

## Honorartarif-Tabelle für konservierend-chirurgische Zahnbehandlung

GÜLTIG AB 1. JÄNNER 2024

Werte in EUR

Leistung	Abkürz.	Pos. Nr.	ÖGK, BVAEB, SVS-LW, Bundesheer	SVS-GW	KFA-Wien
Beratung	BER	1	16,00	16,00	16,00
KFO-Beratung	BK	1a	21,80	21,80	n.a.
Extraktion inkl. Anästhesie	E	2	23,30	23,30	23,30
Anästhesie inkl. Inj.Mittel bei Vitalamp. und -exstirpation	A	3	9,50	9,50	9,50
Visite	Vs	4	40,00	40,00	40,00
Hilfeleistung bei Ohnmacht	HL	5	29,90	29,90	29,90
Einflächenfüllung	F1	6	23,40	23,40	23,40
Zweiflächenfüllung	F2	7	36,60	36,60	36,60
Drei-u. Mehrflächenfüllung	FM	8	54,40	54,40	54,40
Aufbau mit Höckerdeckung	Hö	9	83,00	83,00	83,00
Amalgamersetzende Einflächenfüllung im Seitzahnbereich	AE1	62	45,80	45,80	45,80
Amalgamersetzende Zweiflächenfüllung im Seitzahnbereich	AE2	72	59,30	59,30	59,30
Amalgamersetzende Drei- oder Mehrflächenfüllung i. Seitzahnbereich	AEM	82	77,80	77,80	77,80
Amalgamersetzender Aufbau mit Höckerdeckung im Seitzahnbereich	AEH	92	123,50	123,50	123,50
Kompos. -Einflächenfüllung	K1	*61	45,80	45,80	45,80
Kompos. -Zweiflächenfüllung	K2	*71	59,30	59,30	59,30
Kompos. -Drei-u. Mehrflächenfüllung	KM	*81	77,80	77,80	77,80
Eckenaufbau bzw. Aufbau einer Schneidekante/Zahn	Eck	10	123,50	123,50	123,50
Stiftverankerung	St	11	17,00	17,00	17,00
WB-Amputation	WA	12	38,50	38,50	38,50
WB-Exst., 1-kanalig	W1	13	67,30	67,30	67,30
WB-Exst., 2-kanalig	W2	14	134,60	134,60	134,60
WB-Exst., 3-kanalig	W3	15	201,90	201,90	201,90
WB-unvollendete	WU	16	15,40	15,40	15,40
Nachbehandlung	NB	17	9,50	9,50	9,50
Blutstillung durch Tamponade	BT	18	10,30	10,30	10,30
Beh.empf.Zahnhäse	ZH	19	5,10	5,10	5,10
Zahnsteinentfernung	Zst	20	13,50	13,50	13,50
Einschl. d. natürl. Gebisses	ES	21	6,10	6,10	6,10
Wiedereinzem./Abn. techn. Arbeiten	Pf	22	13,80	13,80	13,80
Bestrahlung	Bst	23	4,80	4,80	4,80

\*) bei Front- und Eckzähnen

Leistung	Abkürz.	Pos. Nr.	ÖGK, BVAEB, SVS-LW, Bundesheer	SVS-GW	KFA-Wien
Zahnrontgen	Rö	24	7,90	7,90	7,90
Panoramaröntgen	Pan	25	38,00	40,40	41,10
Stomatitisbehandlung	Sto	26	7,50	7,50	7,50
Entfernung eines retinierten Zahnes	RZ	27	162,80	162,80	162,80
Zystenoperation	Zy	28	159,70	159,70	159,70
Wurzelspitzenresektion	WSR	29	162,70	162,70	162,70
Operative Entfernung eines Zahnes	OZ	30	77,90	77,90	77,90
Operation kleiner Geschwülste	Gop	31	78,60	78,60	78,60
Incision eines Abszesses	li	32	33,50	33,50	33,50
Kieferkammkorr., chir. Wundrevision, Sequesterentfernung	KK	33	38,80	38,80	38,80
Entferng. v. Schleimhautwucherungen	STA	34	45,20	45,20	45,20
Blutstillung durch Naht	BN	35	30,60	30,60	30,60
Trepanation eines Kieferknochens	TK	36	62,10	62,10	62,10
Verschl.einer eröffn.Kieferhöhle durch Zahnfleischplastik	EK	37	172,40	172,40	172,40
Beseitigung eines Schlotterkammes	SKB	38	71,60	71,60	71,60
Wangen- od.Zungenbändchenoperation	LWZ	39	75,20	75,20	75,20
Kurz(Rausch)narkose	R	40	23,20	23,20	23,20
Therapeutische Injektion	Thi	41	5,20	5,20	5,20
Mundhygiene (f. Kinder u. Jugendliche v. 10. bis 18. Lebensjahr)	MH	65	64,80	64,80	64,80

## ÖSTERREICHISCHE GESUNDHEITSKASSE

### HONORARTARIF FÜR PROTHETISCHE ZAHNBEHANDLUNG - KUNSTSTOFFPROTHETIK VERTRAGSFACHÄRZTE FÜR ZAHN-, MUND- UND KIEFERHEILKUNDE UND VERTRAGSZAHNÄRZTE

GÜLTIG AB 1. JÄNNER 2024

Werte in EUR

Position	Tarif	Kasse	Patient
Totale Kunststoffprothese als DV	1 064,00	798,00	266,00
Platte	275,00	206,25	68,75
Zahn	17,00	12,75	4,25
Klammer	17,00	12,75	4,25
Sauger	17,00	12,75	4,25

1 Platte mit	Tarif	Kasse	Patient
1 Zahn	292,00	219,00	73,00
2 Zähnen	309,00	231,75	77,25
3 Zähnen	326,00	244,50	81,50
4 Zähnen	343,00	257,25	85,75
5 Zähnen	360,00	270,00	90,00
6 Zähnen	377,00	282,75	94,25
7 Zähnen	394,00	295,50	98,50
8 Zähnen	411,00	308,25	102,75
9 Zähnen	428,00	321,00	107,00
10 Zähnen	445,00	333,75	111,25
11 Zähnen	462,00	346,50	115,50
12 Zähnen	479,00	359,25	119,75
13 Zähnen	496,00	372,00	124,00
14 Zähnen	513,00	384,75	128,25

2 Platten mit	Tarif	Kasse	Patient
4 Zähnen	618,00	463,50	154,50
5 Zähnen	635,00	476,25	158,75
6 Zähnen	652,00	489,00	163,00
7 Zähnen	669,00	501,75	167,25
8 Zähnen	686,00	514,50	171,50
9 Zähnen	703,00	527,25	175,75
10 Zähnen	720,00	540,00	180,00
11 Zähnen	737,00	552,75	184,25
12 Zähnen	754,00	565,50	188,50
13 Zähnen	771,00	578,25	192,75
14 Zähnen	788,00	591,00	197,00
15 Zähnen	805,00	603,75	201,25
16 Zähnen	822,00	616,50	205,50
17 Zähnen	839,00	629,25	209,75
18 Zähnen	856,00	642,00	214,00
19 Zähnen	873,00	654,75	218,25
20 Zähnen	890,00	667,50	222,50
21 Zähnen	907,00	680,25	226,75
22 Zähnen	924,00	693,00	231,00
23 Zähnen	941,00	705,75	235,25
24 Zähnen	958,00	718,50	239,50
25 Zähnen	975,00	731,25	243,75
26 Zähnen	992,00	744,00	248,00
27 Zähnen	1 009,00	756,75	252,25
28 Zähnen	1 026,00	769,50	256,50

#### REPARATUREN

Position	Tarif	Kasse	Patient
a	84,00	63,00	21,00
b	99,00	74,25	24,75
c	135,00	101,25	33,75
d	151,00	113,25	37,75
e	175,00	131,25	43,75

## ÖSTERREICHISCHE GESUNDHEITSKASSE

### HONORARTARIF FÜR PROTHETISCHE ZAHNBEHANDLUNG - METALLPROTHETIK VERTRAGSFACHÄRZTE FÜR ZAHN-, MUND- UND KIEFERHEILKUNDE UND VERTRAGSZAHNÄRZTE

GÜLTIG AB 1. JÄNNER 2024

Werte in EUR

Position	Tarif	Kasse	Patient
Metallgerüst	1 107,00	830,25	276,75
Zahn	17,00	12,75	4,25
Verblend-Metall-Keramikkrone	666,00	499,50	166,50
Voll-Metallkrone	404,00	303,00	101,00

1 Metallgerüst mit	Tarif	Kasse	Patient
1 Zahn	1 124,00	843,00	281,00
2 Zähnen	1 141,00	855,75	285,25
3 Zähnen	1 158,00	868,50	289,50
4 Zähnen	1 175,00	881,25	293,75
5 Zähnen	1 192,00	894,00	298,00
6 Zähnen	1 209,00	906,75	302,25
7 Zähnen	1 226,00	919,50	306,50
8 Zähnen	1 243,00	932,25	310,75
9 Zähnen	1 260,00	945,00	315,00
10 Zähnen	1 277,00	957,75	319,25
11 Zähnen	1 294,00	970,50	323,50
12 Zähnen	1 311,00	983,25	327,75
13 Zähnen	1 328,00	996,00	332,00
14 Zähnen	1 345,00	1 008,75	336,25

#### REPARATUREN

Position	Tarif	Kasse	Patient
x	122,00	91,50	30,50
y	147,00	110,25	36,75
z	164,00	123,00	41,00

2 Metallgerüste mit	Tarif	Kasse	Patient
4 Zähnen	2 282,00	1 711,50	570,50
5 Zähnen	2 299,00	1 724,25	574,75
6 Zähnen	2 316,00	1 737,00	579,00
7 Zähnen	2 333,00	1 749,75	583,25
8 Zähnen	2 350,00	1 762,50	587,50
9 Zähnen	2 367,00	1 775,25	591,75
10 Zähnen	2 384,00	1 788,00	596,00
11 Zähnen	2 401,00	1 800,75	600,25
12 Zähnen	2 418,00	1 813,50	604,50
13 Zähnen	2 435,00	1 826,25	608,75
14 Zähnen	2 452,00	1 839,00	613,00
15 Zähnen	2 469,00	1 851,75	617,25
16 Zähnen	2 486,00	1 864,50	621,50
17 Zähnen	2 503,00	1 877,25	625,75
18 Zähnen	2 520,00	1 890,00	630,00
19 Zähnen	2 537,00	1 902,75	634,25
20 Zähnen	2 554,00	1 915,50	638,50
21 Zähnen	2 571,00	1 928,25	642,75
22 Zähnen	2 588,00	1 941,00	647,00
23 Zähnen	2 605,00	1 953,75	651,25
24 Zähnen	2 622,00	1 966,50	655,50
25 Zähnen	2 639,00	1 979,25	659,75
26 Zähnen	2 656,00	1 992,00	664,00
27 Zähnen	2 673,00	2 004,75	668,25
28 Zähnen	2 690,00	2 017,50	672,50

**HONORARTARIF FÜR KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNG AUF DER BASIS  
ABNEHMBARER GERÄTE**

**für Vertragsfachärzte für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde  
und Vertragszahnärzte**

GÜLTIG AB 1. JÄNNER 2024

Werte in EUR

**I.) KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNGEN**

**auf der Basis abnehmbarer Geräte pro Behandlungsjahr**

Tarifsatz	Kostenanteile	
	Kasse	Anspruchsberechtigte
1 107,00	774,90	332,10

**II.) REPARATUREN AN ABNEHMBAREN KIEFERORTHOPÄDISCHEN APPARATEN**

Art	Tarifsätze	Kostenanteile	
		Kasse	Anspruchsberechtigte
1	60,00	42,00	18,00
2	76,00	53,20	22,80
3	91,00	63,70	27,30

**III.) INTERZEPTIVE BEHANDLUNG**

Art	Tarifsätze	Kostenanteile	
		Kasse	Anspruchsberechtigte
IB	1 107,00	1 107,00	0,00

**IV.) REPARATUREN IM RAHMEN DER INTERZEPTIVEN BEHANDLUNG**

Art	Tarifsätze	Kostenanteile	
		Kasse	Anspruchsberechtigte
RI	76,40	76,40	0,00

**Multiplikationstabelle**

**Tarif für Vertragsfachärzte für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde,  
Zahnärzte, Dentisten und Auchzahnärzte  
bei ÖGK, BVAEB, Bundesheer, SVS-LW**

GÜLTIG AB 1. JÄNNER 2024

Werte in EUR

KURZBEZ	POS.NR.	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x
Ber	1	16,00	32,00	48,00	64,00	80,00	96,00	112,00	128,00	144,00
BK	1a	21,80	43,60	65,40	87,20	109,00	130,80	152,60	174,40	196,20
E	2	23,30	46,60	69,90	93,20	116,50	139,80	163,10	186,40	209,70
A	3	9,50	19,00	28,50	38,00	47,50	57,00	66,50	76,00	85,50
Vs	4	40,00	80,00	120,00	160,00	200,00	240,00	280,00	320,00	360,00
HI	5	29,90	59,80	89,70	119,60	149,50	179,40	209,30	239,20	269,10
F1	6	23,40	46,80	70,20	93,60	117,00	140,40	163,80	187,20	210,60
F2	7	36,60	73,20	109,80	146,40	183,00	219,60	256,20	292,80	329,40
FM	8	54,40	108,80	163,20	217,60	272,00	326,40	380,80	435,20	489,60
Hö	9	83,00	166,00	249,00	332,00	415,00	498,00	581,00	664,00	747,00
AE1	62	45,80	91,60	137,40	183,20	229,00	274,80	320,60	366,40	412,20
AE2	72	59,30	118,60	177,90	237,20	296,50	355,80	415,10	474,40	533,70
AEM	82	77,80	155,60	233,40	311,20	389,00	466,80	544,60	622,40	700,20
AEH	92	123,50	247,00	370,50	494,00	617,50	741,00	864,50	988,00	1 111,50
K1	61	45,80	91,60	137,40	183,20	229,00	274,80	320,60	366,40	412,20
K2	71	59,30	118,60	177,90	237,20	296,50	355,80	415,10	474,40	533,70
KM	81	77,80	155,60	233,40	311,20	389,00	466,80	544,60	622,40	700,20
ECK	10	123,50	247,00	370,50	494,00	617,50	741,00	864,50	988,00	1 111,50
St	11	17,00	34,00	51,00	68,00	85,00	102,00	119,00	136,00	153,00
WA	12	38,50	77,00	115,50	154,00	192,50	231,00	269,50	308,00	346,50
W1	13	67,30	134,60	201,90	269,20	336,50	403,80	471,10	538,40	605,70
W2	14	134,60	269,20	403,80	538,40	673,00	807,60	942,20	1 076,80	1 211,40
W3	15	201,90	403,80	605,70	807,60	1 009,50	1 211,40	1 413,30	1 615,20	1 817,10
WU	16	15,40	30,80	46,20	61,60	77,00	92,40	107,80	123,20	138,60
NB	17	9,50	19,00	28,50	38,00	47,50	57,00	66,50	76,00	85,50
BT	18	10,30	20,60	30,90	41,20	51,50	61,80	72,10	82,40	92,70
ZH	19	5,10	10,20	15,30	20,40	25,50	30,60	35,70	40,80	45,90
Zst	20	13,50	27,00	40,50	54,00	67,50	81,00	94,50	108,00	121,50
ES	21	6,10	12,20	18,30	24,40	30,50	36,60	42,70	48,80	54,90
Pf	22	13,80	27,60	41,40	55,20	69,00	82,80	96,60	110,40	124,20
Bst	23	4,80	9,60	14,40	19,20	24,00	28,80	33,60	38,40	43,20
Rö	24	7,90	15,80	23,70	31,60	39,50	47,40	55,30	63,20	71,10
Pan	25	38,00	76,00	114,00	152,00	190,00	228,00	266,00	304,00	342,00
Sto	26	7,50	15,00	22,50	30,00	37,50	45,00	52,50	60,00	67,50
RZ	27	162,80	325,60	488,40	651,20	814,00	976,80	1 139,60	1 302,40	1 465,20
Zy	28	159,70	319,40	479,10	638,80	798,50	958,20	1 117,90	1 277,60	1 437,30
WSR	29	162,70	325,40	488,10	650,80	813,50	976,20	1 138,90	1 301,60	1 464,30
OZ	30	77,90	155,80	233,70	311,60	389,50	467,40	545,30	623,20	701,10
Gop	31	78,60	157,20	235,80	314,40	393,00	471,60	550,20	628,80	707,40
li	32	33,50	67,00	100,50	134,00	167,50	201,00	234,50	268,00	301,50
KK	33	38,80	77,60	116,40	155,20	194,00	232,80	271,60	310,40	349,20
STA	34	45,20	90,40	135,60	180,80	226,00	271,20	316,40	361,60	406,80
BN	35	30,60	61,20	91,80	122,40	153,00	183,60	214,20	244,80	275,40
TK	36	62,10	124,20	186,30	248,40	310,50	372,60	434,70	496,80	558,90
EK	37	172,40	344,80	517,20	689,60	862,00	1 034,40	1 206,80	1 379,20	1 551,60
SKB	38	71,60	143,20	214,80	286,40	358,00	429,60	501,20	572,80	644,40
LWZ	39	75,20	150,40	225,60	300,80	376,00	451,20	526,40	601,60	676,80
R	40	23,20	46,40	69,60	92,80	116,00	139,20	162,40	185,60	208,80
Thi	41	5,20	10,40	15,60	20,80	26,00	31,20	36,40	41,60	46,80
MH	65	64,80	129,60	194,40	259,20	324,00	388,80	453,60	518,40	583,20

## Honorartarif-Tabelle für VertragskieferorthopädInnen

GÜLTIG AB 1. JÄNNER 2024  
Werte in EUR

gültig für ÖGK, BVAEB und SVS

Leistungen		Tarif
<b>I.</b>	<b>IOTN-Feststellung</b>	63,60
<b>II.</b>	<b>Kieferorthopädische Hauptbehandlung</b>	
K1	1. Teilbetrag	2 004,00
K2	2. Teilbetrag	1 113,00
K3	3. Teilbetrag	1 336,00
RH	Reparatur im Rahmen der KFO-Hauptbehandlung	76,40
AB	Ausgliederung nach Abbruch	223,00
AG	Ausgliederung nach BehandlerInnenwechsel	223,00
<b>III.</b>	<b>Interzeptive Behandlung</b>	
IB	Interzeptive Behandlung	1 107,00
RI	Reparatur im Rahmen der interzeptiven Behandlung (bewilligungspflichtig)	76,40

**VERSICHERUNGSANSTALT ÖFFENTLICH BEDIENTETER, EISENBAHNEN und BERGBAU (BVAEB)**

**Patientenanteil f. Kunststoffprothetik - Gültig ab 1.1.2024**

Werte in EUR

Patientenanteil Kunststoff in %: 10%

	<b>Tarif</b>	<b>Patientenanteil</b>
Totale Kunststoffprothese	1 064,00	106,40
Platte für Teilprothese	275,00	27,50
1 Zahn, Klammer od. Sauger	17,00	1,70
1 Platte mit		
1 Zahn	292,00	29,20
2 Zähnen	309,00	30,90
3 Zähnen	326,00	32,60
4 Zähnen	343,00	34,30
5 Zähnen	360,00	36,00
6 Zähnen	377,00	37,70
7 Zähnen	394,00	39,40
8 Zähnen	411,00	41,10
9 Zähnen	428,00	42,80
10 Zähnen	445,00	44,50
11 Zähnen	462,00	46,20
12 Zähnen	479,00	47,90
13 Zähnen	496,00	49,60
14 Zähnen	513,00	51,30

Der Patientenanteil beträgt für Kunststoffprothesen und Klammerzahnkronen bei Kunststoffprothesen 10% u. ist vom Patienten nachträglich an die BVAEB zu entrichten.

**Patientenanteil f. Metallgerüstprothesen - Gültig ab 1.1.2024**

Patientenanteil Metallger. in %: 10%

	<b>Tarif</b>	<b>Patientenanteil</b>
1 Metallgerüst	1 107,00	110,70
1 Zahn	17,00	1,70
1 MG mit		
1 Zahn	1 124,00	112,40
2 Zähnen	1 141,00	114,10
3 Zähnen	1 158,00	115,80
4 Zähnen	1 175,00	117,50
5 Zähnen	1 192,00	119,20
6 Zähnen	1 209,00	120,90
7 Zähnen	1 226,00	122,60
8 Zähnen	1 243,00	124,30
9 Zähnen	1 260,00	126,00
10 Zähnen	1 277,00	127,70
11 Zähnen	1 294,00	129,40
12 Zähnen	1 311,00	131,10
13 Zähnen	1 328,00	132,80
14 Zähnen	1 345,00	134,50
Klammerzahnkrone (VMK)	666,00	66,60
Klammerzahnkrone (VG)	404,00	40,40

Der Patientenanteil beträgt für Metallgerüstprothesen und Klammerzahnkronen bei Metallgerüstprothesen 10% u. ist vom Patienten nachträglich an die BVAEB zu entrichten.

Patientenanteil KFO in %: 20%

Jahrespauschale: 1 107,00 221,40

Der Patientenanteil für Kieferorthopädische Behandlung beträgt 20%.



**Sozialversicherungsanstalt der Selbstständigen (SVS)**

**Patientenanteil f. Kunststoffprothetik - Gültig ab 1.1.2024**

Werte in EUR

Patientenanteil Kunststoff in %: 20%

	<b>Tarif</b>	<b>Patientenanteil</b>
Totale Kunststoffprothese	1 064,00	212,80
Platte für Teilprothese	275,00	55,00
1 Zahn, Klammer od. Sauger	17,00	3,40
1 Platte mit		
1 Zahn	292,00	58,40
2 Zähnen	309,00	61,80
3 Zähnen	326,00	65,20
4 Zähnen	343,00	68,60
5 Zähnen	360,00	72,00
6 Zähnen	377,00	75,40
7 Zähnen	394,00	78,80
8 Zähnen	411,00	82,20
9 Zähnen	428,00	85,60
10 Zähnen	445,00	89,00
11 Zähnen	462,00	92,40
12 Zähnen	479,00	95,80
13 Zähnen	496,00	99,20
14 Zähnen	513,00	102,60

Der Patientenanteil beträgt generell 20% und ist vom Versicherten nachträglich an die SVS zu entrichten.

**Patientenanteil f. Metallgerüstprothesen - Gültig ab 1.1.2024**

Patientenanteil Metallger. in %: 25%

	<b>Tarif</b>	<b>Patientenanteil</b>
1 Metallgerüst	1 107,00	276,75
1 Zahn	17,00	4,25
1 MG mit		
1 Zahn	1 124,00	281,00
2 Zähnen	1 141,00	285,25
3 Zähnen	1 158,00	289,50
4 Zähnen	1 175,00	293,75
5 Zähnen	1 192,00	298,00
6 Zähnen	1 209,00	302,25
7 Zähnen	1 226,00	306,50
8 Zähnen	1 243,00	310,75
9 Zähnen	1 260,00	315,00
10 Zähnen	1 277,00	319,25
11 Zähnen	1 294,00	323,50
12 Zähnen	1 311,00	327,75
13 Zähnen	1 328,00	332,00
14 Zähnen	1 345,00	336,25
Klammerzahnkrone (VMK)	666,00	166,50
Klammerzahnkrone (VG)	404,00	101,00
Patientenanteil KFO in %:		30%
Jahrespauschale:	1 107,00	332,10

Der Patientenanteil beträgt 25 % für Metallgerüstprothesen und Klammerzahnkronen und 30% für Kieferorthopädie und ist vom Versicherten nachträglich an die SVS zu entrichten.

**VERSICHERUNGSANSTALT DER BEDIENSTETEN DER STADT WIEN (KFA)**

**Patientenanteil f. Kunststoffprothetik - Gültig ab 1.1.2024**

Werte in EUR

Patientenanteil Kunststoff in %: 20%

	<b>Tarif</b>	<b>Patientenanteil</b>
Totale Kunststoffprothese	1 064,00	212,80
Platte für Teilprothese	275,00	55,00
1 Zahn, Klammer od. Sauger	17,00	3,40
1 Platte mit		
1 Zahn	292,00	58,40
2 Zähnen	309,00	61,80
3 Zähnen	326,00	65,20
4 Zähnen	343,00	68,60
5 Zähnen	360,00	72,00
6 Zähnen	377,00	75,40
7 Zähnen	394,00	78,80
8 Zähnen	411,00	82,20
9 Zähnen	428,00	85,60
10 Zähnen	445,00	89,00
11 Zähnen	462,00	92,40
12 Zähnen	479,00	95,80
13 Zähnen	496,00	99,20
14 Zähnen	513,00	102,60
Untere Erstlingsprothese	1 276,80	255,36

Der Patientenanteil beträgt für Angehörige und Mitglieder 20%.

**Patientenanteil f. Metallgerüstprothesen - Gültig ab 1.1.2024**

Patientenanteil Metallger. in %: 20%

Patientenanteil Zähne in %: 20%

	<b>Tarif</b>	<b>Patientenanteil</b>
1 Metallgerüst	1 107,00	221,40
1 Zahn	17,00	3,40
1 MG mit		
1 Zahn	1 124,00	224,80
2 Zähnen	1 141,00	228,20
3 Zähnen	1 158,00	231,60
4 Zähnen	1 175,00	235,00
5 Zähnen	1 192,00	238,40
6 Zähnen	1 209,00	241,80
7 Zähnen	1 226,00	245,20
8 Zähnen	1 243,00	248,60
9 Zähnen	1 260,00	252,00
10 Zähnen	1 277,00	255,40
11 Zähnen	1 294,00	258,80
12 Zähnen	1 311,00	262,20
13 Zähnen	1 328,00	265,60
14 Zähnen	1 345,00	269,00
Klammerzahnkrone (VMK)	666,00	133,20
Klammerzahnkrone (VG)	404,00	80,80

Der Patientenanteil beträgt für das Metallgerüst und die Klammerzahnkronen 20% und für die Zähne 20%.

Patientenanteil KFO in %: 30%  
 Jahrespauschale: 1 107,00 332,10

Der Prozentanteil für Kieferorthopädische Behandlung beträgt 30%. Die Patientenanteile sind vom Versicherten an die KFA zu entrichten.