

	Seite
Vorwort .....	3
Autorenverzeichnis .....	4
<b>1 GOZ-Paragrafen mit Erläuterungen</b>	<b>5</b>
<b>2 Allgemeine Leistungen und Strahlendiagnostik</b>	<b>11</b>
Untersuchungen .....	11
Beratungen .....	12
Besuche, Verweilen, Konsilien .....	14
Berichte .....	17
Strahlendiagnostik .....	18
<b>3 Prophylaktische Leistungen und FU-Leistungen</b>	<b>23</b>
Individualprophylaxemaßnahmen .....	23
Früherkennungsuntersuchung .....	32
Checkliste – Abrechenbarkeit Bema-Nr. IP4/Kariesrisiko .....	35
<b>4 Konservierende und chirurgische Leistungen</b>	<b>37</b>
Füllungstherapie .....	37
Checkliste – Abrechnung von Füllungstherapien .....	47
Endodontische Leistungen .....	48
Extraktionen, Osteotomie, Teilextraktion und Fremdkörperentfernung .....	60
Wurzelspitzenresektion .....	70
Zystenoperation .....	74
<b>5 Kiefergelenkerkrankungen und Aufbissbehelfe</b>	<b>79</b>
Schienen und Aufbissbehelfe .....	81
<b>6 Parodontologische Leistungen</b>	<b>85</b>
Systematische Behandlung von Parodontopathien .....	91
Checkliste – PAR-Behandlung bei GKV-Patienten .....	97

<b>7</b>	<b>Prothetische Leistungen</b>	<b>101</b>
	Provisorische Kronen und Brücken .....	109
	Abformungen – individuelle Abformung, Funktionsabformung .....	113
	Festsitzender Zahnersatz – Krone .....	114
	Festsitzender Zahnersatz – Brücke .....	117
	Herausnehmbarer Zahnersatz .....	121
	Kombinations-Zahnersatz .....	125
	Wiederherstellungen .....	128
	Maßnahmen zur Weichteilstützung, Obturator, Resektionsprothese, Verschluss von Weichteildefekten .....	134
<b>8</b>	<b>Funktionsanalytische und funktionstherapeutische Leistungen</b>	<b>137</b>
	FAL-/FTL-Leistungen .....	138
<b>9</b>	<b>Implantologische Leistungen</b>	<b>143</b>
	Chirurgische Vorleistungen .....	144
	Implantat-Leistungen .....	152
<b>10</b>	<b>OP-Zuschläge</b>	<b>155</b>
	OP-Zuschläge .....	155
	<b>Checklisten</b> .....	<b>157</b>
	Checkliste – Abrechenbarkeit Bema-Nr. IP4/Kariesrisiko .....	157
	Checkliste – Abrechnung von Füllungstherapien .....	159
	Checkliste – Aufbewahrungsfristen .....	160
	Checkliste – Berechenbare Materialien .....	161
	Checkliste – Rechnungsstellung nach § 10 GOZ .....	163
	Checkliste – GOZ 2012 – nicht mehr aufgeführte Leistungen .....	165
	Checkliste – GOZ 2012 – nicht vorhandene Leistungen .....	166
	Checkliste – PAR-Behandlung bei GKV-Patienten .....	170
	Checkliste für Behandlungen ohne Festzuschuss bei GKV-Patienten .....	174
	Abkürzungen .....	175

#### ANMERKUNG

Die im „AbrechnungsPLANER dental“ aufgeführten **Leistungen** sind möglicherweise nicht vollständig und müssen den individuellen behandlungsfallbezogenen Gegebenheiten angepasst/ergänzt werden!

Da es sich um eine Kurzform handelt, werden möglicherweise nicht die vollständigen Abrechnungsbestimmungen einer Gebührennummer in den **Hinweisen** dargestellt.