

## Honorartarif-Tabelle für konservierend-chirurgische Zahnbehandlung

GÜLTIG AB 1. JÄNNER 2025

Werte in EUR

Leistung	Abkürz.	Pos. Nr.	ÖGK, SVS-LW, Bundesheer	SVS-GW	BVAEB	KFA-Wien
Beratung	BER	1	16,50	16,50	16,50	16,50
KFO-Beratung	BK	1a	22,50	22,50	22,50	n.a.
Extraktion inkl. Anästhesie	E	2	24,00	24,00	24,00	24,00
Anästhesie inkl. Inj.Mittel bei Vitalamp. und -exstirpation	A	3	9,80	9,80	9,80	9,80
Visite	Vs	4	40,20	40,20	40,20	40,20
Hilfeleistung bei Ohnmacht	HL	5	30,00	30,00	30,00	30,00
Einflächenfüllung	F1	6	24,20	24,20	47,20	24,20
Zweiflächenfüllung	F2	7	37,80	37,80	61,10	37,80
Drei-u. Mehrflächenfüllung	FM	8	56,20	56,20	80,10	56,20
Aufbau mit Höckerdeckung	Hö	9	85,80	85,80	127,20	85,80
Amalgamersetzende Einflächenfüllung im Seitzahnbereich	AE1	62	47,20	47,20	n.a.	47,20
Amalgamersetzende Zweiflächenfüllung im Seitzahnbereich	AE2	72	61,10	61,10	n.a.	61,10
Amalgamersetzende Drei- oder Mehrflächenfüllung i. Seitzahnbereich	AEM	82	80,10	80,10	n.a.	80,10
Amalgamersetzender Aufbau mit Höckerdeckung im Seitzahnbereich	AEH	92	127,20	127,20	n.a.	127,20
Kompos. -Einflächenfüllung	K1	*61	47,40	47,40	47,40	47,40
Kompos. -Zweiflächenfüllung	K2	*71	61,30	61,30	61,30	61,30
Kompos. -Drei-u. Mehrflächenfüllung	KM	*81	80,40	80,40	80,40	80,40
Eckenaufbau bzw. Aufbau einer Schneidekante/Zahn	Eck	10	127,70	127,70	127,70	127,70
Stiftverankerung	St	11	17,20	17,20	17,20	17,20
WB-Amputation	WA	12	38,90	38,90	38,90	38,90
WB-Exst., 1-kanalig	W1	13	69,60	69,60	69,60	69,60
WB-Exst., 2-kanalig	W2	14	139,20	139,20	139,20	139,20
WB-Exst., 3-kanalig	W3	15	208,80	208,80	208,80	208,80
WB-unvollendete	WU	16	15,90	15,90	15,90	15,90
Nachbehandlung	NB	17	9,80	9,80	9,80	9,80
Blutstillung durch Tamponade	BT	18	10,40	10,40	10,40	10,40
Beh.empf.Zahnhäse	ZH	19	5,30	5,30	5,30	5,30
Zahnsteinentfernung	Zst	20	13,90	13,90	13,90	13,90
Einschl. d. natürl. Gebisses	ES	21	6,30	6,30	6,30	6,30
Wiedereinzem./Abn. techn. Arbeiten	Pf	22	14,30	14,30	14,30	14,30
Bestrahlung	Bst	23	4,80	4,80	4,80	4,80

Leistung	Abkürz.	Pos. Nr.	ÖGK, SVS-LW, Bundesheer	SVS-GW	BVAEB	KFA-Wien
Zahnrontgen	Rö	24	8,20	8,20	8,20	8,20
Panoramaröntgen	Pan	25	38,00	40,40	38,00	41,10
Stomatitisbehandlung	Sto	26	7,80	7,80	7,80	7,80
Entfernung eines retinierten Zahnes	RZ	27	168,30	168,30	168,30	168,30
Zystenoperation	Zy	28	165,10	165,10	165,10	165,10
Wurzelspitzenresektion	WSR	29	168,20	168,20	168,20	168,20
Operative Entfernung eines Zahnes	OZ	30	80,50	80,50	80,50	80,50
Operation kleiner Geschwülste	Gop	31	79,00	79,00	79,00	79,00
Incision eines Abszesses	li	32	34,60	34,60	34,60	34,60
Kieferkammkorr., chir. Wundrevision, Sequesterentfernung	KK	33	40,10	40,10	40,10	40,10
Entferng. v. Schleimhautwucherungen	STA	34	46,70	46,70	46,70	46,70
Blutstillung durch Naht	BN	35	30,90	30,90	30,90	30,90
Trepanation eines Kieferknochens	TK	36	62,70	62,70	62,70	62,70
Verschl.einer eröffn.Kieferhöhle durch Zahnfleischplastik	EK	37	174,10	174,10	174,10	174,10
Beseitigung eines Schlotterkammes	SKB	38	72,30	72,30	72,30	72,30
Wangen- od.Zungenbändchenoperation	LWZ	39	76,00	76,00	76,00	76,00
Kurz(Rausch)narkose	R	40	23,40	23,40	23,40	23,40
Therapeutische Injektion	Thi	41	5,30	5,30	5,30	5,30
Mundhygiene (f. Kinder u. Jugendliche v. 10. bis 18. Lebensjahr)	MH	65	66,70	66,70	66,70	66,70

## ÖSTERREICHISCHE GESUNDHEITSKASSE

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

GÜLTIG AB 1. JÄNNER 2025

Werte in EUR

Position	Tarif	Kasse	Patient
Totale Kunststoffprothese als DV	1 098,00	823,50	274,50
Platte	284,00	213,00	71,00
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	301,00	225,75	75,25
2 Zähnen	318,00	238,50	79,50
3 Zähnen	335,00	251,25	83,75
4 Zähnen	352,00	264,00	88,00
5 Zähnen	369,00	276,75	92,25
6 Zähnen	386,00	289,50	96,50
7 Zähnen	403,00	302,25	100,75
8 Zähnen	420,00	315,00	105,00
9 Zähnen	437,00	327,75	109,25
10 Zähnen	454,00	340,50	113,50
11 Zähnen	471,00	353,25	117,75
12 Zähnen	488,00	366,00	122,00
13 Zähnen	505,00	378,75	126,25
14 Zähnen	522,00	391,50	130,50

2 Platten mit	Tarif	Kasse	Patient
4 Zähnen	636,00	477,00	159,00
5 Zähnen	653,00	489,75	163,25
6 Zähnen	670,00	502,50	167,50
7 Zähnen	687,00	515,25	171,75
8 Zähnen	704,00	528,00	176,00
9 Zähnen	721,00	540,75	180,25
10 Zähnen	738,00	553,50	184,50
11 Zähnen	755,00	566,25	188,75
12 Zähnen	772,00	579,00	193,00
13 Zähnen	789,00	591,75	197,25
14 Zähnen	806,00	604,50	201,50
15 Zähnen	823,00	617,25	205,75
16 Zähnen	840,00	630,00	210,00
17 Zähnen	857,00	642,75	214,25
18 Zähnen	874,00	655,50	218,50
19 Zähnen	891,00	668,25	222,75
20 Zähnen	908,00	681,00	227,00
21 Zähnen	925,00	693,75	231,25
22 Zähnen	942,00	706,50	235,50
23 Zähnen	959,00	719,25	239,75
24 Zähnen	976,00	732,00	244,00
25 Zähnen	993,00	744,75	248,25
26 Zähnen	1 010,00	757,50	252,50
27 Zähnen	1 027,00	770,25	256,75
28 Zähnen	1 044,00	783,00	261,00

#### REPARATUREN

Position	Tarif	Kasse	Patient
a	87,00	65,25	21,75
b	102,00	76,50	25,50
c	139,00	104,25	34,75
d	156,00	117,00	39,00
e	181,00	135,75	45,25

## ÖSTERREICHISCHE GESUNDHEITSKASSE

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

GÜLTIG AB 1. JÄNNER 2025

Werte in EUR

Position	Tarif	Kasse	Patient
Metallgerüst	1 142,00	856,50	285,50
Zahn	17,00	12,75	4,25
Verblend-Metall-Keramikkrone	687,00	515,25	171,75
Voll-Metallkrone	417,00	312,75	104,25

1 Metallgerüst mit	Tarif	Kasse	Patient
1 Zahn	1 159,00	869,25	289,75
2 Zähnen	1 176,00	882,00	294,00
3 Zähnen	1 193,00	894,75	298,25
4 Zähnen	1 210,00	907,50	302,50
5 Zähnen	1 227,00	920,25	306,75
6 Zähnen	1 244,00	933,00	311,00
7 Zähnen	1 261,00	945,75	315,25
8 Zähnen	1 278,00	958,50	319,50
9 Zähnen	1 295,00	971,25	323,75
10 Zähnen	1 312,00	984,00	328,00
11 Zähnen	1 329,00	996,75	332,25
12 Zähnen	1 346,00	1 009,50	336,50
13 Zähnen	1 363,00	1 022,25	340,75
14 Zähnen	1 380,00	1 035,00	345,00

#### REPARATUREN

Position	Tarif	Kasse	Patient
x	126,00	94,50	31,50
y	152,00	114,00	38,00
z	168,00	126,00	42,00

2 Metallgerüste mit	Tarif	Kasse	Patient
4 Zähnen	2 352,00	1 764,00	588,00
5 Zähnen	2 369,00	1 776,75	592,25
6 Zähnen	2 386,00	1 789,50	596,50
7 Zähnen	2 403,00	1 802,25	600,75
8 Zähnen	2 420,00	1 815,00	605,00
9 Zähnen	2 437,00	1 827,75	609,25
10 Zähnen	2 454,00	1 840,50	613,50
11 Zähnen	2 471,00	1 853,25	617,75
12 Zähnen	2 488,00	1 866,00	622,00
13 Zähnen	2 505,00	1 878,75	626,25
14 Zähnen	2 522,00	1 891,50	630,50
15 Zähnen	2 539,00	1 904,25	634,75
16 Zähnen	2 556,00	1 917,00	639,00
17 Zähnen	2 573,00	1 929,75	643,25
18 Zähnen	2 590,00	1 942,50	647,50
19 Zähnen	2 607,00	1 955,25	651,75
20 Zähnen	2 624,00	1 968,00	656,00
21 Zähnen	2 641,00	1 980,75	660,25
22 Zähnen	2 658,00	1 993,50	664,50
23 Zähnen	2 675,00	2 006,25	668,75
24 Zähnen	2 692,00	2 019,00	673,00
25 Zähnen	2 709,00	2 031,75	677,25
26 Zähnen	2 726,00	2 044,50	681,50
27 Zähnen	2 743,00	2 057,25	685,75
28 Zähnen	2 760,00	2 070,00	690,00

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

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

GÜLTIG AB 1. JÄNNER 2025

Werte in EUR

**I.) KIEFERORTHOPÄDISCHE BEHANDLUNGEN**

**auf der Basis abnehmbarer Geräte pro Behandlungsjahr**

Tarifsatz	Kostenanteile	
	Kasse	Anspruchsberechtigte
1 140,00	798,00	342,00

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

Art	Tarifsätze	Kostenanteile	
		Kasse	Anspruchsberechtigte
1	62,00	43,40	18,60
2	78,00	54,60	23,40
3	94,00	65,80	28,20

**III.) INTERZEPTIVE BEHANDLUNG**

Art	Tarifsätze	Kostenanteile	
		Kasse	Anspruchsberechtigte
IB	1 140,00	1 140,00	0,00

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

Art	Tarifsätze	Kostenanteile	
		Kasse	Anspruchsberechtigte
RI	78,70	78,70	0,00

**Multiplikationstabelle**

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

GÜLTIG AB 1. JÄNNER 2025

Werte in EUR

KURZBEZ.	POS.NR.	1x	2x	3x	4x	5x	6x	7x	8x	9x
Ber	1	16,50	33,00	49,50	66,00	82,50	99,00	115,50	132,00	148,50
BK	1a	22,50	45,00	67,50	90,00	112,50	135,00	157,50	180,00	202,50
E	2	24,00	48,00	72,00	96,00	120,00	144,00	168,00	192,00	216,00
A	3	9,80	19,60	29,40	39,20	49,00	58,80	68,60	78,40	88,20
Vs	4	40,20	80,40	120,60	160,80	201,00	241,20	281,40	321,60	361,80
HI	5	30,00	60,00	90,00	120,00	150,00	180,00	210,00	240,00	270,00
F1	6	24,20	48,40	72,60	96,80	121,00	145,20	169,40	193,60	217,80
F2	7	37,80	75,60	113,40	151,20	189,00	226,80	264,60	302,40	340,20
FM	8	56,20	112,40	168,60	224,80	281,00	337,20	393,40	449,60	505,80
Hö	9	85,80	171,60	257,40	343,20	429,00	514,80	600,60	686,40	772,20
AE1	62	47,20	94,40	141,60	188,80	236,00	283,20	330,40	377,60	424,80
AE2	72	61,10	122,20	183,30	244,40	305,50	366,60	427,70	488,80	549,90
AEM	82	80,10	160,20	240,30	320,40	400,50	480,60	560,70	640,80	720,90
AEH	92	127,20	254,40	381,60	508,80	636,00	763,20	890,40	1 017,60	1 144,80
K1	61	47,40	94,80	142,20	189,60	237,00	284,40	331,80	379,20	426,60
K2	71	61,30	122,60	183,90	245,20	306,50	367,80	429,10	490,40	551,70
KM	81	80,40	160,80	241,20	321,60	402,00	482,40	562,80	643,20	723,60
ECK	10	127,70	255,40	383,10	510,80	638,50	766,20	893,90	1 021,60	1 149,30
St	11	17,20	34,40	51,60	68,80	86,00	103,20	120,40	137,60	154,80
WA	12	38,90	77,80	116,70	155,60	194,50	233,40	272,30	311,20	350,10
W1	13	69,60	139,20	208,80	278,40	348,00	417,60	487,20	556,80	626,40
W2	14	139,20	278,40	417,60	556,80	696,00	835,20	974,40	1 113,60	1 252,80
W3	15	208,80	417,60	626,40	835,20	1 044,00	1 252,80	1 461,60	1 670,40	1 879,20
WU	16	15,90	31,80	47,70	63,60	79,50	95,40	111,30	127,20	143,10
NB	17	9,80	19,60	29,40	39,20	49,00	58,80	68,60	78,40	88,20
BT	18	10,40	20,80	31,20	41,60	52,00	62,40	72,80	83,20	93,60
ZH	19	5,30	10,60	15,90	21,20	26,50	31,80	37,10	42,40	47,70
Zst	20	13,90	27,80	41,70	55,60	69,50	83,40	97,30	111,20	125,10
ES	21	6,30	12,60	18,90	25,20	31,50	37,80	44,10	50,40	56,70
Pf	22	14,30	28,60	42,90	57,20	71,50	85,80	100,10	114,40	128,70
Bst	23	4,80	9,60	14,40	19,20	24,00	28,80	33,60	38,40	43,20
Rö	24	8,20	16,40	24,60	32,80	41,00	49,20	57,40	65,60	73,80
Pan	25	38,00	76,00	114,00	152,00	190,00	228,00	266,00	304,00	342,00
Sto	26	7,80	15,60	23,40	31,20	39,00	46,80	54,60	62,40	70,20
RZ	27	168,30	336,60	504,90	673,20	841,50	1 009,80	1 178,10	1 346,40	1 514,70
Zy	28	165,10	330,20	495,30	660,40	825,50	990,60	1 155,70	1 320,80	1 485,90
WSR	29	168,20	336,40	504,60	672,80	841,00	1 009,20	1 177,40	1 345,60	1 513,80
OZ	30	80,50	161,00	241,50	322,00	402,50	483,00	563,50	644,00	724,50
Gop	31	79,00	158,00	237,00	316,00	395,00	474,00	553,00	632,00	711,00
li	32	34,60	69,20	103,80	138,40	173,00	207,60	242,20	276,80	311,40
KK	33	40,10	80,20	120,30	160,40	200,50	240,60	280,70	320,80	360,90
STA	34	46,70	93,40	140,10	186,80	233,50	280,20	326,90	373,60	420,30
BN	35	30,90	61,80	92,70	123,60	154,50	185,40	216,30	247,20	278,10
TK	36	62,70	125,40	188,10	250,80	313,50	376,20	438,90	501,60	564,30
EK	37	174,10	348,20	522,30	696,40	870,50	1 044,60	1 218,70	1 392,80	1 566,90
SKB	38	72,30	144,60	216,90	289,20	361,50	433,80	506,10	578,40	650,70
LWZ	39	76,00	152,00	228,00	304,00	380,00	456,00	532,00	608,00	684,00
R	40	23,40	46,80	70,20	93,60	117,00	140,40	163,80	187,20	210,60
Thi	41	5,30	10,60	15,90	21,20	26,50	31,80	37,10	42,40	47,70
MH	65	66,70	133,40	200,10	266,80	333,50	400,20	466,90	533,60	600,30

## Honorartarif-Tabelle für VertragskieferorthopädInnen

GÜLTIG AB 1. JÄNNER 2025  
Werte in EUR

gültig für ÖGK, BVAEB und SVS

Leistungen		Tarif
<b>I.</b>	<b>IOTN-Feststellung</b>	65,50
<b>II.</b>	<b>Kieferorthopädische Hauptbehandlung</b>	
K1	1. Teilbetrag	2 064,00
K2	2. Teilbetrag	1 147,00
K3	3. Teilbetrag	1 376,00
RH	Reparatur im Rahmen der KFO-Hauptbehandlung	78,70
AB	Ausgliederung nach Abbruch	229,00
AG	Ausgliederung nach BehandlerInnenwechsel	229,00
<b>III.</b>	<b>Interzeptive Behandlung</b>	
IB	Interzeptive Behandlung	1 140,00
RI	Reparatur im Rahmen der interzeptiven Behandlung (bewilligungspflichtig)	78,70

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

**Patientenanteil f. Kunststoffprothetik - Gültig ab 1.1.2025**

Werte in EUR

Patientenanteil Kunststoff in %: 10%

	<b>Tarif</b>	<b>Patientenanteil</b>
Totale Kunststoffprothese	1 098,00	109,80
Platte für Teilprothese	284,00	28,40
1 Zahn, Klammer od. Sauger	17,00	1,70
1 Platte mit		
1 Zahn	301,00	30,10
2 Zähnen	318,00	31,80
3 Zähnen	335,00	33,50
4 Zähnen	352,00	35,20
5 Zähnen	369,00	36,90
6 Zähnen	386,00	38,60
7 Zähnen	403,00	40,30
8 Zähnen	420,00	42,00
9 Zähnen	437,00	43,70
10 Zähnen	454,00	45,40
11 Zähnen	471,00	47,10
12 Zähnen	488,00	48,80
13 Zähnen	505,00	50,50
14 Zähnen	522,00	52,20

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 1.1.2025**

Patientenanteil Metallger. in %: 10%

	<b>Tarif</b>	<b>Patientenanteil</b>
1 Metallgerüst	1 142,00	114,20
1 Zahn	17,00	1,70
1 MG mit		
1 Zahn	1 159,00	115,90
2 Zähnen	1 176,00	117,60
3 Zähnen	1 193,00	119,30
4 Zähnen	1 210,00	121,00
5 Zähnen	1 227,00	122,70
6 Zähnen	1 244,00	124,40
7 Zähnen	1 261,00	126,10
8 Zähnen	1 278,00	127,80
9 Zähnen	1 295,00	129,50
10 Zähnen	1 312,00	131,20
11 Zähnen	1 329,00	132,90
12 Zähnen	1 346,00	134,60
13 Zähnen	1 363,00	136,30
14 Zähnen	1 380,00	138,00
Klammerzahnkrone (VMK)	687,00	68,70
Klammerzahnkrone (VG)	417,00	41,70

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: 1 140,00 228,00

Der Patientenanteil für Kieferorthopädische Behandlung beträgt 20%.

**Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen (SVS)**

**Patientenanteil f. Kunststoffprothetik - Gültig ab 1.1.2025**

Werte in EUR

Patientenanteil Kunststoff in %: 20%

	<b>Tarif</b>	<b>Patientenanteil</b>
Totale Kunststoffprothese	1 098,00	219,60
Platte für Teilprothese	284,00	56,80
1 Zahn, Klammer od. Sauger	17,00	3,40
1 Platte mit		
1 Zahn	301,00	60,20
2 Zähnen	318,00	63,60
3 Zähnen	335,00	67,00
4 Zähnen	352,00	70,40
5 Zähnen	369,00	73,80
6 Zähnen	386,00	77,20
7 Zähnen	403,00	80,60
8 Zähnen	420,00	84,00
9 Zähnen	437,00	87,40
10 Zähnen	454,00	90,80
11 Zähnen	471,00	94,20
12 Zähnen	488,00	97,60
13 Zähnen	505,00	101,00
14 Zähnen	522,00	104,40

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

**Patientenanteil f. Metallgerüstprothesen - Gültig ab 1.1.2025**

Patientenanteil Metallger. in %: 25%

	<b>Tarif</b>	<b>Patientenanteil</b>
1 Metallgerüst	1 142,00	285,50
1 Zahn	17,00	4,25
1 MG mit		
1 Zahn	1 159,00	289,75
2 Zähnen	1 176,00	294,00
3 Zähnen	1 193,00	298,25
4 Zähnen	1 210,00	302,50
5 Zähnen	1 227,00	306,75
6 Zähnen	1 244,00	311,00
7 Zähnen	1 261,00	315,25
8 Zähnen	1 278,00	319,50
9 Zähnen	1 295,00	323,75
10 Zähnen	1 312,00	328,00
11 Zähnen	1 329,00	332,25
12 Zähnen	1 346,00	336,50
13 Zähnen	1 363,00	340,75
14 Zähnen	1 380,00	345,00
Klammerzahnkrone (VMK)	687,00	171,75
Klammerzahnkrone (VG)	417,00	104,25
Patientenanteil KFO in %:		30%
Jahrespauschale:	1 140,00	342,00

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 1.1.2025**

Werte in EUR

Patientenanteil Kunststoff in %: 20%

	<b>Tarif</b>	<b>Patientenanteil</b>
Totale Kunststoffprothese	1 098,00	219,60
Platte für Teilprothese	284,00	56,80
1 Zahn, Klammer od. Sauger	17,00	3,40
1 Platte mit		
1 Zahn	301,00	60,20
2 Zähnen	318,00	63,60
3 Zähnen	335,00	67,00
4 Zähnen	352,00	70,40
5 Zähnen	369,00	73,80
6 Zähnen	386,00	77,20
7 Zähnen	403,00	80,60
8 Zähnen	420,00	84,00
9 Zähnen	437,00	87,40
10 Zähnen	454,00	90,80
11 Zähnen	471,00	94,20
12 Zähnen	488,00	97,60
13 Zähnen	505,00	101,00
14 Zähnen	522,00	104,40
Untere Erstlingsprothese	1 317,60	263,52

Der Patientenanteil beträgt für Angehörige und Mitglieder 20%.

**Patientenanteil f. Metallgerüstprothesen - Gültig ab 1.1.2025**

Patientenanteil Metallger. in %: 20%

Patientenanteil Zähne in %: 20%

	<b>Tarif</b>	<b>Patientenanteil</b>
1 Metallgerüst	1 142,00	228,40
1 Zahn	17,00	3,40
1 MG mit		
1 Zahn	1 159,00	231,80
2 Zähnen	1 176,00	235,20
3 Zähnen	1 193,00	238,60
4 Zähnen	1 210,00	242,00
5 Zähnen	1 227,00	245,40
6 Zähnen	1 244,00	248,80
7 Zähnen	1 261,00	252,20
8 Zähnen	1 278,00	255,60
9 Zähnen	1 295,00	259,00
10 Zähnen	1 312,00	262,40
11 Zähnen	1 329,00	265,80
12 Zähnen	1 346,00	269,20
13 Zähnen	1 363,00	272,60
14 Zähnen	1 380,00	276,00
Klammerzahnkrone (VMK)	687,00	137,40
Klammerzahnkrone (VG)	417,00	83,40

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

Patientenanteil KFO in %: 30%

Jahrespauschale: 1 140,00 342,00

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