

Prislista gällande fr.o.m 15:e januari 2024

Reservation för prisförändringar vid materialkostnader och komplicerade behandlingar kan tillkomma.

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, utförd av en tandläkare	970	1000
103 Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare	420	545
107 Omfattande undersökning, utförd av tandläkare	1195	1450
108 Utredning inklusive undersökning utförd av tandläkare	1955	2200
111 Basundersökning, utförd av tandhygienist	760	990
112 Basundersökning med fullständig parodontal undersökning, utförd av tandhygienist	990	1350
113 Akut eller annan undersökning, utförd av tandhygienist	415	545
114 Kompletterande parodontal undersökning eller kariesutredning, utförd av tandhygienist	605	670
Röntgenåtgärder mm		
121 Röntgenundersökning, en bild, eller flera bilder av en tandposition av enskild tand	65	120
123 Röntgenundersökning, helstatus	915	1265
124 Panoramaröntgenundersökning	595	890
125 Röntgenundersökning, extraoral	580	890
126 Röntgenundersökning, omfattande	1120	1925
127 Röntgenundersökning, delstatus	220	385
128 Röntgenundersökning, större delstatus	380	550
131 Tomografiundersökning, en kvadrant eller tandposition 3-3	1115	2200
132 Tomografiundersökning, två kvadranter eller sinus	1440	2750
133 Tomografiundersökning, tre kvadranter eller käkleder	1765	3300
134 Tomografiundersökning, fyra kvadranter	2095	3850
141 Studiemodeller, för behandlingsplanering	665	935
161 Salivsekretionsmätning	720	1650
162 Laboratoriecostnader vid mikrobiologisk undersökning	500	880+Faktura
163 Biopsi	1190	2750+Faktura
164 Laboratoriecostnader vid pataloganatomisk diagnostik (PAD)	730	1100
Sjukdomsförebyggande åtgärder		
Innefattar information och förebyggande behandling vid risk för tandsjukdom.		
201 Information eller instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	495	525
204 Profylax skena, per skena	915	1100
205 Fluorbehandling, kortare behandlingstid	205	330
206 Fluorbehandling	405	430
207 Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten	320	550
208 Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, omfattande	615	825
209 Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, särskilt tidskrävande	950	1100
213 Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer	1240	1650
214 Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention	575	825
250 Rådgivande samtal eller instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk	325	600
251 Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60min eller mer, distanskontakt via videolänk	845	1200
252 Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, distanskontakt via videolänk	390	800
Sjukdomsbehandlande åtgärder		
301 Sjukdoms- eller smärtbehandling, mindre omfattande behandling	460	580
302 Sjukdoms- eller smärtbehandling	860	1020
303 Sjukdoms- eller smärtbehandling, omfattande	1275	1900
304 Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande	1905	2230
311 Information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	495	560
312 Uppföljande information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	200	385
313 Beteendemedicinsk behandling, 60 minuter eller mer	1240	2200
314 Beteendemedicinsk behandling	575	1100
321 Icke operativ behandling av kariesjukdom	500	580
322 Stegvis excivering	1265	2200
341 Behandling av parodontal sjukdom eller peri-implantit, mindre omfattning	615	825
342 Behandling av parodontal sjukdom eller peri-implantit, omfattande	1195	1375
343 Behandling av parodontal sjukdom eller peri-implantit, särskilt tidskrävande	1800	2240
350 Rådgivande samtal eller instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk	325	800
351 Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60min eller mer, distanskontakt via videolänk	845	1200
352 Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, distanskontakt via videolänk	390	800

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	1205 1570
402	Tanduttagning, när separation eller friläggning krävs, en tand	1710 2200
403	Tanduttagning, tillkommande, enkel	480 550
404	Kirurgiskt avlägsnande av en eller flera tänder i samma kvadrant och/eller annan vävnad	3535 4455
405	Omfattande dentoalveolär kirurgi	4135 5555
406	Tanduttagning, övertalig tand	1205 1570
407	Övrig kirurgi eller plastik	2330 3355
408	Preprotetisk friläggning med lambå, omfattande	4715 6600
409	Kirurgiskt avlägsnande av tand i i annan kvadrant i samband med parodontalkirurgiska åtgärder, tilläggsåtgärd	1535 2200
410	Tanduttagning, ytterligare när flera tanduttagningar utförs under samma dag eller i samband med lambåoperation, tilläggsåtgärd	940 1375
Kirurgiska åtgärder vid implantatprotetik		
Undersökning inför ingreppet ingår inte i implantatoperationsåtgärderna. Implantatkomponenter ingår ej.		
420	Implantat, per styck, tilläggsåtgärd	3180 4565
421	Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat	3560 8800
422	Kirurgisk friläggning av ett implantat vid tvåstegsteknik	1705 2200
423	Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat	5175 8800
424	Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik	1910 2750
425	Operation avseende käkbensförankrade implantat, fyra eller fler implantat	7160 12100
426	Kirurgisk friläggning av fyra eller fler implantat vid tvåstegsteknik	2555 3300
427	Benaugmentation med egen benvävnad i en kvadrant	4505 7700
428	Benaugmentation med benersättningsmaterial i en kvadrant	5440 8800
429	Kirurgiskt avlägsnande av implantat	4445 5500
430	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant i samband med benaugmentation i annan kvadrant eller i implantatoperation i samma kvadrant, per kvadrant, tilläggsåtgärd	1520 2200
431	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med benaugmentation eller implantatoperation i annan kvadrant, per kvadrant, tilläggsåtgärd	2665 4950
432	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, tilläggsåtgärd, per kvadrant	1985 4400
433	Sinuslyft utan autologt ben eller benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, per kvadrant, tilläggsåtgärd	1030 1650
436	Avlägsnande av ett implantat	830 1650
Parodontalkirurgiska åtgärder		
446	Rekonstruktiv behandling med membran	1975 2860
447	Rekonstruktiv behandling med benersättningsmaterial.	1335 2420
448	Fritt bindvävstransplantat vid lambå operation.	750 1760
451	Parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	3685 5500
452	Parodontalkirurgi i flera kvadranter eller omfattande parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	5090 6600
453	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	3880 5500
454	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i flera kvadranter eller omfattande kirurgisk behandling i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	5480 6600
480	Kontroll av koagulation	365 550
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	0 500

Åtgärd	Referenspris	SolnaDental (Du betalar)
Rotbehandling		
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	3845 4620
502	Upprensning och rotfyllning, två rotkanaler	4635 5500
503	Upprensning och rotfyllning, tre rotkanaler	5820 6600
504	Upprensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	6345 7150
520	Akut endodontisk behandling, annan behandlare	1025 1460
521	Akut endodontisk behandling	905 1460
522	Komplicerad kanallokalisering	910 1265
523	Stiftborttagning	1330 1760
541	Rotspetsoperation, per operationstillfälle	4145 5225
50A	Explorativ endodontisk behandling eller uppenasad tand där behandlingen avbryts	0 2200
Bettfysiologiska åtgärder		
601	Bettskena i hårdakrylat, utförd på bettfysiologiska indikationer, per skena ök.	3965 4620
602	Bettskena i hårdakrylat, utförd på bettfysiologiska indikationer, per skena ök.	3965 4620
603	Reponeringsskena	6310 7370
604	Mjukplastskena för bettfysiologisk behandling, per skena	2380 3630
606	Motorisk aktivering	605 825
607	Bettslipning för ockli stabilisering	845 1100
60A	Apnéskena	0 9900
Reparativa åtgärder		
Samtliga åtgärder i 700-serien innefattar anestesi, material och nödvändig friläggning (undantaget friläggning med lambå), puts och polering, anpassning av ocklusionen mot motsstående 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 hömtand	685 935
702	Fyllning av två ytor på framtand eller hömtand	1090 1375
703	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hömtand	1335 1595
704	Fyllning av en yta på molar eller premolar	880 1155
705	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1290 1595
706	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	1720 1980
707	Krona i plastisk material, klinikframställd	1955 2805
708	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi	545 1155
Protetiska åtgärder		
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 ocklusionen mot motsstående käke/tänder samt tandtekniskt arbete inkl. materialkostnad om inget annat anges. I förekommande fall ingår även kontrollröntgen.		
800	Permanent tandstödd krona en per käke	6485 8140
801	Laboratoriefremställd krona	5035 7040
802	Laboratoriefremställd pelare med intraradikulärt stift	3555 4400
803	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	1705 2475
804	Hängande broled, per led	2465 3630
805	Emaljretinerad konstruktion, per stöd	2110 3630
806	Radikulärförankring vid avtagbar protes	3855 4950
807	Semipermanent krona/bro, per led	2760 3300
808	Innerkrona för teleskop- och konuskonstruktioner	3785 4070
809	Långtidstemporär laboratoriefremställd krona eller hängande led	1180 1870
810	Skalfasad	0 8140+ material
80A	Tillägg för ädelmetall	0 Faktura
80B	Tillägg för konstruktionskeram per led	0 Faktura

Åtgärd	Referenspris	SolnaDental (Du betalar)
Reparativa åtgärder förknippade med tandburen protetik		
811	Cementering av lossnad krona/fasad, per krona/fasad	655 1375
81A	Fastsättning av etsbro	0 2200
812	Broreparation 1, utan tandteknikerinsats	1670 2200
813	Broreparation 2, med tandteknikerinsats	5070 5500
814	Broreparation 3, mer omfattande	8760 9900
815	Sadekrona	5850 7260

Avtagbar protetik		
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 uttämning av protes enligt journalanteckning.		
822	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	4120 5390
823	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	5800 7370
824	Partiell protes med gjutet skelett, klammerförankrad	12285 15400
825	Komplicerad partiell protes med stöd av urtagskrona, innerkrona eller attachments	13905 16500
826	Attachments, per styck, material	105 330
827	Hel underkäksprotes inkl. erforderligt antal prefabricerade tänder	10435 13750
828	Hel överkäksprotes inkl. erforderligt antal prefabricerade tänder	10435 13750
829	Immediatprotes	7815 9900

Reparation av avtagbar protes		
831	Justering av avtagbar protes	425 660
832	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	1410 3080
833	Rebasering av protes	2880 3960
834	Lagning av protes där avtryck krävs	2195 3410
835	Rebasering och lagning av protes	3415 4730
836	Komplicerad lagning av protes där svetsning av nya fästen behövs	4275 5280
837	Komplicerad lagning av protes där uppväxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes	7385 8030
839	Inmontering av förankringselement	3360 4180
845	Ocklusionskorrigering bettslipning	2105 2750
846	Skena för vertikal platsberedning	4800 6050
847	Klammerplåt	4460 6050
848	Bethöjning med fyllningsmaterial	620 1100

Protetiska åtgärder vid implantatbehandling		
420	Implantat, per styck	3180 4565
850	Implantatförankrad krona, en per käke	8820 10450
852	Implantatförankrad krona	6835 9350
853	Hängande led vid implantatförankrad bro	2465 3630
854	Semipermanent krona/hängande led på implantat, per led	2410 3080
855	Fästskruv och cylinder vid semipermanent krona på implantat, per implantat	605 825
856	Långtidstemporär laboratoriefremställd krona/hängande led på implantat, per led	1645 2200
857	Fästskruv och cylinder vid långtidstemporär laboratoriefremställd krona på implantat, per implantat	545 770
858	Distans inkl. centrumskruv, per styck	1420 3300
859	Integrerad distans/kopplingskomponent vid separat implantatstött krona, per styck, tilläggsåtgärd	1210 3300
861	Implantatförankrad bro, överkäke, fyra implantat	35675 44000
862	Implantatförankrad bro, överkäke, fem implantat	37875 47300
863	Implantatförankrad bro, överkäke, sex implantat	39575 50600
865	Implantatförankrad bro, underkäke, fyra implantat	34505 44000
871	Implantatstöd täckprotes, två implantat	19525 33000
872	Implantatstöd täckprotes, tre implantat	22010 36300
873	Implantatstöd täckprotes, fyra implantat	24870 39600
874	Tillägg för alveolarbar vid implantat, två implantat	4925 6600
875	Tillägg för alveolarbar vid implantat, tre implantat	5805 7700

Åtgärd	Referenspris	SolnaDental (Du betalar)
876	Tillägg för alveolarbar vid implantat, fyra implantat	7735 8800
877	Implantatstöd täckprotes, exkl. distanser och förankringselement	16180 22000
878	Förankringselement täckprotes, tillägg, per styck	315 550
86A	Tillägg för porslinsfasader hel implantatbro	0 7590

Reparation av implantat och implantatretinerad protetik			
881	Reparation av fast implantatstødd konstruktion, mindre omfattande	1250	2750
883	Reparation av implantatförankrad konstruktion med teknikerinsats	3375	5500
884	Reparation/ombyggnad av implantatförankrad konstruktion där omfattande tandtekniker-insats krävs	8265	11000
888	Fästskruv, per styck	200	550
889	Distansskruv, per styck	420	1100
892	Läkdistsans, per styck	370	550
893	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt 1-3 implantat	1210	1650
894	Åtemontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt 1-3 implantat	1265	1650
895	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt 4 eller fler implantat	1600	2200
896	Åtemontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt 4 eller fler implantat	1720	2200
897	Åtgärdande av tekniska implantatkomplikationer	2665	3300

Övrigt			
	Opalescense blekning med gelskenor, båda käkar	0	2500
	Kliniktandblekning	0	3500/5000
	Fastsättning av tandsmykke	0	1000
	Tandskydd	0	4000
IN	Intyg/remiss	0	600
UB	Uteblivande/sena återbud, tidsdebitering	0	Fr.1000 kr/tim
RE	Retainer	0	3500
	Enkel fastsättning av båge/retainer	0	1000
	Komplicerad fastsättning av båge/retainer	0	1400

GARANTI

Som medlem i Privattandläkarna lämnar vi tre 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.