

## Prislista gällande fr.o.m 15:e januari 2017

Undersökning		
I undersökningsåtgärderna ingår: - upptagande av anamnes- och statusuppgifter som är nödvändiga för undersökning och diagnostik samt information till patienten avseende dessa - i förekommande fall erforderliga foton för diagnostik, behandlingsplanering, dokumentation, samt - i förekommande fall provtagning, receptförskrivning och remisshantering inkl dokumentation		
Åtgärd	Referenspris	SolnaDental (Du betalar)
101 Basundersökning och diagnostik, utförd av en tandläkare	825	825
103 Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare	365	395
107 Omfattande akut eller kompletterande undersökning, utförd av tandläkare	1035	1250
108 Utredning utförd av tandläkare	1705	1995
111 Basundersökning och diagnostik, utförd av tandhygienist	610	825
112 Basundersökning med fullständig parodontal undersökning, utförd av tandhygienist	805	1010
113 Akut eller annan undersökning, utförd av tandhygienist	255	365
114 Kompletterande parodontal undersökning eller kariesutredning, utförd av tandhygienist	480	545
Röntgenåtgärder mm		
121 Röntgenundersökning av enskild tand	55	105
122 Röntgenundersökning, delstatus	235	290
123 Röntgenundersökning, intraoral, komplett för munhålan	790	1000
124 Panoramaröntgen	520	700
125 Röntgenundersökning, extraoral	510	510
126 Röntgenundersökning, omfattande	965	1250
131 Tomografiundersökning, en kvadrant	965	1795
132 Tomografiundersökning, två kvadranter	1250	2295
133 Tomografiundersökning, tre kvadranter, sinus, käkled eller traumautredning	1535	2795
134 Tomografiundersökning, fyra kvadranter	1825	3295
141 Studiemodeller, för behandlingsplanering	615	800
161 Salivsekretionsmätning	570	1250
162 Laboratoriekostnader vid mikrobiologisk undersökning	315	520+Faktura
163 Biopsi inkl. laboratorieundersökning (PAD)	955	1995+Faktura
Sjukdomsförebyggande åtgärder		
Innefattar information och förebyggande behandling vid risk för tandsjukdom.		
201 Information och instruktion vid risk för karies, gingival/parodontal sjukdom och käkfunktionsstörning	435	440
204 Profylax skena, perskena	760	900
205 Fluorbehandling, professionell tandrengöring...undersökning.	160	295
206 Fluorbehandling, professionell tandrengöring...	320	450
Sjukdomsbehandlande åtgärder		
301 Sjukdomsbehandlande åtgärder, minder omfattande behandling	395	450
302 Sjukdomsbehandlande åtgärder	745	820
303 Sjukdomsbehandlande åtgärder, omfattande behandling	1610	1650
311 Information och instruktion vid tand- och munsjukdomar (karies, parodontal sjukdom, peri-implantit och käkfunktionsstörning)	450	500
312 Uppföljande information	160	310
313 Beteendemedicinsk behandling, 60 eller mer	980	1995
314 Beteendemedicinsk behandling	455	995
321 Icke operativ behandling, karies	485	505
322 Stegvis excivering	1095	1400
341 Sjukdomsbehandlande åtgärder av parodontal sjukdom eller peri-implantit, mindre omfattning	470	660
342 Sjukdomsbehandlande, parodontal, peri-implantit, omfattande	960	995
343 Sjukdomsbehandlande åtgärder av parodontal sjukdom eller peri-implantit, särskilt tidskrävande mindre omfattning	1425	1850
Kirurgiska åtgärder		
Samtliga kirurgiska åtgärder innefattar handläggning av komplikationer och efterbesvär upp till 14 dagarefter behandlingstillfället och i förekommande fall kontrollröntgen		
401 Tanduttagning, en tand	1005	1300
402 Tanduttagning, en tand, komplicerad	1655	1895
403 Tanduttagning, tillkommande, enkel	180	500
404 Operativt avlägsnande av en eller flera tänder eller annan vävnad, per operationstillfälle	3050	3995
405 Omfattande alveolär kirurgi	4070	4995
406 Tanduttagning, övertalig tand	1005	1300
407 Övrig dentoalveolär kirurgi eller plastikkirurgi, per operationstillfälle	2005	2995
Kirurgiska åtgärder vid implantatprotetik		
Undersökning inför ingreppet ingår inte i implantatoperationsåtgärderna. Implantatkomponenter ingår ej.		
421 Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat, per operationstillfälle	3510	8000
422 Kirurgisk friläggning av ett implantat vid tvåstegsteknik, per operationstillfälle	1455	1995
423 Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat, per operationstillfälle	4680	8000
424 Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik, per operationstillfälle	1635	1995
425 Operation avseende käkbensförankrade implantat, fler än tre implantat, per operationstillfälle	6455	11000
426 Kirurgisk friläggning av fler än tre implantat vid tvåstegsteknik, per operationstillfälle	2190	2495
427 Benaugmentation med egen benvävnad	3865	7000
428 Benaugmentation med benersättningsmaterial	4635	8000
429 Borttagande av implantat, per operationstillfälle	3830	4495
430 Peri- operativ kirurgi vid implantatbehandling	1475	1995
431 Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med benaugmentation eller implantatoperation i annan kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant	2435	4500
432 Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, tilläggsåtgärd, per kvadrant	1815	4000
435 Avlägsnande av ett implantat	1005	1495
436 Avlägsnande av ett implantat, enkel	180	495

<b>Parodontalkirurgiska åtgärder</b>			
441	Plastik, enklare parodontalkirurgi vid en eller två tänder eller vid peri-implantit vid ett enstaka implantat, per operationstillfälle	2475	3595
442	Kirurgisk behandling av tandlossningsjukdom, per operationstillfälle	3510	5095
443	Kirurgisk behandling av peri-implantit vid två eller fler implantat, per operationstillfälle	3340	4095
444	Omfattande kirurgisk behandling, parodontit, sju tänder eller fler, tre tänder vid annan kirurgisk åtgärd	4555	6095
445	Omfattande kirurgisk behandling, peri-implantit, fem implantat eller fler, tre implantat vid annan kirurgisk åtgärd	4555	6095
446	Rekonstruktiv behandling med membran	1765	2600
447	Rekonstruktiv behandling med benersättningsmaterial.	1195	2100
448	Fritt bindvävstransplantat vid lambå operation.	730	1600
480	Kontroll av koagulation	315	400
44A	Tillägg för benersättning	0	2500
44B	Tillägg för membran	0	2500
44C	Tillägg för komponenter utöver standard	0	1500
44D	Perisolv	0	250
44E	Implantatborste	0	400

*Åtgärd* *Referenspris* *SolnaDental* (Du betalar)

<b>Rotbehandling</b>			
Samtliga åtgärder i 500-serien innefattar all rotbehandling, så som röntgen så som, bakterieprov och upprepade rensningar, fram till färdig rotfyllning och förslutning av tanden med temporär fyllning. I förekommande fall ingår även återbesök vid komplikationer.			
501	Upprensning och rotfyllning, en rotkanal	3310	3795
502	Upprensning och rotfyllning, två rotkanaler	3990	4695
503	Upprensning och rotfyllning, tre rotkanaler	5015	5500
504	Upprensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	5465	5995
521	Akut endodontisk behandling	780	1200
522	Komplicerad kanallokalisation	785	1000
523	Stiftborttagning	1145	1600
541	Rotspetsoperation, per operationstillfälle	3580	4595
542	Apikalkirurgisk behandling, ytterligare tand vid samma op. Tilfalle	1010	2095
50A	Explorativ endodontisk behandling eller upprepning tand där behandlingen avbröts	0	2000

<b>Bettfysiologiska åtgärder</b>			
601	Bettskena i hårdakrylat, utförd på bettfysiologiska indikationer, per skena ök.	3415	3750
602	Bettskena i hårdakrylat, utförd på bettfysiologiska indikationer, per skena ök.	3415	3750
603	Reponeringskena	5165	6095
604	Mjukplastskena för bettfysiologisk behandling, per skena	2105	3250
606	Motorisk aktivering	480	650
607	Bettslipning för ockl stabilisering	735	995
60A	Apréskena	0	6995-9000

<b>Reparativa åtgärder</b>			
Samtliga åtgärder i 700-serien innefattar anestesi, material och nödvändig friläggning (undantaget friläggning med lambå), puts och polering, anpassning av okklusionen mot motstående käke, nödvändiga åtgärder för torrläggning såsom friläggning och anläggande av matris och kofferdam samt i förekommande fall kontrollröntgen.			
701	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	595	765
702	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	940	1180
703	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1120	1380
704	Fyllning av en yta på molar eller premolar	760	910
705	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1115	1380
706	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	1490	1690
707	Krona i plastisk material, klinikframställd	1690	2300
708	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi	535	850

<b>Protetiska åtgärder</b>			
Samtliga åtgärder i 800-serien innefattar anestesi, material och nödvändig friläggning (undantaget friläggning med lambå), avtryckstagning, provisorium, torrläggning, cementering inkl. avlägsnande av överskott och ev. polering. I åtgärderna ingår även anpassning av kontaktpunkter, av okklusionen mot motstående käke/tänder samt tandtekniskt arbete inkl. materialkostnad om inget annat anges. I förekommande fall ingår även kontrollröntgen.			
800	Permanent tandstödd krona en per käke	5730	6750
801	Laboratoriefremställd krona	4350	5710
802	Laboratoriefremställd pelare med intraradikulärt stift	3085	3550
803	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	1465	1995
804	Hängande broled, per led	2195	2750
805	Emaljretinerad konstruktion, per stöd	1745	2995
806	Radikulärförankring vid avtagbar protes	3355	3850
807	Semipermanent krona/bro, per led	2315	2495
808	Innerkrona för teleskop- och konuskonstruktioner	3290	3595
809	Långtidstemporär laboratoriefremställd krona eller hängande led	985	1550
810	Skalfasad	0	7000+material
80A	Tillägg för ädelmetall	0	Faktura
80B	Tillägg för konstruktionskeram per led	0	Faktura

*Åtgärd* *Referenspris* *SolnaDental* (Du betalar)

<b>Reparativa åtgärder förknippade med tandburen protetik</b>			
811	Cementering av lossnad krona/fasad, per krona/fasad	545	1250
81A	Fastsättning av etsbro	0	1995
812	Broreparation 1, utan tandteknikerinsats	1445	1995
813	Broreparation 2, med tandteknikerinsats	4420	4995
814	Broreparation 3, mer omfattande	7635	8995
815	Sadelkrona	5130	6150

<b>Avtagbar protetik</b>			
Samtliga åtgärder inom 820-serien innefattar kontroll och justering upp till tre månader efter slutförande av åtgärden om inget annat anges. Med slutförandet av åtgärd avses datum för definitiv utlämning av protes enligt journalanteckning.			
822	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	3670	4295
823	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	5090	5795
824	Partiell protes med gjutet skelett, klammerförankrad	10695	13000
825	Komplicerad partiell protes med stöd av urtagskrona, innerkrona eller attachments	12085	14500
826	Attachments, per styck, material	95	300+Faktura
827	Hel underkäksprotes inkl. erforderligt antal prefabricerade tänder	9010	10695
828	Hel överkäksprotes inkl. erforderligt antal prefabricerade tänder	9010	10695
829	Immediatprotes	6820	8400

Reparation av avtagbar protes		
831	Justering av avtagbar protes	370 565
832	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	1235 2630
833	Rebasering av protes	2515 2830
834	Lagning av protes där avtryck krävs	1940 2830
835	Rebasering och lagning av protes	2975 3990
836	Komplicerad lagning av protes där svetsning av nya fästen behövs	3810 4295
837	Komplicerad lagning av protes där uppvarmning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes	6480 6995
839	Inmontering av förankringselement	2940 3690
845	Ocklusionskorrigerande bettslipning	1910 2395
846	Skena för vertikal platsberedning	5300 5795
847	Klammerplåt	3820 5295
848	Bethöjning med fyllningsmaterial	535 910

Protetiska åtgärder vid implantatbehandling		
420	Implantat, per styck	2545 3995
850	Implantatförankrad krona, en per käke	7695 8650
852	Implantatförankrad krona	5930 7590
853	Hängande led vid implantatförankrad bro	2195 2750
854	Semipermanent krona/hängande led på implantat, per led	2095 2995
855	Fästskruv och cylinder vid semipermanent krona på implantat, per implantat	425 650
856	Långtidstemporär laboratoriefremställd krona/hängande led på implantat, per led	1155 1995
857	Fästskruv och cylinder vid långtidstemporär laboratoriefremställd krona på implantat, per implantat	375 600
858	Distans inkl. centrumskrav, per styck	1125 3000
861	Implantatförankrad bro, överkäke, fyra implantat	31085 38500
862	Implantatförankrad bro, överkäke, fem implantat	32990 42500
863	Implantatförankrad bro, överkäke, sex implantat	34455 46500
865	Implantatförankrad bro, underkäke, fyra implantat	30075 38500
871	Implantatstöd täckprotes, två implantat	16975 26995
872	Implantatstöd täckprotes, tre implantat	18920 30995
873	Implantatstöd täckprotes, fyra implantat	21480 36995
874	Tillägg för alveolarbar vid implantat, två implantat	3065 3995
875	Tillägg för alveolarbar vid implantat, tre implantat	3395 4495

Åtgärd	Referenspris	SolnaDental (Du betalar)
876	Tillägg för alveolarbar vid implantat, fyra implantat	4000 5495
877	Implantatstödd täckprotes, exkl. implantat, implantatkomponenter och förankringselement	13905 19500
878	Förankringselement täckprotes, tillägg, per styck	275 495+Faktura
86A	Tillägg för porslinsfasader hel implantatbro	0 6900
87A	Tillägg för ädelmetaller	0 Faktura

Reparation av implantat och implantatretinerad protetik		
880	Av och återmontering av implantatförankrade konstruktioner på ett till två impl.	2090 2495
881	Reparation av implantatförankrad konstruktion, mindre omfattning utan teknikerinsats	1085 1595
88A	Kompletterande åtgärd vid komplicerad lagning av implantatförankrad konstruktion på plats i munnen. Åtgärden kan användas mer än en gång vid samma behandlingstillfälle om patienten är informerad	0 900
882	Av- och påmontering av implantatförankrad bro	3185 3195
883	Reparation av implantatförankrad konstruktion med teknikerinsats	5550 6500
884	Reparation av implantatförankrad konstruktion där omfattande tandteknikerinsats krävs	10160 13365
888	Fästskruv, per styck	175 250+Faktura
889	Centrumskrav, per styck	605 850+Faktura

Övrigt		
	Hemblekning med gelskenor, båda käkar	0 2500
	Klinikblekning	0 3500
	Hemblekning+ Klinikblekning	0 5000
	Fastsättning av tandsmycke	0 995
	Tandskydd	0 2995
IN	Intyg/remiss	0 600
UB	Uteblivande/sena återbud, tidsdebitering	0 Fr.1000 kr/tim
IA1	Inman Alinger, en käke	0 25000
IA2	Inman Alinger, två käkar	0 50000
RE	Retainer	0 3500
	Enkel fastsättning av bäge/retainer	0 1000
	Komplicerad fastsättning av bäge/retainer	0 1400
S1	Stylage, en läpp	0 2500
S2	Stylage, två läppar	0 3500
SN	Stylage, Nasiolabial	0 3500
SG	Stylage, Glabella	0 1500
SH	Stylage, Haka	0 1500
SÖ	Stylage, Öronsnibbar	0 1500
SM	Stylage, Marionette (mungipa)	0 1500
BG	Botox, Glabella	0 2500
BGP	Botox, Glabella + Panna	0 4000
BLMB	Botox, Lateral- Medial Browlift	0 1200
BK	Botox, Kräksparkar	0 2500
BH	Botox, Haka	0 1000
BP	Botox, Panna	0 2000
BÖ	Botox, Överläpp	0 1200
BM	Botox, Munvinklar	0 1200
BTM	Botox, Tuggmuskel Maseter	0 6000
BPD	Botox, Platysmaband	0 2500

#### GARANTI

Som medlem i Privattandläkarna lämnar vi två års garanti på fast protetik och implantat. För avtagbar protetik gäller ett års garanti, dock ingen garanti på temporära konstruktioner.

#### ÖVRIGT

För ädelmetaller lämnas ingen ersättning från försäkringskassan.