

Geb.-Nr.	Abkürz.	Leistungsbeschreibung	Punkte
Teil 1 – Kons. und chir. Leistungen/Röntgenleistungen			
Ä1	Ber	Beratung eines Kranken, auch fernmündlich	9
01	U	Eingehende Untersuchung zur Feststellung von Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten	18
01k		KFO-Untersuchung, Klärung von Indikation/ Zeitpunkt kfo-therapeutischer Maßnahmen	28
02	Ohn	Hilfeleistung bei Ohnmacht oder Kollaps	20
03	Zu	Zuschlag außerhalb der Sprechstunde, bei Nacht (20 bis 8 Uhr) oder an Sonn- und Feiertagen	15
04		Erhebung Parodontaler Screening-Index	12
05		Gewinnung von Zellmaterial aus der Mundhöhle und Aufbereitung zur zytologischen Untersuchung, einschließlich Materialkosten	20
Ä161	Inz1	Eröffnung eines oberflächlichen, unmittelbar unter der Haut oder Schleimhaut gelegenen Abszesses	15
Ä925a	Rö2	Röntgendiagnostik der Zähne bis 2 Aufnahmen	12
Ä925b	Rö5	Röntgendiagnostik der Zähne bis 5 Aufnahmen	19
Ä925c	Rö8	Röntgendiagnostik der Zähne bis 8 Aufnahmen	27
Ä925d	Stat	Röntgendiag. Zähne, Status bei mehr als 8 Aufn.	34
Ä928		Röntgenaufnahme der Hand	30
Ä934a		Rö-Aufnahme Schädel, 1 Aufn., auch Fernröntg.	19
Ä934b		Rö-Aufnahme Schädel, 2 Aufnahmen	30
Ä934c		Rö-Aufnahme Schädel, mehr als 2 Aufnahmen	36
Ä935a		Teilaufn. Schädel, Pano-Aufn. Kiefer, 1 Aufnahme	21
Ä935b		Teilaufn. Schädel, Pano-Aufn. Kiefer, 2 Aufnahmen	25
Ä935c		Teilaufn. Schädel, Pano-Aufn. Kiefer, > 2 Aufnahm.	31
Ä935d		OPG, Panoaufn. o. Halbseiten aller Zähne OK+UK	36
8	ViPr	Sensibilitätsprüfung der Zähne	6
10	üZ	Behandl. überempfindl. Zähne, für jede Sitzung	6
11	pV	Exkavieren und prov. Verschluss einer Kavität	19
12	bMF	Besondere Maßnahmen Präp./Füll., je Sitz./ Kieferhälfte oder Frontzahnbereich	10
13a	F1	Plastische Füllung, einflächig	32
13b	F2	Plastische Füllung, zweiflächig	39
13c	F3	Plastische Füllung, dreiflächig	49
13d	F4	Plastische Füllung, mehr als dreiflächig oder Eckenauflage im Frontzahnbereich unter Einbeziehung der Schneidekante	58
13e–13h		Kompositfüllungen im Seitenzahnbereich bei Vorliegen einer absoluten Kontraindikation gegen Amalgam sowie bei Kindern unter 15 Jahre, Schwangere/Stillende	
13e		einflächige Kompositfüllung	52
13f		zweiflächige Kompositfüllung	64
13g		dreiflächige Kompositfüllung	84
13h		mehr als dreiflächige Kompositfüllung	100

Geb.-Nr.	Abkürz.	Leistungsbeschreibung	Punkte
14		Konfekt. Krone inkl. Mat.-Lab.-Kosten, pädiatr. ZHK	50
16	St	Stiftverank. Füllung, zu 13c, d, je Zahn inkl. Mat.	20
23	Ekr	Entf. Krone/Anker/Wurzelstift/Steg, je Trennstelle	17
25	Cp	Indirekte Überkappung Pulpa, inkl. prov. Verschluss	6
26	P	Direkte Überkappung, je Zahn	6
27	Pulp	Pulpotomie	29
28	VitE	Exstirpation der vitalen Pulpa, je Kanal	18
29	Dev	Devitalisieren einer Pulpa, inkl. Verschluss, je Zahn	11
31	Trep1	Trepanation eines pulpatoten Zahnes	11
32	WK	Aufbereiten des Wurzelkanalsystems, je Kanal	29
34	Med	Medikamentöse Einlage inklusive provisorischer Verschluss, je Zahn/Sitzung	15
35	WF	Wurzelkanalfüllung inkl. prov. Verschl., je Kanal	17
36	Nbl1	Stillung einer übermäßigen Blutung	15
37	Nbl2	Stillung einer übermäßigen Blutung durch Abbinden o. Umstechen Gefäß, Knochenbolzung	29
38	N	Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff oder Tamponieren oder dergleichen, je Kieferhälfte/Frontzahnbereich als selbstständige Leistung, je Sitzung	10
40	I	Infiltrationsanästhesie	8
41a	L1	Leitungsanästhesie, intraoral	12
41b	L2	Leitungsanästhesie, extraoral	16
43	X1	Entfernen einwurzel. Zahn inkl. Wundversorgung	10
44	X2	Entfernen mehrwurzel. Zahn inkl. Wundversorg.	15
45	X3	Entfernen tieffraktur. Zahn inkl. Wundversorg.	40
46	XN	Chirurgische Wundrevision (Glätt./Auskratzt./Naht) als selbstständige Leistung in einer besonderen Sitzung, je Kieferhälfte/Frontzahnbereich	21
47a	Ost1	Entfernen Zahn d. Osteotomie inkl. Wundversorg.	58
47b	Hem	Hemisektion u. Teilextraktion mehrwurzel. Zahn	72
48	Ost2	Entfernen verlagertes/retinierter Zahn/Zahnkeim oder impakterter Wurzelrest durch Osteotomie einschließlich Wundversorgung	78
49	Exz1	Exz. Mundschleimhaut o. Granulationsgewebe für das Gebiet eines Zahnes	10
50	Exz2	Exz. Schleimhautwuch. (z.B. lapp. Fibrom, Epulis)	37
51a	Pla1	Plastischer Verschluss Kieferhöhle, selbstständige Leistung oder in Verbindung mit Extraktion	80
51b	Pla0	Plastischer Verschluss Kieferhöhle in Verbindung mit Osteotomie	40
52	Trep2	Trepanation des Kieferknochens	24
53	Ost3	Sequestrotomie bei Osteomyelitis der Kiefer	72
54a	WR1	Wurzelspitzenresektion an einem Frontzahn	72
54b	WR2	Wurzelspitzenresektion an einem Seitenzahn, einschließlich der ersten resezierten Wurzelspitze	96

Geb.-Nr.	Abkürz.	Leistungsbeschreibung	Punkte
54c	WR3	Wurzelspitzenresektion am selb. Seitenzahn, sofern durch denselben Zugang erreichbar, je weit. Wurzelspitze	48
55	RI	Reimplant. Zahn inkl. einf. Fixation an Nachbarzäh.	72
56a	Zy1	Operation einer Zyste durch Zystektomie	120
56b	Zy2	Operation einer Zyste durch orale Zystostomie	72
56c	Zy3	Zystektomie i.V.m. Osteotomie/WSR	48
56d	Zy4	Orale Zystostomie i.V.m. Osteotomie/WSR	48
57	SMS	Beseitigen störender Schleimhautbänder, Muskelansätze oder eines Schlotterkammes im Frontzahnbereich oder in einer Kieferhälfte, je Sitzung	48
58	KnR	Knochenresektion am Alveolarfortsatz, Front oder Kieferhälfte als selbstständige Leistung, je Sitzung	48
59	Pla2	Mundboden-/Vestibulumplastik je Front oder in einer Kieferhälfte	120
60	Pla3	Tuberplastik, einseitig	80
61	Dia	Korrekt. Lippenbänd. bei echtem Diastema mediale	72
62	Alv	Alveolotomie	36
63	FI	Freilegen ret./verlag. Zahn zur KFO-Einstellung	80
105	Mu	Lokale medikamentöse Behandlung von Schleimhauterkrankungen, Aufbringung von auf der Mundschleimhaut haftenden Medikamenten oder Behandlung von Prothesendruckstellen, je Sitzung	8
106	sK	Beseitigen scharfer Zahnkanten/Prothesenränd. oder Ähnliches, je Sitzung	10
107	Zst	Entfernen harter Zahnbeläge, je Sitzung/1x pro Kalenderjahr	16
107a	PBZst	Entfernen harter Zahnbeläge bei Versicherten, die einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 102 SGB IX erhalten, je Sitzung, einmal pro Kalenderhalbjahr	16
151	Bs1	Besuch eines Versicherten, einschl. Beratung und eingehende Untersuchung	38
152a	Bs2a	Besuch je weiteren Versicherten in derselben häuslichen Gemeinschaft in unmittelbarem zeitl. Zusammenhang mit Nr. 151 – einschl. Beratung und eingehende Untersuchung	34
152b	Bs2b	Besuch je weiteren Versicherten in derselben Einrichtung in unmittelbarem zeitl. Zusammenhang mit Nr. 151 – einschl. Beratung und eingehende Untersuchung	26
153a	Bs3a	Besuch eines Versicherten in einer Einrichtung zu vorher vereinbarten Zeiten und bei regelmäßiger Tätigkeit in der Einrichtung einschließlich Beratung u. eingehende Untersuchung, ohne Kooperationsvertrag nach § 119b Abs. 1 SGB V	30
153b	Bs3b	Besuch je weiteren Versicherten in derselben Einrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenh. mit einer Leistung nach Nr. 153a zu vorher vereinbarten Zeiten und bei regelmäßiger Tätigkeit in der Einrichtung einschließlich Beratung u. eingehende Untersuchung, ohne Kooperationsvertrag nach § 119b Abs. 1 SGB V	26

Geb.-Nr.	Abkürz.	Leistungsbeschreibung	Punkte
154	Bs4	Besuch eines pflegebedürftigen Versicherten in einer stationären Pflegeeinrichtung (§ 71 Abs. 2 SGB XI) im Rahmen eines Kooperationsvertrages nach § 119b Abs. 1 SGB V, einschließlich Beratung und Untersuchung	30
155	Bs5	Besuch je weiteren pflegebedürftigen Versicherten in derselben stationären Pflegeeinrichtung (§ 71 Abs. 2 SGB XI) im Rahmen eines Kooperationsvertrages nach § 119b Abs. 1 SGB V, in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nr. 154 – einschließlich Beratung und eingehende Untersuchung	26
161		Zuschläge für Besuche nach den Nrn. 151 und 154	
161a	ZBs1a	Zuschlag f. dringend angeforderte und unverzüglich durchgeführte Besuche	18
161b	ZBs1b	Zuschlag für Montag – Freitag von 20 – 22 oder 6 – 8 Uhr durchgeführte Besuche	29
161c	ZBs1c	Zuschlag für Montag – Freitag zwischen 22 und 6 Uhr durchgeführte Besuche	50
161d	ZBs1d	Zuschlag f. an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen zwischen 8 und 20 Uhr durchgeführte Besuche	38
161e	ZBs1e	Zuschlag f. an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen von 20 – 22 oder 6 – 8 Uhr durchgeführte Besuche	67
161f	ZBs1f	Zuschlag f. an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen zwischen 22 und 6 Uhr durchgeführte Besuche	88
162		Zuschläge für Besuche nach Nrn. 152a, 152b und 155	
162a	ZBs2a	Zuschlag f. dringend angeforderte und unverzüglich durchgeführte Besuche	9
162b	ZBs2b	Zuschlag für Montag bis Freitag von 20 – 22 oder 6 – 8 Uhr durchgeführte Besuche	15
162c	ZBs2c	Zuschlag für Montag bis Freitag zwischen 22 und 6 Uhr durchgeführte Besuche	25
162d	ZBs2d	Zuschlag f. an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen zwischen 8 und 20 Uhr durchgeführte Besuche	19
162e	ZBs2e	Zuschlag f. an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen von 20 – 22 oder 6 – 8 Uhr durchgeführte Besuche	34
162f	ZBs2f	Zuschlag f. an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen zwischen 22 und 6 Uhr durchgeführte Besuche	44
165	Zki	Zuschlag zu den Leistung. nach den Nrn. 151, 152a, 152b, 153a, 153b, 154 und 155 bei Kindern bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	14
171		Zuschlag für Besuche nach den Nrn. 151 und 152	
171a	PBA1a	Zuschlag für das Aufsuchen von Versicherten, die einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII* erhalten	37

Geb.-Nr.	Abkürz.	Leistungsbeschreibung	Punkte
171b	PBA1b	Zuschlag für das Aufsuchen je weiteren Versicherten, der einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet ist oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII* erhält, in derselben häuslichen Gemeinschaft oder Einrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit der Nr. 171a	30
172		Zuschlag nach § 87 Abs. 2j SGB V für die kooperative und koordinierte zahnärztliche und pflegerische Versorgung von pflegebedürftigen Versicherten in stationären Pflegeeinrichtungen im Rahmen eines Kooperationsvertrages nach § 119b Abs. 1 SGB V	
172a	Sp1a	Zuschlag für das Aufsuchen eines pflegebed. Versicherten in einer stationären Pflegeeinrichtung	40
172b	Sp1b	Zuschlag für das Aufsuchen je weiteren pflegebed. Versicherten in derselben stationären Pflegeeinrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit Leistung nach Nr. 172a	32
173		Zuschlag für Besuche nach Nr. 153	
173a	Zbs3a	Zuschlag für das Aufsuchen nach Nr. 153a von Versicherten, die einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII* erhalten	32
173b	ZBs3b	Zuschlag für das Aufsuchen nach Nr. 153b je weiteren Versicherten, der einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet ist oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII* erhält, in derselben Einrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nr. 173a	24
174		Präventive zahnärztliche Leistungen nach § 22a SGB V zur Verhütung von Zahnerkrankungen bei Versicherten, die einem Pflegegrad nach § 15 SGB XI zugeordnet sind oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII* erhalten	
174a	PBa	Mundgesundheitsstatus und individueller Mundgesundheitsplan	20
174b	PBb	Mundgesundheitsaufklärung	26
181		Konsiliarische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten	
181a	Ksla	persönlich oder fernmündlich	14
181b	Kslb	im Rahmen eines Telekonsils	16
182		Konsiliarische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten im Rahmen eines Kooperationsvertrages nach § 119b Abs. 1 SGB V	
182a	Kslka	persönlich oder fernmündlich	14
182b	Kslkb	im Rahmen eines Telekonsils	16
	VS	Videosprechstunde	16
	VFK	Videofallkonferenz m. an der Versorgung des Versicherten beteiligten Pflege- und Unterstützungspersonen	
	VFKa	bezüglich eines Versicherten	12
	VFKb	bezüglich jedes weiteren Versicherten in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang	6

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung	Punkte
TZ	Technikzuschlag für Videosprechstunde, Videofallkonferenz oder Videokonsil	16
eMP	Aktualisierung elektronischer Medikationsplan	3
NFD	Aktualisierung Notfalldatensatz	6
ePA2	Aktualisierung einer elektronischen Patientenakte	2
Ordn.-Nr.	Material- und Laborkosten und sonstige Kosten	
601	Material- und Laborkosten bei der Verwendg. von Stiften	
602	Telefon, Porto, Versandkosten	
603	Laborkosten Zahnartzlabor	
604	Laborkosten Fremdlabor	
646	Erstbefüllung der elektronischen Patientenakte	
Individualprophylaxe – IP/FU		
IP1	Mundhygienestatus	20
IP2	Mundgesundheitsaufklärung bei Kindern/Jugendlichen	17
IP4	Lokale Fluoridierung der Zähne	12
IP5	Versiegeln kariesfreier bleibender Molaren 6/7, je Zahn	16
FU 1	Zahnärztl. Früherkennungsunters. 6. – 33. Lebensmonat	
FU 1a	Früherkennungsuntersuchung vom 6. bis zum vollendeten 9. Lebensmonat	27
FU 1b	Früherkennungsuntersuchung vom 10. bis zum vollendeten 20. Lebensmonat	27
FU 1c	Früherkennungsuntersuchung vom 21. bis zum vollendeten 33. Lebensmonat	27
FU Pr	Praktische Anleitung der Betreuungsperson zur Mundhygiene beim Kind	10
FU 2	Zahnärztl. Früherkennungsuntersuchung vom 34. bis zum vollendeten 72. Lebensmonat	25
FLA	Fluoridlackanwendung zur Zahnschmelzhärtung, vom 6. bis zum vollendeten 72. Lebensmonat, gegebenenfalls zweimal je Kalenderhalbjahr	14
Teil 2 – Kieferbruch, Kiefergelenkserkrankungen		
2	Schriftlicher Heil- und Kostenplan	20
7a	Abformung, Bissnahme in habitueller Okklusion für das Erstellen von dreidimensional orientierten Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung und Planung sowie schriftliche Niederlegung (KFO)	19
7b	Abformung, Bissnahme für das Erstellen von Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung und Planung sowie schriftliche Niederlegung (ZE, KBR)	19
K1	Eingliedern eines Aufbissbehelfs mit adjust. Oberfläche	106
K2	Eingliedern Aufbissbehelf ohne adjust. Oberfläche	45
K3	Umarbeiten Prothese zum Aufbissbeh. mit adj. Oberfl.	61
K4	Semiperman. Schienung, Ätztechn., je Interdentalraum	11
K6	Wiederherstellung/Unterfüttern Aufbissbehelf	30

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung	Punkte
K7	Kontrollbehandlung ggf. mit einfachen Korrekturen des Aufbissbehelfs oder der Fixierung	6
K8	Kontrolle inkl. Einschleifen Aufbiss/Schienung, subtr.	12
K9	Kontrolle inkl. Aufbau neue adjust. Oberfl., additiv	35
UP1	Untersuchung zur Versorgung mit einer Unterkieferprotrusionsschiene einschließlich Beratung	27
UP2	Abformung und dreidimensionale Registrierung der Startprotrusionsposition	49
UP3	Eingliedern einer Unterkieferprotrusionsschiene (UP)	223
UP4	Nachadaptation des Protrusionsgrads	10
UP5	Kontrollbehandlung	
UP5a	ggf. mit einfachen Korrekturen der UP	8
UP5b	mit Einschleifen der Stütz- und Gleitzonen einer UP (subtraktive Methode)	12
UP5c	mit Aufbau der Stütz- und Gleitzone einer UP (additive Methode)	35
UP6	Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion oder zur Erweiterung einer UP	
UP6a	kleinen Umfangs (ohne Abformung)	25
UP6b	größeren Umfangs (mit Abformung)	42
UP6c	Teilunterfütterung einer UP	37
UP6d	Wiederherstellung eines einzelnen oder mehrerer Halte- und Stützvorrichtungen	19
UP6e	Wiederherstellung eines einzelnen oder mehrerer Protrusionelemente	19
101a	Defektverschluss bei Restgebiss	80
101b	Defektverschluss bei zahnlosem Kiefer	120
102	Eingliedern Obturator zum Defektverschluss	240
103a	Resektionsprothese temporär OK	160
103b	Ergänzungsmaßnahmen im Anschluss an 103a	80
103c	Resektionsprothese, Dauerproth.	300
104a	Epithese, Verschl. extraoraler Weichteildef., kl. Umf.	300
104b	Epithese, Verschl. extraoraler Weichteildef., gr. Umf.	500
Teil 3 – Kieferorthopädische Behandlung		
5	Kieferorthopädische Behandlungsplanung	95
116	Fotografie	15
117	Modellanalyse	35
118	Kephalometrische Auswertung	29
119	Maßnahmen zur Umformung eines Kiefers einschließlich Retention	
119a	Umformung eines Kiefers, einfach	132
119b	Umformung eines Kiefers, mittelschwer	204
119c	Umformung eines Kiefers, schwierig	276
119d	Umformung eines Kiefers, besonders schwierig	336

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung	Punkte
120	Maßnahmen zur Einstellung des Unterkiefers in den Regelbiss in sagittaler oder lateraler Richtung einschließlich Retention	
120a	Einstellung UK in Regelbiss, einfach	204
120b	Einstellung UK in Regelbiss, mittelschwer	228
120c	Einstellung UK in Regelbiss, schwierig	276
120d	Einstellung UK in Regelbiss, besonders schwierig	336
121	Beseitigen Habits bei Distalbiss/offenem Biss, je Sitz.	17
122	Kieferorthopädische Verrichtungen als alleinige Leistung	
122a	Kontrolle des Behandlungsverlaufs einschließlich kleiner Änderungen für Behandlungsmittel, alleinige Leistung, für jede Sitzung	21
122b	Vorbereitende Maßnahmen zur Herstellung von kieferorthopädischen Behandlungsmitteln, je Kiefer	43
122c	Einfügen von kieferorthopädischen Behandlungsmitteln, je Kiefer	27
123a	Offenhalten von Lücken bei Milchzahnverlust, je Kiefer	40
123b	Kontrolle eines Lückenhalters, je Behandlungsquartal	14
124	Einschleifen Milchzähne, Kreuz-/Zwangsbiss, je Sitz.	16
125	Wiederherstellen/-einfügen Behandlungsmittel, je Kiefer	30
126a	Eingliedern Bracket/Attachm. inkl. Mat.-Lab.-Kosten	18
126b	Eingliedern eines Bandes inkl. Mat.-Lab.-Kosten	42
126c	Wiedereingliederung eines Bandes	30
126d	Entfernen eines Bandes, Brackets oder Attachments	6
127a	Eingliedern eines Teilbogens inkl. Mat.-Lab.-Kosten	25
127b	Ausgliederung eines Teilbogens	7
128a	Eingliedern konfekt. Vollbogen, inkl. Mat.-Lab.-Kosten	32
128b	Eingliedern individ. Vollbogen, inkl. Mat.-Lab.-Kosten	40
128c	Ausgliederung von Vollbögen, je Bogen	9
129	Wiedereingliederung eines Voll- oder Teilbogens	24
130	Eingliedern ergänz. festsitz. Apparat. inkl. Mat.-Lab.-Kosten	72
131a	Gaumennahterweiterungsapparat., ein- u. ausgliedern	50
131b	Herbstscharnier, ein- und ausgliedern	50
131c	Gesichtsmaske, eingliedern	50
Teil 4 – Syst. Behandlung von Parodontopathien		
4	Befunderhebung und Erstellen eines Parodontalstatus	44
ATG	Parodontologisches Aufklärungs- und Therapiegespräch	28
MHU	Patientenindividuelle Mundhygieneunterweisung	45
AIT a)	Antinfektiöse Therapie je behandeltem einwurz. Zahn	14
AIT b)	Antinfektiöse Therapie je behandeltem mehrwurz. Zahn	26
BEV a)	Befundevaluation nach AIT	32
BEV b)	Befundevaluation nach CPT	32

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung	Punkte
CPT a)	Chirurgische Therapie je behandeltem einwurz. Zahn	22
CPT b)	Chirurgische Therapie je behandeltem mehrwurz. Zahn	34
	Unterstützende Parodontitistherapie (UPT)	
UPT a)	Mundhygienekontrolle	18
UPT b)	Mundhygieneunterweisung (soweit erforderlich)	24
UPT c)	Supragingivale und gingivale Reinigung aller Zähne von anhaftenden Biofilmen und Belägen, je Zahn	3
UPT d)	Messung von Sondierungsbluten und Sondierungstiefen	15
UPT e)	Subgingivale Instrumentierung bei Sondierungstiefen von 4 mm oder mehr und Sondierungsbluten sowie an allen Stellen mit einer Sondierungstiefe von 5 mm oder mehr, je einwurzeligem Zahn	5
UPT f)	Subgingivale Instrumentierung bei Sondierungstiefen von 4 mm oder mehr und Sondierungsbluten sowie an allen Stellen mit einer Sondierungstiefe von 5 mm oder mehr, je mehrwurzeligem Zahn	12
UPT g)	Untersuchung des Parodontalzustands	32
108	Einschleifen des natürlichen Gebisses, je Sitzung	6
111	Nachbehandlung, je Sitzung	10
Teil 5 – Zahnersatz und Zahnkronen		
18a	Konfekt. Stift/Schraubenaufbau, einzeitig	50
18b	Gegossener Stiftaufbau, zweizeitig	80
19 (i)	Provisorische Krone/Brückenglied	19
20a (i)	Einzelzahnversorg.: metallische Vollkrone	148
20b (i)	Einzelzahnversorg.: vestibulär verbl. Verblendkrone	158
20c	Einzelzahnversorg.: metallische Teilkrone	187
21	Provisorische Krone mit Stiftverankerung	28
22	Teilleistungen bei Nrn. 18 und 20	
24a (i)	Wiedereinsetzen einer Krone oder dergleichen	25
24b (i)	Erneuerung oder Wiedereinsetzen einer Facette, einer Verblendschale oder dergleichen	43
24c (i)	Abnahme und Wiederbefestigung einer provisorischen Krone nach den Nr. 19 oder 21	7
89	Beseitigung grober Artikulations- u. Okklusionsstörungen	16
90	Wurzelstiftkappe mit Verank. mit Kugelknopfanker	154
91a	Brücke, je Pfeilerzahn: metallische Vollkrone	118
91b	Brücke, je Pfeilerzahn: vestib. verblend. Verblendkrone	128
91c	Brücke, je Pfeilerzahn: metallische Teilkrone	136
91d	herausnehmbare Prothese, je Pfeilerzahn: Teleskop-/Konuskronen	190
91e	Geschiebe bei geteilten Brücken mit disparallelen Pfeilern zusätzlich zu 91 a–c	43
92	Versorgung durch eine Brücke, je Spanne	62
93a	Adhäsivbrücke mit Metallgerüst im Frontzahnbereich mit einem Flügel	240

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung	Punkte
93b	Adhäsivbrücke mit Metallgerüst im Frontzahnbereich mit zwei Flügeln	335
94a	Teilleistungen nach den Nrn. 90–92	
94b	Teilleistungen nach der Nr. 93 a und b	
95a	Wiedereinsetzen einer Brücke mit 2 Ankern	34
95b	Wiedereinsetzen einer Brücke mit mehr als 2 Ankern	50
95c	Erneuern/Wiedereinsetzen Facette, Verblendschale an einer Brücke oder dergleichen	36
95d	Abnahme/Wiedereinsetzen provisorische Brücke	18
95e	Wiedereingliederung einer einflügeligen Adhäsivbrücke	61
95f	Wiedereingliederung einer zweiflügeligen Adhäsivbrücke	85
96a	Part. Prothese zum Ersatz von 1 bis 4 Zähnen	57
96b	Part. Prothese zum Ersatz von 5 bis 8 Zähnen	83
96c	Part. Prothese zum Ersatz von mehr als 8 Zähnen	115
97a (i)	Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese im OK	250
97b (i)	Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese im UK	290
98a	Abformung mit individuellem/individualisiertem Löffel, je Kiefer	29
98b (i)	Funktionsabformung mit individuellem Löffel, OK	57
98c (i)	Funktionsabformung mit individuellem Löffel, UK	76
98d (i)	Intraorale Stützstiftregistr. zur Feststellung Zentrallage	23
98e (i)	Verwendg. Metallbasis in besonderen Ausnahmefällen, zu den Bewertungszahlen nach den Nrn. 97a oder b	16
98f	doppelmarmige Halte- o. einf. Stützvorrichtung o. mehrarmige geb. Halte- und Stützvorrichtung zu Nr. 96, je Prothese – nur bei Interimsprothesen	22
98g	Metallbasis i.V.m. Halte- u. Stützvorrichtungen – nicht bei Interimsprothesen	44
98h/1	Eine gegossene Halte- u. Stützvorrichtung, zusätzlich zu den Nrn. 96 o. 98g – nicht bei Interimsprothesen	29
98h/2	Mindestens zwei gegossene Halte- u. Stützvorrichtungen, zusätzlich zu den Nrn. 96 o. 98g – nicht bei Interimsprothesen	50
99a	Teilleist. 96–98: Anatomischer Abdruck proth. Versorgung	19
99b	Teilleist. 96–98: Maßn. inkl. Ermittlg. Bissverhältnisse	
99c	Teilleist. 96–98: Weitergehende Maßnahmen	
100a (i)	Wiederherstellen Prothese, kleiner Umfang, ohne Abf.	30
100b (i)	Wiederherst. Prothese, größerer Umfang, mit Abf.	50
100c (i)	Teilunterfütterung einer Prothese	44
100d (i)	Vollst. Unterfütterung Prothese, indirekt. Verfahren	55
100e (i)	Wie 100d), inkl. funktionelle Randgestaltung OK	81
100f (i)	Wie 100d), inkl. funktionelle Randgestaltung UK	81
(i)	Implantatversorgung bei Ausnahmehindernissen gemäß der ZE-Richtlinie 36	