

Kassenzahnärztliche Vereinigung Land Brandenburg

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung	Punkte
	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	einfach durchführbarer Art	132
119b	mittelschwer durchführbarer Art	204
119c	schwierig durchführbarer Art	276
119d	besonders schwierig durchführbarer Art	336
120	Maßnahmen zur Einstellung des UK in den Regelbiss	
120a	einfach durchführbarer Art	204
120b	mittelschwer durchführbarer Art	228
120c	schwierig durchführbarer Art	276
120d	besonders schwierig durchführbarer Art	336
121	Beseitigung von Habits bei Distalbitis oder offenem Biss, je Sitzung	17
122	Kieferorthopädische Verrichtungen als alleinige Leistung	
122a	Kontrolle Behandlungsverlauf, je Sitzung	21
122b	Vorbereiten KFO-Behandlungsmittel, je Kiefer	43
122c	Einfügen von kieferorthopädischen Behandlungsmitteln, je Kiefer	27
123a	Offenhalten von Lücken bei vorzeitigem Milchzahnverlust, je Kiefer	40
123b	Kontrolle eines Lückenhalters, je Behandlungsquartal	14
124	Einschleifen von Milchzähnen bei Kreuz- oder Zwangsbitis, je Sitzung	16
125	Maßnahmen zur Wiederherstellung von Behandlungsmitteln inkl. Wiedereinfügen, je Kiefer	30
126a	Eingliedern eines Brackets o. eines Attachments inkl. Material- und Laborkosten	18
126b	Eingliedern eines Bandes inkl. Material- und Laborkosten	42
126c	Wiedereingliederung eines Bandes	30
126d	Entfernen eines Bandes, Brackets oder Attachments	6
127a	Eingliederung eines Teilbogens inkl. Material- und Laborkosten	25
127b	Ausgliederung eines Teilbogens	7
128a	Eingliedern konfekt. Vollbogen, inkl. Mat.-Laborkosten	32
128b	Eingliedern individ. Vollbogen, inkl. Mat.-Laborkosten	40
128c	Ausgliederung von Vollbogen, je Bogen	9
129	Wiedereingliederung eines Voll- oder Teilbogens	24
130	Eingliedern ergänzender festsitzender Apparaturen einschließlich Material- und Laborkosten	72
131a	Gaumnaherweiterungsapparat, Ein- und Ausgliederung	50
131b	Herbstschamer, Ein- und Ausgliederung	50
131c	Gesichtsmaske, Eingliederung	50

Kassenzahnärztliche Vereinigung Land Brandenburg

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung	Punkte
	Teil 4 - Systematische Behandlung von Parodontopathien	
4	Befundaufnahme und Erstellen eines Heil- und Kostenplanes bei Erkrankungen der Mundschleimhaut und des Parodontiums	39
P200	Systematische Behandlung von Parodontopathien, geschlossenes Vorgehen je einwurzeligem Zahn	14
P201	Systematische Behandlung von Parodontopathien, geschlossenes Vorgehen je mehrwurzeligem Zahn	26
P202	Systematische Behandlung von Parodontopathien, offenes Vorgehen je einwurzeligem Zahn	22
P203	Systematische Behandlung von Parodontopathien, offenes Vorgehen je mehrwurzeligem Zahn	34
108	Einschleifen des natürlichen Gebisses, je Sitzung	6
111	Nachbehandlung, je Sitzung	10
	Teil 5 - Zahnersatz und Zahnkronen	
18	Vorbereiten eines endodontisch behandelten Zahnes zur Aufnahme einer Krone durch	
18a	konfektionierten Stift- o. Schraubenaufbau, einzeln	50
18b	gegossenen Stiftaufbau, zweizeitig	80
19	provisorische Krone/Brückenglied	19
20	Versorgung eines Einzelzahnes durch	
20a	metallische Vollkrone	148
20b	vestibulär verblendete Verblendkrone	158
20c	metallische Teilkrone	187
21	provisorische Krone mit Stiftverankerung	28
22	Teilleistungen nach den Nrn. 18 und 20	
24	Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion von Kronen	
24a	Wiedereinsetzen einer Krone oder dergleichen	25
24b	Erneuerung oder Wiedereinsetzen einer Facette, einer Verblendschale oder dergleichen	43
24c	Abnahme und Wiederbefestigung einer provisorischen Krone nach der Nr. 19 oder 21	7
89	Beseitigung oberer Artikulations- und Okklusionsstörungen vor Eingliederung von Prothesen und Brücken	16
90	Wurzelspitzenkappe mit Verankerung mit Kugelkopfanleger	154
91	Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke	
91a	je Pfeilerzahn; metallische Vollkrone	118
91b	je Pfeilerzahn; vestibulär verblendete Verblendkrone	128
91c	je Pfeilerzahn; metallische Teilkrone	136
91d	Versorgung eines Lückengebisses mit herausnehmbarer Prothese, je Pfeilerzahn, Teleskop-/Konuskronen	190
91e	Geschlebe bei geteilten Brücken mit disparallelen Pfeilern zusätzlich zu den Nrn. 91a bis c	43
92	Versorgung durch eine Brücke, je Spanne	62
93	Adhäsivbrücken mit Metallgerüst im Frontzahnbereich	
93a	mit einem Flügel	240
93b	mit zwei Flügeln	335
94a	Teilleistungen nach den Nrn. 90 bis 92	
94b	Teilleistungen nach der Nr. 93	
95	Maßnahmen zum Wiederherstellen von Brücken und provisorischen Brücken	
95a	Wiedereinsetzen einer Brücke mit 2 Anker	34
95b	Wiedereinsetzen einer Brücke mit mehr als 2 Anker	50
95c	Erneuerung o. Wiedereinsetzen einer Facette, einer Verblendschale oder dergleichen	36
95d	Abnahme und Wiedereinsetzen einer provisorischen Brücke	18

Kassenzahnärztliche Vereinigung Land Brandenburg

Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung	Punkte
95e	Wiederengliederung einer einfüßigen Adhäsivbrücke	61
95f	Wiederengliederung einer zweifüßigen Adhäsivbrücke	85
96	Versorgung eines Lückengebisses durch eine partielle Prothese zum Ersatz von 1 bis 4 fehlenden Zähnen	57
96a	zum Ersatz von 5 bis 8 fehlenden Zähnen	83
96b	zum Ersatz von mehr als 8 fehlenden Zähnen	115
96c	Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese im Oberkiefer	250
97a	Totale Prothese/Cover-Denture-Prothese im Unterkiefer	290
98a	Abformung mit individuellem oder individualisiertem Löffel, je Kiefer	29
98b	Funktionsabformung mit individuellem Löffel, OK	57
98c	Funktionsabformung mit individuellem Löffel, UK	76
98d	Intraorale Stützstiftregistrierung zur Feststellung der Zentrallage	23
98e	Verwendung einer Metallbasis in besonderen Ausnahmefällen, zu den Bewertungsnummern nach den Nrn. 97a oder b	16
98f	Verwendung doppelarmiger Halte- oder einfacher Stützvorrichtungen oder mehrarmiger, gebogener Halte- und Stützvorrichtungen nach Nr. 96	22
98g	Metalbasis in Verbindung mit Halte- und Stützvorrichtungen - nicht bei Interimsprothesen - zusätzlich zu Nr. 96 oder 98g	44
98h/1	Eine gegossene Halte- und Stützvorrichtung, zusätzlich zu Nr. 96 oder 98g	29
98h/2	Mindestens 2 gegossene Halte- und Stützvorrichtungen, zusätzlich zu Nr. 96 oder 98g	50
99	Teilleistungen für unvollendete Prothesen (Nrn. 96, 97 und 98)	
99a	Anatomischer Abdruck zur prothetischen Versorgung eines Kiefers	19
99b	Maßnahmen inkl. Ermittlung der Bissverhältnisse, halbe Bewertungsanzahl nach Nr. 96 oder 97	
99c	Weitergehende Maßnahmen (nach Einprobe), Drittel der Bewertungsanzahl nach Nr. 96 oder 97	
100	Maßnahmen zum Wiederherstellen der Funktion o. zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese	
100a	kleiner Umfang, ohne Abformung	30
100b	größerer Umfang, mit Abformung	50
100c	Teilunterfütterung	44
100d	Vollständige Unterfütterung Prothese	55
100e	Vollst. Unterfütterung inkl. funkt. Randgestaltung OK	81
100f	Vollst. Unterfütterung inkl. funkt. Randgestaltung UK	81

Teil 1 KCH

Teil 2 KBR

Teil 3 KFO

Teil 4 PAR

Teil 5 ZE

Material- und Laborkosten



BEMA-Kurzübersicht

Geb.-Nr.	Abkürz.	Leistungsbeschreibung	Punkte
		Teil 1 - Kons. u. chir. Leistungen/Röntgenleistungen	
A 1	Ber	Beratung eines Kranken, auch fernmündlich	9
01	U	Eingehende Untersuchung ZMK	18
01k		KFO-Untersuchung, Klärung von Indikation u. Zeitpunkt kfo-therapeutischer Maßnahmen	28
02	Ohn	Hilfleistung bei Ohnmacht oder Kollaps	20
03	Zu	Zuschlag außerhalb der Sprechstunde bei Nacht (20 bis 8 Uhr oder an Sonn- u. Feiertagen)	15
04		Erhebung des PSI-Code	10
05		Zellmaterial Mundhöhle, Außer. zur zytologischen Untersuchung inklusive Material	20
A161	Inz1	Eröffnung oberflächlichen Abszesses, unter Haut oder Schleimhaut	15
A925		Röntgendiagnostik der Zähne	
A925a	R62	eine bis zwei Aufnahmen	12
A925b	R65	drei bis fünf Aufnahmen	19
A925c	R68	sechs bis acht Aufnahmen	27
A925d	Stat	Status bei mehr als acht Aufnahmen	34
A928		Röntgenaufnahme der Hand	30
A934		Röntgenaufnahme des Schädels	
A934a		eine Aufnahme, auch Fernröntgen	19
A934b		zwei Aufnahmen	30
A934c		mehr als zwei Aufnahmen	36
A935		Teilaufnahme des Schädels, Panoramaaufnahme eines Kiefers bzw. der Zähne	
A935a		eine Aufnahme	21
A935b		zwei Aufnahmen	25
A935c		mehr als zwei Aufnahmen	31
A935d		OPG, Panorama- oder Halbseltaufnahmen aller Zähne des OK + UK	36
8	VfPr	Sensibilitätsprüfung der Zähne	6
10	tiz	Behandlung überempfindl. Zähne, für jede Sitzung	6
11	pV	Exkavieren und prov. Verschluss einer Kavität	19
12	DMF	Besondere Maßn. beim Präparieren o. Füllen, je Sitzung, je Kieferhälfte o. Front.	10
13		Präparieren einer Kavität, Füllen mit plastischem Füllmaterial einschließlich Unterfüllung, Anlegen einer Matrice oder die Benutzung anderer Hilfsmittel zur Formung der Füllung und Polieren	
13a	F1	einfüßig	32
13b	F2	zweifüßig	39
13c	F3	dreifüßig	49
13d	F4	mehr als dreifüßig oder Eckenaufbau	58
		Kompositfüllung im Seitenzahnbereich in Adhäsivtechnik; bei absoluter Kontraindikation von einer Amalgamfüllung, Kindern unter 15 Jahre, Schwangeren und Stillenden	
13e		einfüßig	52
13f		zweifüßig	64
13g		dreifüßig	84
13h		mehr als dreifüßig	100
14		Konfekt: Krone inkl. Mat.-Lab.-Kosten, pädiatr. ZHK	50
16	St	Stiftverankerung einer Füllung, zu 13c, d, je Zahn einschließlich Materialkosten	20

Kassenzahnärztliche Vereinigung Land Brandenburg			
Geb.-Nr.	Abkürz.	Leistungsbeschreibung	Punkte
23	Ekr	Entfernen Krone, Brücke, Steg, Wurzelstift, je fremdstelle	17
25	Cp	Indirekte Überkappung der Pulpa, inkl. prov. Verschluss	6
26	P	Direkte Überkappung, je Zahn	6
27	PulpJ	Pulpotomie	29
28	VtE	Extraktion der vitalen Pulpa, je Kanal	18
29	Dev	Devitalisieren einer Pulpa inkl. Verschluss, je Zahn	11
31	Trep1	Trepanation eines pulpatothen Zahnes	11
32	WK	Aufbereiten des Wurzelkanalsystems, je Kanal	29
34	Med	Medikamentöse Einlage inklusive provisorischer Verschluss, je Zahn, je Sitzung	15
35	WF	Wurzelanfüllung inkl. prov. Verschluss, je Kanal	17
36	Nb1I	Stillung einer übermäßigen Blutung	15
37	Nb1Z	Stillung übermäßige Blutung durch Abbinden o. Umstechen o. Knochenbohrung	29
38	N	Nachbehandlung nach chirurgischem Eingriff oder Tamponieren, 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 eines Zahnes einschließlich Mundversorgung	10
44	X2	einwurzeligen Zahn	15
45	X3	mehrwurzeligen Zahn	40
46	XN	tieferaktierter Zahn	21
47a	Ost1	Chirurgische Wundrevision (Glätten, Auskratzen, Naht) als selbstständige Leistung in einer besonderen Sitzung, je Kieferhälfte o. Frontzahnbereich	58
47b	Hem	Entfernen eines Zahnes durch Osteotomie einschließlich Mundversorgung	72
48	Ost2	Hemisektion u. Telextraktion mehrwurzeligen Zahnes	78
49	Exz1	Entfernen eines verlagerten u./o. retinierten Zahnes, Zahnkeimes oder impaktiertem Wurzelrestes durch Osteotomie einschließlich Mundversorgung	10
50	Exz2	Exzision einer Schleimhautwucherung (z. B. lappiges Fibrom, Epulis)	37
51a	Pla1	Plastischer Verschluss einer Kieferhöhle, als selbstständige Leistung oder in Verbindung mit einer Extraktion	80
51b	Pla0	Plastischer Verschluss einer Kieferhöhle in Verbindung mit Osteotomie	40
52	Trep2	Trepanation des Kieferknochens	24
53	Ost3	Sequestrotomie bei Osteomyelitis der Kiefer	72
54	Wurzelspitzenresektion (WR)		
54a	WR1	an einem Frontzahn	72
54b	WR2	an einem Seitenzahn, einschließlich der ersten rezidieren Wurzelspitze	96
54c	WR3	am selben Seitenzahn, sofern durch denselben Zugang erreichbar, je weitere Wurzelspitze	48
55	RI	Reimplantation eines Zahnes, ggf. einschli. einfacher Fixation an den Nachbarzähnen	72

Kassenzahnärztliche Vereinigung Land Brandenburg			
Geb.-Nr.	Abkürz.	Leistungsbeschreibung	Punkte
56a	Zy1	Operation einer Zyste	120
56b	Zy2	durch Zyste	72
56c	Zy3	durch orale Zystostomie	48
56d	Zy4	Zystektomie i. V. m. Osteotomie oder WR	48
57	SMS	Orale Zystostomie i. V. m. Osteotomie o. WR	48
58	KnR	Beseitigen störender Schleimhautbänder, Muskelaansätze o. eines Schloterkammes in Front oder Kieferhälfte, je Sitzung	48
59	Pla2	Knochenresektion am Alveolarfortsatz, je Front oder Kieferhälfte als selbstständige Leistung	48
60	Pla3	Mundboden- o. Vestibulumplastik, je Front o. Kieferhälfte	120
61	Dia	Tüberplastik, einseitig	80
62	Alv	Korrektur eines Lippenbändchens bei echtem Diastema mediale	72
63	Fl	Alveolotomie	36
105	Mu	Freilegen eines retinierten u./o. verlagerten Zahnes zur KFO-Einstellung	80
106	sK	Lokale medikamentöse Behandlung der Mundschleimhaut, je Sitzung	8
107	Zst	Beseitigen scharfer Zahnkanten oder Prothesenränder, je Sitz	10
107a	PBZst	Entfernen harter Zahnbeläge, 1x im Jahr	16
151	Bs1	Freilegen harter Zahnbeläge bei Versicherten, die einem Pflegegrad zugeordnet sind o. Eingliederungshilfe erhalten, je Sitzung, einmal im Kalenderh.	16
152a	Bs2a	Versorgung von Pflegebedürftigen einschl. Beratung und Untersuchung	38
152b	Bs2b	Besuch eines Versicherten in einer stationären Pflegeeinrichtung	34
153a	Bs3a	Besuch je weiteren Versicherten in derselben Einrichtung	26
153b	Bs3b	Besuch eines Versicherten in einer Einrichtung zu vorher vereinbarten Zeiten und regelmäßiger Tätigkeit	30
154	Bs4	Besuch je weiteren Versicherten in derselben Einrichtung	26
155	Bs5	Besuch eines pflegebedürftigen Versicherten, mit Kooperationsvertrag, in unmittelb. Zusammenhang mit einer Leistung nach Nr. 154	30
161	Zuschlag	Besuch je weiteren Versicherten in derselben Einrichtung zu vorher vereinbarten Zeiten und regelmäßiger Tätigkeit	26
161a	ZBs1a	Zuschlag für Besuche nach den Nrn. 151 und 154	18
161b	ZBs1b	dringend angefordert und unverzüglich durchgeführt	29
161c	ZBs1c	Montag bis Freitag in der Zeit von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr	50
161d	ZBs1d	in der Zeit zwischen 22 und 6 Uhr	38
161e	ZBs1e	an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr	67
161f	ZBs1f	an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen zwischen 22 und 6 Uhr	88

Kassenzahnärztliche Vereinigung Land Brandenburg			
Geb.-Nr.	Abkürz.	Leistungsbeschreibung	Punkte
162	Zuschlag	für Besuche nach den Nrn. 152a, 152b und 155	9
162a	ZBs2a	dringend angefordert und unverzüglich durchgeführt	15
162b	ZBs2b	Montag bis Freitag von 20 bis 22 Uhr	25
162c	ZBs2c	an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen von 8 und 20 Uhr	19
162d	ZBs2d	an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr	34
162e	ZBs2e	an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen von 20 bis 22 Uhr oder 6 bis 8 Uhr	44
162f	ZBs2f	an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen von 20 bis 22 bis 6 Uhr	14
165	ZKI	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 151, 152a, 152b, 153a, 153b, 154 und 155 bei Kindern bis zum vollendeten 4. Lebensjahr	37
171	Zuschlag	für Besuche nach den Nrn. 151, 152	30
171a	PBA1a	Aufsuchen von Versicherten die einem Eingliederungshilfe erhalten	40
171b	PBA1b	Aufsuchen je weiteren Versicherten, der einem Pflegegrad zugeordnet ist oder Eingliederungshilfe erhält in derselben häusl. Gemeinschaft oder Einrichtung in unmittelbarem zeitl. Zusammenhang mit einer Leistung nach Nr. 171a	32
172	Zuschlag	für die kooperative u. koordinierte zahnärztliche und pflegerische Versorgung von pflegebedürftigen Versicherten in stationären Pflegeeinrichtungen im Rahmen eines Kooperationsvertrages	40
172a	SP1a	Aufsuchen eines pflegebedürftigen Versicherten in einer stationären Pflegeeinrichtung	32
172b	SP1b	gen Versicherten in derselben stationären Pflegeeinrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nr. 172a	24
173	Zuschlag	für Besuche nach Nr. 153	32
173a	ZBs3a	Aufsuchen nach Nr. 153a von Versicherten, die einem Pflegegrad zugeordnet sind o. Eingliederungshilfe erhalten	26
173b	ZBs3b	Aufsuchen nach Nr. 153b je weiteren Versicherten, der einem Pflegegrad zugeordnet ist o. Eingliederungshilfe erhält, in derselben Einrichtung in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit einer Leistung nach Nummer 173a	14
174	PB8a	Präventive zahnärztliche Leistungen zur Verhütung von Zahnerkrankungen bei Versicherten, die einem Pflegegrad zugeordnet sind o. Eingliederungshilfe erhalten	20
174a	PB8a	Mundgesundheitsstatus und individueller Mundgesundheitsplan	26
174b	PB8b	Mundgesundheitsaufklärung	14
181	KsI	Konsiliarische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten	14
182	KsIK	Konsiliarische Erörterung mit Ärzten und Zahnärzten im Rahmen eines Kooperationsvertrages	14
Ord-Nr.	Auslagersatz, Material- und Laborkosten	Angabe	
601	Materialkosten bei der Verwendung von Stiften	in Cent	
602	Telefon, Porto, Versandkosten	in Cent	
603	Laborkosten Zahnarztlabor	in Cent	
604	Laborkosten Fremdlabor	in Cent	

Kassenzahnärztliche Vereinigung Land Brandenburg			
Geb.-Nr.	Leistungsbeschreibung	Punkte	
IP1	Individualprophylaxe	20	
IP2	Mundhygienestatus	17	
IP4	Mundgesundheitsaufklärung bei Kindern u. Jugendlichen zwischen 6. bis 18. Lebensjahr, je Kalenderhalbj.	12	
IP5	Lokale Fluoridierung der Zähne	16	
FU 1	Versiegelung von kariessensiblen Fissuren und Grübchen (Zähne 6 und 7), je Zahn		
a)	Früherkennungsuntersuchungen		
b)	Zahnärztliche Früherkennungsuntersuchung	27	
c)	6. bis 9. Lebensmonat	27	
FU Pr.	10. bis 20. Lebensmonat	27	
FU 2	21. bis 33. Lebensmonat	10	
FLA	Praktische Anleitung der Betreuungsperson	14	
2	Zahnärztliche Früherkennungsuntersuchung 34. bis 72. Lebensmonat	14	
7	Fluoridlack zur Zahnschmelzhärtung, vom 6. bis 72. Lebensmonat	20	
7a	Schriftliche Heil- und Kostenplan	19	
7b	Vorbereitende Maßnahmen	19	
K1	Abformung, Bissnahme in habituellem Okklusion für das Erstellen von dreidimensional orientierten Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung und Planung sowie schriftliche Niederlegung (ZE: Kieferbruch, Aufbissbehelfe)	106	
K2	Abformung, Bissnahme für das Erstellen von Modellen des Ober- und Unterkiefers zur diagnostischen Auswertung und Planung sowie schriftliche Niederlegung (ZE: Kieferbruch, Aufbissbehelfe)	45	
K3	Einbliefern Aufbissbehelf mit adjustierter Oberfläche	61	
K4	Umarbeitung Prothese zum Aufbissbehelf mit adjustierter Oberfläche	11	
K6	Sperrpermanente Schienung mit Ätztechnik, je Interdentallraum	30	
K7	Wiederherstellung und/oder Unterfütterung eines Aufbissbehelfs	6	
K8	Kontrollbehandlung, ggf. mit einfachen Korrekturen des Aufbissbehelfs oder der Fixierung	12	
K9	Kontrolle mit Einschleifen des Aufbissbehelfs oder der Schienung (subtraktive Methode)	35	
101	Kontrolle mit Aufbau einer neuen adjustierten Oberfläche (additive Methode)		
101a	Maßnahmen zur Weichteilstützung zum Ausgleich der zum Verschluss von Defekten im Bereich des Kiefers bei vorhandenem Restgebiss	80	
101b	bei zahnlausem Kiefer	120	
102	Eingliedern eines Obturators zum Defektverschluss	240	
103	Resektionsprothesen		
103a	Resektionsprothesen temporär (Oberkiefer)	160	
103b	Ergänzungsmaßnahmen im Anschluss an 103a	80	
103c	Eingliedern einer Dauerprothese	300	
104	Eingliedern einer Prothese o. Epithese zum Verschluss extraroraler Weichteildefekte o. zum Ersatz ganzer Gesichtsteile		
104a	kleiner Umfang	300	
104b	großer Umfang	500	