

## Prislista gällande fr.o.m 15:e januari 2018

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	830	830
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	795	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	1255	2295
133 Tomografiundersökning, tre kvadranter, sinus, käkled eller traumautredning	1540	2795
134 Tomografiundersökning, fyra kvadranter	1825	3295
141 Studiemodeller, för behandlingsplanering	620	800
161 Salivsekretionsmätning	570	1250
162 Laboratoriekostnader vid mikrobiologisk undersökning	320	520+Faktura
163 Biopsi inkl. laboratorieundersökning (PAD)	960	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	765	900
205 Fluorbehandling, professionell tandrengöring...undersökning.	160	295
206 Fluorbehandling, professionell tandrengöring...	320	450
Sjukdomsbehandlande åtgärder		
301 Sjukdomsbehandlande åtgärder, minder omfattande behandling	400	450
302 Sjukdomsbehandlande åtgärder	745	820
303 Sjukdomsbehandlande åtgärder, omfattande behandling	1105	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 excavering	1095	1400
341 Sjukdomsbehandlande åtgärder av parodontal sjukdom eller peri-implantit, mindre omfattning	475	660
342 Sjukdomsbehandlande, parodontal, peri-implantit, omfattande	960	995
343 Sjukdomsbehandlande åtgärder av parodontal sjukdom eller peri-implantit, särskilt tidskrävande mindre omfattning	1425	1850

Åtgärd Referenspris SolnaDental (Du betalar)

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	1660 1895
403	Tanduttagning, tillkommande, enkel	180 500
404	Operativt avlägsnande av en eller flera tänder eller annan vävnad, per operationstillfälle	3060 3995
405	Omfattande alveolär kirurgi	4080 4995
406	Tanduttagning, övertalig tand	1005 1300
407	Övrig dentoalveolär kirurgi eller plastisk, per operationstillfälle	2010 2995

Kirurgiska åtgärder vid implantatprotetik		
	Undersökning inför ingreppet ingår inte i implantatoperationsåtgärderna. Implantatkomponenter ingår ej.	
421	Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat, per operationstillfälle	3525 8000
422	Kirurgisk friläggning av ett implantat vid tvåstegsteknik, per operationstillfälle	1465 1995
423	Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat, per operationstillfälle	4695 8000
424	Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik, per operationstillfälle	1645 1995
425	Operation avseende käkbensförankrade implantat, fler än tre implantat, per operationstillfälle	6480 11000
426	Kirurgisk friläggning av fler än tre implantat vid tvåstegsteknik, per operationstillfälle	2195 2495
427	Benaugmentation med egen benvävnad	3875 7000
428	Benaugmentation med benersättningsmaterial	4665 8000
429	Borttagande av implantat, per operationstillfälle	3840 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	2450 4500
432	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, tilläggsåtgärd, per kvadrant	1825 4000
435	Avlägsnande av ett implantat	1005 1495
436	Avlägsnande av ett implantat, enkel	180 495

Parodontalkirurgiska åtgärder		
441	Plastik, enklare parodontalkirurgi vid en eller två tänder eller vid peri-implantit vid ett enstaka implantat, per operationstillfälle	2485 3595
442	Kirurgisk behandling av tandlossningssjukdom, per operationstillfälle	3515 5095
443	Kirurgisk behandling av peri-implantit vid två eller fler implantat, per operationstillfälle	3350 4095
444	Omfattande kirurgisk behandling, parodontit, sju tänder eller fler, tre tänder vid annan kirurgisk åtgärd	4560 6095
445	Omfattande kirurgisk behandling, peri-implantit, fem implantat eller fler, tre implantat vid annan kirurgisk åtgärd	4560 6095
446	Rekonstruktiv behandling med membran	1805 2600
447	Rekonstruktiv behandling med benersättningsmaterial.	1195 2100
448	Fritt bindvävstransplantat vid lambå operation.	735 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

<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	3325 3795
502	Upprensning och rotfyllning, två rotkanaler	4005 4695
503	Upprensning och rotfyllning, tre rotkanaler	5030 5500
504	Upprensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	5485 5995
521	Akut endodontisk behandling	785 1200
522	Komplicerad kanallokalisering	785 1000
523	Stiftborttagning	1150 1600
541	Rotspetsoperation, per operationstillfälle	3590 4595
542	Apikalkirurgisk behandling, ytterligare tand vid samma op. Tillfälle	1010 2095
50A	Explorativ endodontisk behandling eller uppensad tand där behandlingen avbryts	0 2000

<b>Bettfysiologiska åtgärder</b>		
601	Bettskena i hårdakrylat, utförd på bettfysiologiska indikationer, per skena ök.	3420 3750
602	Bettskena i hårdakrylat, utförd på bettfysiologiska indikationer, per skena ök.	3420 3750
603	Reponeringskena	5170 6095
604	Mjukplastskena för bettfysiologisk behandling, per skena	2110 3250
606	Motorisk aktivering	480 650
607	Bettslipning för ockl stabilisering	735 995
60A	Aprnéskena	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 ocklusionen 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	945 1180
703	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1125 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	1695 2300
708	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi	540 850

<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 åtgärden ingår även anpassning av kontaktpunkter, av ocklusionen 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	5710 6750
801	Laboratoriefremställd krona	4395 5710
802	Laboratoriefremställd pelare med intraradikulärt stift	3095 3550
803	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	1470 1995
804	Hängande broled, per led	2190 2750
805	Emaljretinerad konstruktion, per stöd	1750 2995
806	Radikulärförankring vid avtagbar protes	3370 3850
807	Semipermanent krona/bro, per led	2350 2495
808	Innerkrona för teleskop- och konuskonstruktioner	3300 3595
809	Långtidstemporär laboratoriefremställd krona eller hängande led	990 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	550	1250
81A	Fastsättning av etsbro	0	1995
812	Broreparation 1, utan tandteknikerinsats	1445	1995
813	Broreparation 2, med tandteknikerinsats	4425	4995
814	Broreparation 3, mer omfattande	7650	8995
815	Sadelkrona	5145	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	3680	4295
823	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	5110	5795
824	Partiell protes med gjutet skelett, klammerförankrad	10870	13000
825	Komplicerad partiell protes med stöd av urtagskrona, innerkrona eller attachments	12285	14500
826	Attachments, per styck, material	95	300+Faktura
827	Hel underkäksprotes inkl. erforderligt antal prefabricerade tänder	9080	10695
828	Hel överkäksprotes inkl. erforderligt antal prefabricerade tänder	9080	10695
829	Immediatprotes	6885	8400

<b>Reparation av avtagbar protes</b>			
831	Justering av avtagbar protes	370	565
832	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	1240	2630
833	Rebasering av protes	2520	2830
834	Lagning av protes där avtryck krävs	1945	2830
835	Rebasering och lagning av protes	2980	3990
836	Komplicerad lagning av protes där svetsning av nya fästen behövs	3830	4295
837	Komplicerad lagning av protes där uppvoxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes	6510	6995
839	Inmontering av förankringselement	2945	3690
845	Ocklusionskorrigering bettslipning	1910	2395
846	Skena för vertikal platsberedning	5315	5795
847	Klammerplåt	3830	5295
848	Bethöjning med fyllningsmaterial	535	910

<b>Protetiska åtgärder vid implantatbehandling</b>			
420	Implantat, per styck	2545	3995
850	Implantatförankrad krona, en per käke	7780	8650
852	Implantatförankrad krona	6000	7590
853	Hängande led vid implantatförankrad bro	2190	2750
854	Semipermanent krona/hängande led på implantat, per led	2120	2995
855	Fästskruv och cylinder vid semipermanent krona på implantat, per implantat	435	650
856	Långtidstemporär laboratoriefremställd krona/hängande led på implantat, per led	1160	1995
857	Fästskruv och cylinder vid långtidstemporär laboratoriefremställd krona på implantat, per implantat	380	600
858	Distans inkl. centrumskruv, per styck	1155	3000
861	Implantatförankrad bro, överkäke, fyra implantat	31440	38500
862	Implantatförankrad bro, överkäke, fem implantat	33400	42500
863	Implantatförankrad bro, överkäke, sex implantat	34905	46500
865	Implantatförankrad bro, underkäke, fyra implantat	30435	38500
871	Implantatstöd täckprotes, två implantat	17180	26995
872	Implantatstöd täckprotes, tre implantat	19175	30995
873	Implantatstöd täckprotes, fyra implantat	21790	36995
874	Tillägg för alveolarbar vid implantat, två implantat	3105	3995
875	Tillägg för alveolarbar vid implantat, tre implantat	3440	4495

Åtgärd		Referenspris	SolnaDental (Du betalar)
876	Tillägg för alveolarbar vid implantat, fyra implantat	4055	5495
877	Implantatstöd täckprotes, exkl. implantat, implantatkomponenter och förankringselement	14010	19500
878	Förankringselement täckprotes, tillägg, per styck	280	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	5575	6500
884	Reparation av implantatförankrad konstruktion där omfattande tandteknikerinsats krävs	10215	13365
888	Fästskruv, per styck	180	250+Faktura
889	Centrumskruv, per styck	625	850+Faktura

Övrigt			
	BrilliantSmile dagblekning med gelskenor, båda käkar	0	2500
	Kliniktandblekning	0	3500/5000
	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 båge/retainer	0	1000
	Komplicerad fastsättning av båge/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, Öronsribbar	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, Kråksparkar	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.