges Fibrom, Epulis) (Exz2)
51a	Plastischer Verschluss Kieferhöhle (Pla1)
51b	Plastischer Verschluss Kieferhöhle mit Osteotomie (Pla0)
52	Trepanation des Kieferknochens (Trep2)
53	Sequestrotomie bei Osteomyelitis (Ost3)
54a	Wurzelspitzenresektion, Frontzahn (WR1)
54b	Wurzelspitzenresektion, Seitenzahn (WR2)
54c	Wurzelspitzenresektion, je weitere Wurzelspitze am gleichen Zahn (WR3)
55	Reimplantation eines Zahnes (RI)
56a	Zystektomie (Zy1)
56b	Orale Zystostomie (Zy2)
56c	Zystektomie in Verbindung mit Osteotomie (Zy3)
56d	Orale Zystostomie in Verbindung mit Ost/WSR (Zy4)
57	Beseitigen störender Schleimhautbänder
58	Knochenresektion am Alveolarfortsatz (KnR)
59	Mundboden- oder Vestibulumplastik (Pla2)
60	Tuberplastik, einseitig (Pla3)
61	Korrektur des Lippenbändchens (Dia)
62	Alveolotomie (Alv)
63	Freilegen retinierter/verlagertes Zahn zu Kfo (FI)

Prothetische Leistungen	
18a	Konfektionierte Stift- oder Schraubenaufbau
18b	Gegossener Stiftaufbau
19 (i)	Prov. Krone/Brückenglied
20a (i)	Metallische Krone

20b (i)	Vest. Verblendkrone
21	Provisorische Krone mit Stiftverankerung
22	Teilleistungen nach den Nm. 18 und 20
24a (i)	Wiedereinsetzen einer Krone
24b (i)	Erneuerung Facette
24c (i)	Abnahme provisorischer Krone und Wiederbefestigen
89	Beseitigung Artikulationsstörungen
90	Wurzelstiftkappe
91a	Brücke - Metallische Vollkrone
91b	Brücke, vestibulär verblendete Verblendkrone
91c	Brücke - metallische Teilkronen
91d	Teleskop-/Konuskronen
91e	Verwendung eines Geschiebes
92	Brücke, je Spanne
93a	Adhäsivbrücke mit Metallgerüst
93b	Zweiflügelige Adhäsivbrücke
94a	Teilleistungen nach den Nm. 90 bis 92
94b	Teilleistungen nach der Nr. 93
95a	Wiedereinsetzen einer Brücke mit 2 Anker
95b	Wiedereinsetzen einer Brücke mit mehr als 2 Anker
95c	Erneuerung/Wiedereinsetzen einer Facette
95d	Abnahme/Wiedereinsetzen einer provisorischen Brücke
96a	Partielle Prothese, Kunststoff, bis 4 fehlende Zähne
96b	Partielle Prothese, Kunststoff, 5 - 8 fehlende Zähne
96c	Partielle Prothese, Kunststoff, mehr als 8 fehlende Zähne
97a (i)	Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese (Oberkiefer)
97b (i)	Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese (Unterkiefer)
98a	Abformung mit indiv. Löffel
98b (i)	Funktionsabformung indiv. Löffel, Oberkiefer
98c (i)	Funktionsabformung indiv. Löffel, Unterkiefer
98d (i)	Intraorale Stützstiftregistrierung
98e (i)	Verwendung einer Metallbasis in Ausnahmefällen
98f	Doppel-/mehrmalige Halte-/Stützvorrichtungen
98g	Verwendung einer Metallbasis
98h/1	Halte-/Stützvorrichtung
98h/2	Halte- und Stützvorrichtungen, mindestens 2
99a	Teilleistungen nach den Nm. 96, 97 und 98
99b	Teilleistungen nach den Nm. 96, 97 und 98 (50%)
99c	Teilleistungen nach den Nm. 96, 97 und 98 (75%)
100a (i)	Reparatur kleinen Umfanges (ohne Abformung)
100b (i)	Reparatur größeren Umfanges (mit Abformung)
100c (i)	Teilunterfütterung einer Prothese
100d (i)	Vollständige Unterfütterung
100e (i)	Vollständige Unterfütterung mit FU-Rand (OK)
100f (i)	Vollständige Unterfütterung mit FU-Rand (UK)

Parodontologische Leistungen	
4	Heil- und Kostenplan PAR / Parodontalstatus
P200	PA-Behandlung, geschlossen, einwurzeliger Zahn
P201	PA-Behandlung, geschlossen, mehrwurzeliger Zahn
P202	PA-Behandlung, offen, einwurzeliger Zahn
P203	PA-Behandlung, offen, mehrwurzeliger Zahn
108	Einschleifen des natürlichen Gebisses
111	Nachbehandlung PAR

Kieferbruch / Kiefergelenk	
2	Heil- und Kostenplan
7b	Vorbereitende Maßnahmen
K1	Aufbissbehelf mit adjustierter Oberfläche
K2	Aufbissbehelf ohne adjustierte Oberfläche
K3	Umarbeitung Prothese zum Aufbissbehelf
K4	Semipermanente Schienung
K6	Wiederherstellung/Unterfütterung eines Aufbissbehelf
K7	Kontrollbehandlung
K8	Kontrollbehandlung subtraktive Maßnahme
K9	Kontrollbehandlung mit additiver Maßnahme
101a	Defektverschluss bei Restgebiss
101b	Defektverschluss bei zahnllosem Kiefer
102	Eingliedern eines Obturators
103a	Resektionsprothese, temporär
103b	Ergänzungsmaßnahmen Resektionsprothese
103c	Resektions-/Dauerdefektprothese
104a	Epithese
104b	Epithese größerer Umfang

Prophylaktische Leistungen	
IP1	Mundhygienestatus
IP2	Mundgesundheitsaufklärung
IP4	Lokale Fluoridierung
IP5	Versiegelung von kariesfreien Fissuren
FLA	Fluoridlackanwendung 6. - 72. Monat

Besuchs- und Pflegeleistungen	
151	Besuch eines Versicherten, einschließlich Beratung und Untersuchung
152a	Besuch je weiteren Versicherten in derselben häusl. Gemeinschaft
152b	Besuch je weiteren Versicherten in derselben Einrichtung
153a	Besuch eines Versicherten in einer Einrichtung ohne Kooperationsvertrag
153b	Besuch je weiteren Versicherten in derselben Einrichtung ohne Kooperationsvertrag
154	Besuch eines pflegebedürftigen Versicherten in einer Pflegestation mit Kooperationsvertrag
155	Besuch je weiteren pflegebedürftigen Versicherten in selber Pflegestation mit Kooperationsvertrag
161a	Besuch dringend angefordert/unverzüglich durchgeführt
161b	Zuschlag Besuch Montag bis Freitag von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr
161c	Zuschlag Besuch Montag bis Freitag: von 22 bis 6 Uhr

161d	Zuschlag Besuche an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen in der Zeit zwischen 8 und 20 Uhr
161e	Zuschlag Besuch am Samstag, Sonn- o. Feiertag von 20 bis 22 Uhr/6 bis 8 Uhr
161f	Zuschlag Besuch am Samstag, Sonn- oder Feiertag von 22 bis 6 Uhr
162a	Besuch dringend angefordert/unverzüglich durchgeführt
162b	Zuschlag Besuch Montag bis Freitag von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr
162c	Zuschlag Besuch Montag bis Freitag: von 22 bis 6 Uhr
162d	Zuschlag Besuche an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen in der Zeit zwischen 8 und 20 Uhr
162e	Zuschlag Besuch am Samstag, Sonn- o. Feiertag von 20 bis 22 Uhr/6 bis 8 Uhr
162f	Zuschlag Besuch Samstag, Sonn- oder Feiertag von 22 bis 6 Uhr
165	Zuschlag Besuch Kinder bis 4. Lebensjahr
171a	Zuschlag für das Aufsuchen von Pflegebedürftigen/Behinderten
171b	Zuschlag für das Aufsuchen je weiteren Versicherten
172a	Zuschlag für das Aufsuchen eines pflegebedürftigen Versicherten mit Kooperationsvertrag
172b	Zuschlag für das Aufsuchen je weiteren pflegebedürftigen Versicherten mit Kooperationsvertrag
173a	Zuschlag, Besuch Pflegebedürftiger ohne Kooperationsvertrag
173b	Zuschlag, Besuch weiterer Pflegebedürftiger ohne Kooperationsvertrag
174a	Mundgesundheitsstatus und individueller Mundgesundheitsplan, Pflege
174b	Mundgesundheitsaufklärung, Pflege

GOÄ	Leistungsinhalt
Allgemeine & konservierende Leistungen	
Ä1	Beratung, auch Fernmündlich (Ber)
7700	Kurze Bescheinigung oder kurzes Zeugnis, Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung
7750	Ausführlicher schriftlicher Krankheits- und Befundbericht
7810	Wegegeld bis zur zwei Kilometer
7820	Wegegeld mehr als zwei Kilometer
7830	Wegegeld mehr als fünf Kilometer
7840	Wegegeld mehr als zehn Kilometer

Chirurgische Leistungen	
Ä161	Eröffnung eines oberflächlichen Abszesses (Inz1)
1467	Operative Eröffnung einer Kieferhöhle vom Mundvorhof aus/Fensterung
1479	Ausspülung der Kiefer-, Keilbein-, Stirnhöhle von der natürlichen oder künstlichen Öffnung aus
1508	Entfernung eingespießte Fremdkörper aus Rachen oder Mund
1511	Eröffnung eines Zungenabszesses
1519	Operative Entfernung von Speichelstein(en)
2009	Entfernung unter (Schleim)Haut gelegenen fühlbaren Fremdkörpers
2010	Operative Entfernung tiefsitzender Fremdkörper aus Weichteilen/Knochen

2381	Einfache Hautlappenplastik
2382	Schwierige Hautlappenplastik oder Spalt-hauttransplantation
2400	Öffnung Körperkanalverschlusses, z.B. Entfernen eines Speichelsteins
2401	Probeexzision aus oberflächlich gelegenen Körpergewebe
2402	Probeexzision aus tiefliegendem Körpergewebe (z. B. Fettgewebe, Faszie, Muskulatur)
2404	Exzision einer größeren Geschwulst (z. B. Ganglion, Fasziengeschwulst, Fettschwulst, Lymphdrüse, Neurom)
2430	Eröffnung eines tiefliegenden Abszesses
2650	Entfernung extrem verlagertes/reinierter Zahn durch umfangreiche Osteotomie b. gefährdeten anat. Nachbarstrukturen
2651	Entfernung tiefliegender Fremdkörper/Sequestrotomie durch Osteotomie aus dem Kiefer
2655	Operation einer ausgedehnten Kieferzyste - über mehr als drei Zähne oder vergleichbarer Größe im unbezahnnten Bereich - durch Zystektomie
2656	Operation einer ausgedehnten Kieferzyste - über mehr als drei Zähne oder vergleichbarer Größe im unbezahnnten Bereich - durch Zystektomie in Verbindung mit der Entfernung retinierter oder verlagertes Zähne und/oder Wurzelspitzenresektion
2657	Operation einer ausgedehnten Kieferzyste - über mehr als drei Zähne oder vergleichbarer Größe im unbezahnnten Bereich - durch Zystostomie
2658	Operation einer ausgedehnten Kieferzyste - über mehr als drei Zähne oder vergleichbarer Größe im unbezahnnten Bereich - durch Zystostomie in Verbindung mit der Entfernung retinierter oder verlagertes Zähne und/oder Wurzelspitzenresektion
2676	Totale Mundboden- oder Vestibulumplastik zur Formung des Prothesenlagers
2680	Einrenkung der Luxation des Unterkiefers
2682	Operative Einrenkung der Luxation eines Kiefergelenks
2685	Reposition des luxierten oder subluxierten Zahnes in sein Zahnfach
2697	Anlegen von Drahtligaturen, Drahthaken oder dergleichen als selbst. Leistung
2700	Anlegen von Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtungen
2702	Wiederanbringung einer gelösten Apparatur oder kleine Änderungen, teilweise Erneuerung von Schienen oder Stützapparaten

Radiologische Leistungen	
Ä925a	Röntgen, bis zwei Aufnahmen (Rö2)
Ä925b	Röntgen, bis fünf Aufnahmen (Rö5)
Ä925c	Röntgen, bis acht Aufnahmen (Rö8)
Ä925d	Röntgen, mehr als acht Aufnahmen (Stat)
Ä928	Röntgenaufnahme der Hand
Ä934a	Aufnahme des Schädels, eine Aufnahme
Ä934b	Aufnahme des Schädels, zwei Aufnahmen
Ä934c	Aufnahme des Schädels, mehr als zwei Aufnahmen
Ä935a	Teilaufnahme des Schädels, eine Aufnahme
Ä935b	Teilaufnahme des Schädels, zwei Aufnahmen
Ä935c	Teilaufnahme des Schädels, mehr als 2 Aufnahmen
Ä935d	Orthopantomogramm

Der GOZ / GOÄ Spickzettel für die zahnärztliche Behandlung

Alle Angaben sind ohne Gewähr. Die GOÄ - Leistungen sind nur auszugswise abgebildet. Copyright © 2021 Sascha Manger, DentClub.de

GOZ	Leistungsinhalt	€/ 2,3
(A) Allgemeine zahnärztliche Leistungen		
0010	Eingehende Untersuchung (U)	12,94 €
0030	Heil- und Kostenplan	25,87 €
0040	Heil- u. Kostenplan bei KFO / FAL	32,34 €
0050	Situationsmodell, ein Kiefer	15,52 €
0060	Situationsmodelle, beide Kiefer	33,63 €
0065	Optisch-elektronische Abformung	10,35 €
0070	Vitalitätsprüfung (ViPr)	6,47 €
0080	Intraorale Oberflächenanästhesie (O)	3,88 €
0090	Intraorale Infiltrationsanästhesie (I)	7,76 €
0100	Intraorale Leitungsanästhesie (L1)	9,05 €
0110	Zuschlag für OP-Mikroskop	22,50 €
0120	Zuschlag für Lasers	---

GOZ	Leistungsinhalt	€/ 2,3
(B) Prophylaktische Leistungen		
1000	Mundhygienestatus	25,87 €
1010	Mundhygienekontrolle	12,94 €
1020	Fluoridierung	6,47 €
1030	Medikamententrägerschiene	11,64 €
1040	Professionelle Zahnreinigung	3,62 €

GOZ	Leistungsinhalt	€/ 2,3
(C) Konservierende Leistungen		
2000	Fissuren-/Glattflächenversiegelung	11,64 €
2010	Überempfindliche Zahnflächen (ÜZ)	6,47 €
2020	Provisorischer Verschluss (pV)	12,68 €
2030	Besond. Maßnahmen bei Filg. (bMF)	8,41 €
2040	Kofferdam (coff)	8,41 €

GOZ	Leistungsinhalt	€/ 2,3
Füllungsleistungen / Inlays		
2050	Füllung, einflächig (F1)	27,55 €
2060	Kompositfüllung Adhäsivtechnik, einflächig (F1)	68,17 €
2070	Füllung, zweiflächig (F2)	31,30 €
2080	Kompositfüllung Adhäsivtechnik, zweiflächig (F2)	71,92 €
2090	Füllung, dreiflächig (F3)	38,42 €
2100	Kompositfüllung Adhäsivtechnik, dreiflächig (F3)	83,05 €
2110	Füllung, mehr als dreiflächig (F4)	41,26 €
2120	Kompositfüllung Adhäsivtechnik, mehr als dreiflächig (F4)	99,60 €
2130	Kontrolle, Finieren/Polieren einer Füllung	13,45 €
2150	Einlagefüllung, einflächig	147,60 €
2160	Einlagefüllung, zweiflächig	175,41 €
2170	Einlagefüllung, mehr als zweiflächig	231,55 €
2180	Plastische Aufbaufüllung	19,40 €
2190	Gegossener Stiftaufbau	58,21 €
2195	Schraubenaufbau oder Glasfaserstift	38,81 €
2197	Adhäsive Befestigung	16,82 €
2200	Vollkrone (Tangentialpräparation)	171,01 €
2210	Vollkrone (Hohlkeh- oder Stufenpräparation)	217,06 €
2220	Teilkronen, Veneer	267,38 €
2230	Teilleistungen, 1/2 Gebühr	288,47 €
2240	Teilleistungen, 3/4 der Gebühr	---
2250	Konfektionierte Krone	27,16 €
2260	Provisorium direktes Verfahren ohne Abformung	12,94 €
2270	Provisorium direktes Verfahren mit Abformung	34,93 €
2290	Entfernung Inlay/Krone oder Trennung Brückenglied (EKr)	23,28 €
2300	Entfernung eines Wurzelstiftes	34,93 €

GOZ	Leistungsinhalt	€/ 2,3
(D) Chirurgische Leistungen		
2310	Wiedereingliederung Einlagefüllung/Teilkronen/Veneer/Krone oder Wiederherstellung Verblendschale an herausnehmbarem Zahnersatz	18,76 €
2320	Wiederherstellung Krone/Teilkronen/Veneer/Brückenanker und Verblendung an feststehendem Zahnersatz	45,27 €
2330	Indirekte Überkappung, je Kavität (cp)	14,23 €
2340	Direkte Überkappung, je Kavität (p)	25,87 €
2350	Vitalamputation (Pulp)	37,51 €
2360	Vitalexstirpation (VitE)	14,23 €
2380	Amputation avitaler Milchzahnpulpa	20,70 €
2390	Trepanation eines Zahnes (Trep)	8,41 €
2400	Elektrometrische Längenbestimmung	9,05 €
2410	Wurzelkanalaufbereitung (WK)	50,71 €
2420	Anwendung elektrophysikalisch-chemischer Methoden (Phys)	9,05 €
2430	Medikamentöse Einlage (Med)	26,39 €
2440	Füllung eines Wurzelkanals (WF)	33,37 €

GOZ	Leistungsinhalt	€/ 2,3
(E) Mundschleimhaut und Parodontiums		
4000	Parodontalstatus	20,70 €
4005	Erhebung Gingival-/Parodontalindex	10,35 €
4020	Lokalbehandlung Mundschleimhauterkrankungen (Mu)	5,82 €
4025	Subgingivale medikamentöse antibakterielle Lokalapplikation	1,94 €
4030	Beseit. von scharfen Zahnkanten (sK)	4,53 €
4040	Beseitigung grober Vorkontakte	5,82 €
4050	Entfernung harter/weicher Zahnbeläge, einwurzeliger Zahn (Zst)	1,29 €
4055	Entfernung harter/weicher Zahnbeläge, mehrwurzeliger Zahn (Zst)	1,68 €
4060	Kontrolle nach Belagsentfernung	0,91 €
4070	Parodontalchirurgische Therapie, einwurzeliger Zahn	12,94 €
4075	Parodontalchirurgische Therapie, mehrwurzeliger Zahn	16,82 €
4080	Gingivektomie	5,82 €
4090	Lappenoperation Frontzahn, je Parodontium	23,28 €
4100	Lappenoperation Seitenzahn, je Parodontium	35,57 €
4110	Auffüllen von parodontalen Knochendefekten	23,28 €
4120	Verlegen eines gestielten Schleimhautlappens	35,57 €
4130	Schleimhauttransplantat	23,28 €
4133	Bindegewebstransplantation, je Zahnzwischenraum	113,83 €
4136	Osteoplastik	25,87 €
4138	Verwendung einer Membran	28,46 €
4150	Kontrolle/Nachbehandlung nach PA	0,91 €

GOZ	Leistungsinhalt	€/ 2,3
(F) Prothetische Leistungen		
5000	Krone (Brücken- Prothesenanker), Tangentialpräparation	131,43 €
5010	Krone (Brücken- Prothesenanker), Hohlkeh- /Stufenpräparation	191,84 €
5020	Teilkronen als Brücken- oder Prothesenanker	258,33 €
5030	Wurzelkappe mit Stift	191,84 €
5040	Teleskopkrone/Konuskronen	336,97 €
5050	Teilleist. nach 5000 bis 5040 (50 %)	---
5060	Teilleist. nach 5000 bis 5040 (75 %)	---
5070	Brücken- / Prothesenspannen/Stege	51,74 €
5080	Verbindungselement	29,75 €
5090	Wiederherstellung Verbindungselement	14,23 €
5100	Erneuern Sekundärteleskopkrone	58,21 €
5110	Wiedereingliederung einer Brücke	46,57 €
5120	Provisorischer Brückenanker direktes Verfahren mit Abformung	31,05 €
5140	Provisorische Brückenspanne oder Freundsattel	10,35 €
5150	Adhäsivbrücke, erste Spanne	94,43 €
5160	Adhäsivbrücke, für jede weitere Spanne	45,57 €
5170	Abformung mit indiv.Löffel	32,34 €
5180	Funktionsabformung OK	58,21 €
5190	Funktionsabformung UK	69,85 €
5200	Teilprothese mit einfachen, gebogenen Halteelementen	90,55 €
5210	Modellgussprothese	181,10 €
5220	Totale Prothese/Deckprothese, OK	239,31 €
5230	Totale Prothese/Deckprothese, UK	284,59 €

GOZ	Leistungsinhalt	€/ 2,3
5240	Teilleistungen nach 5200 und 5230	---
5250	Wiederherstellung/Erweiterung Prothese (ohne Abformung)	18,11 €
5260	Wiederherstellung/Erweiterung Prothese (mit Abformung)	34,39 €
5270	Teilunterfütterung	23,28 €
5280	Vollständige Unterfütterung	34,93 €
5290	Vollständige Unterfütterung mit Funktionsrand, OK	58,21 €
5300	Vollständige Unterfütterung mit Funktionsrand, UK	69,85 €
5310	Vollständige Unterfütterung Defektoprothese	94,43 €
5320	Obturator	284,59 €
5330	Resektionsprothese	362,20 €
5340	Epithese	944,30 €

GOZ	Leistungsinhalt	€/ 2,3
(H) Eingliederung von Aufbissbeh. und Schienen		
7000	Aufbiss. ohne adjustierte Oberfläche	34,93 €
7010	Aufbissbe. mit adjustierter Oberfläche	103,49 €
7020	Umarbeitung vorhandener Prothese zum Aufbissbehelf	58,21 €
7030	Wiederherstellung eines Aufbissbehelfs	47,86 €
7040	Kontrolle eines Aufbissbehelfs	8,41 €
7050	Kontrolle eines Aufbissbehelfs, subtraktive Maßnahmen	23,28 €
7060	Kontrolle eines Aufbissbehelfs, additive Maßnahmen	53,04 €
7070	Semipermanente Schiene	11,64 €
7080	Laborgefertigtes Provisorium, je Krone	77,61 €
7090	Laborgefertigtes Provisorium, je Brückenglied	34,93 €
7100	Wiederherstellung Langzeitprovisorium	25,87 €

GOZ	Leistungsinhalt	€/ 2,3
(J) Funktionsanalytische Leistungen		
8000	Klinische Funktionsanalyse	64,68 €
8010	Registrieren der Zentrallage des Unterkiefers	23,28 €
8020	Arbiträre Scharnierachsenbestimmung	38,81 €
8030	Kinematische Scharnierachsenbestimmung	71,15 €
8035	Kinematische Scharnierachsenbestimmung mittels elektronischer Aufzeichnung	71,15 €
8050	Registrieren von UK-Bewegungen, halbindiv. Artikulator	64,68 €
8060	Registrieren von Unterkieferbewegungen, voll adjustierbarer Artikulator	97,02 €
8065	Registrieren von Unterkieferbewegungen mittels elektronischer Aufzeichnung	109,95 €
8080	Diagnostische Maßnahmen an Modellen	32,34 €
8090	Aufbau von Funktionsflächen	32,34 €
8100	Subtraktive Maßnahmen	2,59 €

GOZ	Leistungsinhalt	€/ 2,3
(K) Implantologische Leistungen		
9000	Implantatbezogene Analyse	114,35 €
9003	Verwenden einer Orientierungsschablone/Positionierungsschablone	12,94 €
9005	Verwenden einer 3D-Navigations-/Führungsschablone	38,81 €
9010	Implantatinsertion	199,86 €
9020	Temporäres Implantat	66,62 €
9040	Freilegen eines Implantats	80,98 €
9050	Auswechseln eines oder mehrerer Aufbauelemente	40,49 €

GOZ	Leistungsinhalt	€/ 1,0
9060	Auswechseln von Aufbauelementen im Reparaturfall	40,49 €
9090	Knochengewinnung/-aufbereitung und -implantation	51,74 €
9100	Aufbau des Alveolarfortsatzes durch Augmentation	348,49 €
9110	Interner Sinuslift	194,04 €
9120	Externer Sinuslift	388,07 €
9130	Bone Splitting	199,21 €
9140	Intraorale Entnahme von Knochen	84,08 €
9150	Osteosynthesemaßnahmen	87,32 €
9160	Entfernung unter der Schleimhaut liegender Materialien	42,69 €
9170	Entfernung im Knochen liegender Materialien	64,68 €

GOZ	Leistungsinhalt	€/ 1,0
(L) Zuschläge zu ambulanten Operationen		
0500	OP-Zuschlag für Leistungen, 250 bis 499 Punkten	22,50 €
0510	OP-Zuschlag für Leistungen, 500 bis 799 Punkten	42,18 €
0520	OP-Zuschlag für Leistungen, 800 bis 1199 Punkten	73,11 €
0530	OP-Zuschlag für Leistungen, mehr als 1200 Punkten	123,73 €

GOÄ	Leistungsinhalt	€/ 2,3
(B) Grundleistungen und allgemeine Leistungen		
Ä1	Beratung, auch telefonisch (Ber)	10,72 €
Ä2	Ausstellung von Wiederholungsrezepten, Übermittlung von Befunden	4,02 €
Ä3	Eingehende, das gewöhnliche Maß übersteigende Beratung	20,11 €
Ä4	Erhebung der Fremdanamnese	29,49 €
Ä5	Symptombezogene Untersuchung	10,72 €
Ä6	Vollständige körperliche Untersuchung	13,41 €
Ä34	Erörterung (Dauer mindestens 20 Minuten) der Auswirkungen einer Krankheit auf die Lebensgestaltung	40,22 €
Ä48	Besuch eines Patienten auf einer Pflegestation	16,09 €
Ä50	Besuch, einschließlich Beratung und symptombezogene Untersuchung	42,90 €
Ä51	Besuch eines weiteren Kranken in derselben häuslichen Gemeinschaft	33,52 €
Ä60	Konsiliarische Erörterung zwischen zwei Ärzten, für jeden Arzt	16,09 €
Ä70	Kurze Bescheinigung	5,36 €
Ä75	Ausführlicher Befundbericht	17,43 €

GOÄ	Leistungsinhalt	€/ 2,3
(L) Chirurgie, Orthopädie		
Ä2009	Entfernung unter (Schleim-)Haut gelegenen fühlbaren Fremdkörpers	13,41 €
Ä2010	Op. Entfernung tiefsitzender Fremdkörper aus Weichteilen/Knochen	50,81 €
Ä2381	Einfache Hautlappenplastik	49,60 €
Ä2382	Schwierige Hautlappenplastik oder Spalthauttransplantation	99,07 €
Ä2401	Probexzision aus oberflächlich gelegenen Körpergewebe	17,83 €
Ä2403	Exzision in oder unter (Schleim-)Haut liegenden kleinen Geschwulst	17,83 €
Ä2428	Eröffnung oberflächlich unter (Schleim-)Haut liegender Abszess/Furunkel	10,72 €
Ä2430	Eröffnung eines tiefliegenden Abszesses	40,62 €

GOÄ	Leistungsinhalt	€/ 1,0
Ä2442	Implantation alloplastischen Materials Weichteilunterfütterung	120,65 €
Ä2651	Entfernung tiefliegender Fremdkörper/Sequestrotomie durch Osteotomie aus dem Kiefer	73,73 €
Ä2670	Operative Entfernung Schlotterkamm oder Fibromatose als selbst. Leistung	67,03 €
Ä2675	Partielle Vestibulum- oder Mundbodenplastik oder große Tuberplastik	113,95 €
Ä2680	Einrenkung der Luxation des Unterkiefers	13,41 €
Ä2685	Reposition eines Zahnes	26,81 €
Ä2700	Anlegen von Stütz-, Halte- oder Hilfsvorrichtungen	46,92 €
Ä2702	Wiederanbringung einer gelösten Apparatur oder kleine Änderungen	40,22 €

GOÄ	Leistungsinhalt	€/ 1,0
(O) Strahlendiagnostik		
Ä5000	Strahlendiagnostik, je Projektion	6,70 €
Ä5004	Panoramiaschichtaufnahme der Kiefer	53,62 €
Ä5370	Computergesteuerte Tomographie im Kopfbereich	268,12 €
Ä5377	Zuschlag für computergesteuerte Analyse	46,63 €

GOÄ	Leistungsinhalt	€/ 1,0
Zuschläge zu ambulanten Operationen		
Ä442	OP-Zuschlag für Leistungen, 250 bis 499 Punkten	23,31 €
Ä443	OP-Zuschlag für Leistungen, 500 bis 799 Punkten	43,72 €
Ä444	OP-Zuschlag für Leistungen, 800 bis 1199 Punkten	75,77 €
Ä445	OP-Zuschlag für Leistungen, mehr als 1200 Punkten	128,23 €

Analog	Leistungsinhalt
Gemäß § 6 Abs. 1 GOZ entsprechend	
	Extraorale Leitungsanästhesie
	Sedierung (Anwendung von Lachgas)
	Kariesrisikotest
	PZR an Verbindungselementen
	Prothesenreinigung oder Belagsentfernung
	Subgingivale nichtchirurgische Belagsentfernung
	Zungenreinigung
	FMD = Full Mouth Disinfection
	Entfernen alten, definitiven Wurzelfüllmaterials
	Entfernung frakturiertes Wurzelkanalinstrument
	Entfernung nekrotischen Pulpengewebes
	Verschluss Perforation bei Apex/Via falsa
	Entfernen parapulpärer Stift
	Internes Bleichen (bei med. Notwendigkeit)
	Indirekt angefertigtes Kurzzeitprovisorium
	Parapulpärer Stift
	Temporäres Wiederbefestigen definitive Krone
	Umarbeiten definitiver Krone zum Provisorium
	Wiederbefestigung alio loco Provisorium
	Wiederbefestigen eines Stiftaufbaus
	Abformungen mit i-Löffel bei Implantaten
	Erneuerung eines Primärteleskopes
	Virtuelle Implantation mittels DVT
	Wiedereingliedern gelöster Gingivaformer