

Prislista gällande fr.o.m 1:a januari 2026

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 provtagnin, receptförskrivning och remisshantering inkl dokumentation		
Åtgärd	Referenspris	SolnaDental (Du betalar)
101 Basundersökning, utförd av en tandläkare	1100	1100
103 Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare	445	650
107 Omfattande undersökning, utförd av tandläkare	1275	1650
108 Utredning inklusive undersökning utförd av tandläkare	1895	2500
111 Basundersökning, utförd av tandhygienist	985	1100
112 Basundersökning med fullständig parodontal undersökning, utförd av tandhygienist	1285	1950
113 Akut eller annan undersökning, utförd av tandhygienist	535	650
114 Kompletterande parodontal undersökning eller kariesutredning, utförd av tandhygienist	785	850
Röntgenåtgärder mm		
121 Röntgenundersökning, en bild, eller flera bilder av en tandposition av enskild tand	80	150
123 Röntgenundersökning, helstatus	1020	1500
124 Panoramaröntgenundersökning	635	1100
125 Röntgenundersökning, extraoral	620	1000
126 Röntgenundersökning, omfattande	1215	2400
127 Röntgenundersökning, delstatus	235	500
128 Röntgenundersökning, större delstatus	405	750
131 Tomografiundersökning, en kvadrant eller tandposition 3-3	1210	2500
132 Tomografiundersökning, två kvadranter eller sinus	1535	3000
133 Tomografiundersökning, tre kvadranter eller käkleder	1920	3800
134 Tomografiundersökning, fyra kvadranter	2255	4500
141 Analoga studiemodeller för behandlingsplanering	885	1350
142 Digitala studiemodeller för behandlingsplanering	535	1100
161 Salivsekretionsmätning	900	2200
162 Laboratoriekostnader vid mikrobiologisk undersökning	520	1000+Faktura
163 Biopsi	1260	2750+Faktura
164 Laboratoriekostnader vid patoloanatomisk diagnostik (PAD)	895	1200
Sjukdomsförebyggande åtgärder		
Innefattar information och förebyggande behandling vid risk för tandsjukdom.		
201 Information eller instruktion vid risk för munhålsorelaterade sjukdomar eller problem	600	700
204 Profylax skena, per skena	1135	1400
205 Fluorbehandling, kortare behandlingstid	245	400
206 Fluorbehandling	485	550
207 Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten	375	1000
208 Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, omfattande	735	1500
209 Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, särskilt tidskrävande	1145	2000
213 Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60 minuter eller mer	1505	1800
214 Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention	695	1000
250 Rådgivande samtal eller instruktion vid risk för munhålsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk	395	800
251 Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60min eller mer, distanskontakt via videolänk	1030	1500
252 Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, distanskontakt via videolänk	480	1000
Sjukdomsbehandlande åtgärder		
301 Sjukdoms- eller smärtbehandling, minder omfattande behandling	450	800
302 Sjukdoms- eller smärtbehandling	840	1350
303 Sjukdoms- eller smärtbehandling, omfattande	1245	2000
304 Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande	2025	2500
311 Information eller instruktion vid munhålsorelaterade sjukdomar eller problem	595	700
312 Uppföljande information eller instruktion vid munhålsorelaterade sjukdomar eller problem	240	500
313 Beteendemedicinsk behandling, 60 minuter eller mer	1505	2200
314 Beteendemedicinsk behandling	695	1100
321 Icke operativ behandling av kariesjukdom	600	800
322 Stegvis excavering	1350	2600
341 Behandling av parodontal sjukdom eller peri-implantit, mindre omfattning	920	1100
342 Behandling av parodontal sjukdom eller peri-implantit, omfattande	1430	1600
343 Behandling av parodontal sjukdom eller peri-implantit, särskilt tidskrävande	2165	2750
350 Rådgivande samtal eller instruktion vid risk för munhålsorelaterade sjukdomar eller problem, distanskontakt via videolänk	395	800
351 Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, 60min eller mer, distanskontakt via videolänk	1030	1200
352 Kvalificerat rådgivande samtal för sjukdoms- eller smärtprevention, distanskontakt via videolänk	480	900

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	1280 1800
402	Tanduttagning, när separation eller friläggning krävs, en tand	1820 2950
403	Tanduttagning, tillkommande, enkel	510 1100
404	Kirurgiskt avlägsnande av en eller flera tänder i samma kvadrant och/eller annan vävnad	3755 5500
405	Omfattande dentoalveolär kirurgi	4330 6500
406	Tanduttagning, övertalig tand	1280 1800
407	Övrig kirurgi eller plastik	2470 4500
408	Preprotetisk friläggning med lambå, omfattande	5010 7000
409	Kirurgiskt avlägsnande av tand i i annan kvadrant i samband med parodontalkirurgiska åtgärder, tilläggsåtgärd	1550 2500
410	Tanduttagning, ytterligare när flera tanduttagningar utförs under samma dag eller i samband med lambåoperation, tilläggsåtgärd	945 1600

Kirurgiska åtgärder vid implantatprotetik		
Undersökning inför ingreppet ingår inte i implantatoperationsåtgärderna. Implantatkomponenter ingår ej.		
420	Implantat, per styck, tilläggsåtgärd	3585 5200
421	Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat	3755 9500
422	Kirurgisk friläggning av ett implantat vid tvåstegsteknik	1805 2500
423	Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat	5455 10500
424	Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik	2025 3000
425	Operation avseende käkbensförankrade implantat, fyra eller fler implantat	7520 14000
426	Kirurgisk friläggning av fyra eller fler implantat vid tvåstegsteknik	2705 3500
427	Benaugmentation med egen benvävnad i en kvadrant	4720 8000
428	Benaugmentation med benersättningsmaterial i en kvadrant	5680 9000
429	Kirurgiskt avlägsnande av implantat	4655 6500
430	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant i samband med benaugmentation i annan kvadrant eller i implantatoperation i samma kvadrant, per kvadrant, tilläggsåtgärd	1535 2750
431	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med benaugmentation eller implantatoperation i annan kvadrant, per kvadrant, tilläggsåtgärd	2730 5300
432	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, tilläggsåtgärd, per kvadrant	2030 4700
433	Sinuslyft utan autologt ben eller benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, per kvadrant, tilläggsåtgärd	1035 2300
436	Avlägsnande av ett implantat	805 2200

Parodontalkirurgiska åtgärder		
446	Rekonstruktiv behandling med membran	2035 3000
447	Rekonstruktiv behandling med benersättningsmaterial	1375 2500
448	Fritt bindvävstransplantat vid lambå operation	755 1900
451	Parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	3910 6500
452	Parodontalkirurgi i flera kvadranter eller omfattande parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	5410 7750
453	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i en kvadrant eller inom tandposition 3-3	4115 6500
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	5820 7750
480	Kontroll av koagulation	400 700

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	4105 5500
502	Upprensning och rotfyllning, två rotkanaler	4955 6500
503	Upprensning och rotfyllning, tre rotkanaler	6225 7500
504	Upprensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	6790 8000
520	Akut endodontisk behandling, annan behandlare	1005 2250
521	Akut endodontisk behandling	885 2250
522	Komplicerad kanalokalisation	890 1750
523	Stiftborttagning	1300 2250
541	Rotspetsoperation, per operationstillfälle	4410 6150

Bettfysiologiska åtgärder		
601	Bettskena i hårdakrylat, utförd på bettfysiologiska indikationer, per skena ök.	4370 5350
602	Bettskena i hårdakrylat, utförd på bettfysiologiska indikationer, per skena ök.	4370 5350
603	Reponeringsskena	6695 7900
604	Mjukplastskena för bettfysiologisk behandling, per skena	2780 4280
606	Motorisk aktivering	730 900
607	Bettslipning för ockd stabilisering	825 1200
60A	Apnéskena	0 10500

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 hörntand	730 1350
702	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	1160 1750
703	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1420 2000
704	Fyllning av en yta på molar eller premolar	940 1500
705	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1370 2000
706	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	1830 2500
707	Krona i plastisk material, klinikframställd	2075 3300
708	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi	550 1600
711	Fyllning, utförd av tandhygienist	505 1350

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 käkeltänder samt tandtekniskt arbete inkl. materialkostnad om inget annat anges. I förekommande fall ingår även kontrollröntgen.		
800	Permanent tandstöd krona en per käke	6825 8500
801	Laboratoriefremställd krona	5275 7500
802	Laboratoriefremställd pelare med intraradikulärt stift	3880 4800
803	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	1810 2800
804	Hängande broled, per led	2815 4000
805	Emaljretinerad konstruktion, per stöd	2165 4000
806	Radikulärförankring vid avtagbar protes	4105 5300
807	Semipermanent krona/bro, per led	3160 4000
808	Innekrona för teleskop- och konuskonstruktioner	4020 4500
809	Långtidstemporär laboratoriefremställd krona eller hängande led	1350 2140
810	Skalfasad	0 8500

Åtgärd	Referenspris	SoInaDental (Du betalar)
Reparativa åtgärder förknippade med tandburen protetik		
811	Cementering av lossnad krona/fasad, per krona/fasad	635 1605
81A	Fastsättning av etsbro	0 2200
812	Brorparation 1, utan tandteknikerinsats	1625 2675
813	Brorparation 2, med tandteknikerinsats	5470 5500
814	Brorparation 3, mer omfattande	9575 11770
815	Sadelkrona	6135 8560
820	Skena med tandersättning för temporärt bruk	1550 3000
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 utlämning av protes enligt journalanteckning.		
822	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	5000 6200
823	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	6785 8000
824	Partiell protes med gjutet skelett, klammerförankrad	13620 17300
825	Komplicerad partiell protes med stöd av urtagskrona, innerkrona eller attachments	15250 18800
826	Attachments, per styck, material	185 450
827	Hel underkäksprotes inkl. erforderligt antal prefabricerade tänder	12510 16000
828	Hel överkäksprotes inkl. erforderligt antal prefabricerade tänder	12510 16000
829	Immediatprotes	9270 11750
Reparation av avtagbar protes		
831	Justering av avtagbar protes	415 800
832	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	1990 3600
833	Rebasering av protes	3455 4800
834	Lagning av protes där avtryck krävs	2630 4200
835	Rebasering och lagning av protes	3975 5800
836	Komplicerad lagning av protes där svetsning av nya fästen behövs	4150 6400
837	Komplicerad lagning av protes där uppväxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes	9195 11200
839	Inmontering av förankringselement	3595 4800
845	Ocklusionskorregerande bettslipning	2255 3200
846	Skena för vertikal platsberedning	4685 6500
847	Klammerplåt	5650 7000
848	Bethöjning med fyllningsmaterial	600 1400
Protetiska åtgärder vid implantatbehandling		
420	Implantat, per styck	3585 5200
850	Implantatförankrad krona, en per käke	10355 11500
852	Implantatförankrad krona	8230 10500
853	Hängande led vid implantatförankrad bro	2845 4000
854	Semipermanent krona/hängande led på implantat, per led	3550 4000
855	Fästskruv och cylinder vid semipermanent krona på implantat, per implantat	620 1100
856	Långtidstemporär laboratoriefremställd krona/hängande led på implantat, per led	2035 2800
857	Fästskruv och cylinder vid långtidstemporär laboratoriefremställd krona på implantat, per implantat	620 1050
858	Distans inkl. centrumskrav, per styck	1580 3750
859	Integrerad distans/kopplingskomponent vid separat implantatstöd krona, per styck, tilläggsåtgärd	1005 3750
861	Implantatförankrad bro, överkäke, fyra implantat	36530 47500
862	Implantatförankrad bro, överkäke, fem implantat	37845 52000
863	Implantatförankrad bro, överkäke, sex implantat	39160 55000
865	Implantatförankrad bro, underkäke, fyra implantat	35225 47500
871	Implantatstöd täckprotes, två implantat	21120 37000
872	Implantatstöd täckprotes, tre implantat	23175 40000
873	Implantatstöd täckprotes, fyra implantat	25235 43000
874	Tillägg för alveolarbar vid implantat, två implantat	5330 7500
875	Tillägg för alveolarbar vid implantat, tre implantat	6975 8500
Åtgärd		
876	Tillägg för alveolarbar vid implantat, fyra implantat	Referenspris 8500 SoInaDental (Du betalar) 10500
877	Implantatstöd täckprotes, exkl. distanser och förankringselement	17105 24500
878	Förankringselement täckprotes, tillägg, per styck	330 650

Reparation av implantat och implantatretinerad protetik			
881	Reparation av fast implantatstött konstruktion, mindre omfattande	1220	3200
883	Reparation av implantatförankrad konstruktion med teknikerinsats	2515	6400
884	Reparation/ombyggnad av implantatförankrad konstruktion där omfattande tandtekniker-insats krävs	9815	12500
888	Fästskruv, per styck	205	650
889	Distansskruv, per styck	435	1250
892	Läkdistsans, per styck	385	850
893	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt 1-3 implantat	1180	2150
894	Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt 1-3 implantat	1235	2150
895	Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt 4 eller fler implantat	1555	2650
896	Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt 4 eller fler implantat	1680	2650
897	Åtgärdande av tekniska implantatkomplikationer	2835	4000

Utbytesåtgärder			
921	Utbytesåtgärd. Krona istället för ersättningsberättigande fyllning, fram- eller hörntand	1420	7500
922	Utbytesåtgärd. Krona istället för ersättningsberättigande fyllning, molar eller premolar	1830	7500
923	Utbytesåtgärd. Fasad istället för ersättningsberättigande fyllning, tandposition 1-3	1420	8500
924	Utbytesåtgärd. Fasad istället för ersättningsberättigande fyllning, tandposition 4-5	1830	8500
926	Utbytesåtgärd. Implantatbehandling i entandslucka istället för ersättningsberättigande tandstött bro, protetisk del/implantatstött krona	8090	16750
929	Utbytesåtgärd. Implantatbehandling i entandslucka istället för ersättningsberättigande tandstött bro, när åtgärd 800 eller 801 har utförts inom två år på en av stödtänderna som utbytet beräknas på, protetisk del/implantatstött krona	5275	16760

Övrigt			
	Opalescense blekning med gelskenor, båda käkar	0	3000
	Klinikandblekning	0	4000/6000
	Fastsättning av tandsmycke	0	1100 exkl material
	Tandskydd	0	4000
IN	Intyg/remiss	0	660
UB	Uteblivande/sena återbud, tidsdebitering	0	Fr. 1100 kr/tim
RE	Retainer	0	3850
	Enkel fastsättning av båge/retainer	0	1100
	Komplicerad fastsättning av båge/retainer	0	1540

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.