

GOZ/ GOÄ Nr.	Leistungsbeschreibung
0090	Intraorale Infiltrationsanästhesie
0100	Intraorale Leitungsanästhesie
2030	Besondere Maßnahmen beim Präparieren oder Füllen, je Kieferhälfte oder Frontzahnbereich
2250	Eingliederung einer konfektionierten Krone in der pädiatrischen Zahnheilkunde
2260	Provisorische Krone, direktes Verfahren ohne Abformung
2310	Wiedereingliederung einer Einlagefüllung, einer Teilkrone, eines Veneers oder einer Krone oder Wiederherstellung einer Verblendschale an herausnehmbarem Zahnersatz
2320	Wiederherstellung einer Krone, einer Teilkrone, eines Veneers, eines Brückenankers, einer Verblendschale oder einer Verblendung an feststehendem Zahnersatz, gegebenenfalls einschließlich Wiedereingliederung und Abformung
5070	Versorgung eines Lückengebisses durch eine Brücke oder Prothese: Brückenglieder oder Prothesenspanne
5080	Versorgung eines Lückengebisses durch eine zusammengesetzte Brücke oder Prothese
5100	Erneuern des Sekundärteils einer Teleskopkrone
5110	Wiedereingliederung einer endgültigen Brücke nach Wiederherstellung der Funktion
5140	Provisorische Brücke im direkten Verfahren mit Abformung, je Brückenspanne oder Freundsattel, einschl. Entfernung
5150	Versorgung eines Lückengebisses, Adhäsivbrücke
5180	Funktionelle Abformung des Oberkiefers mit individuellem Löffel
5190	Funktionelle Abformung des Unterkiefers mit individuellem Löffel
5220	Versorgung eines zahnlosen Kiefers durch eine totale Prothese oder Deckprothese bei Verwendung einer Kunststoff- oder Metallbasis, im Oberkiefer

5230	Versorgung eines zahnlosen Kiefers durch eine totale Prothese oder Deckprothese bei Verwendung einer Kunststoff- oder Metallbasis, im Unterkiefer
5250	Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese (ohne Abformung)
5260	Maßnahmen zur Wiederherstellung der Funktion oder zur Erweiterung einer abnehmbaren Prothese (mit Abformung)
5270	Teilunterfütterung einer Prothese
5280	Vollständige Unterfütterung einer Prothese
5290	Vollständige Unterfütterung einer Prothese einschl. funktioneller Randgestaltung, im Oberkiefer
5300	Vollständige Unterfütterung einer Prothese einschl. funktioneller Randgestaltung, im Unterkiefer
5320	Eingliederung eines Obturators zum Verschluss von Defekten des Gaumens
8010	Registrieren der gelenkbezüglichen Zentrallage des Unterkiefers, auch Stützstiftregistrierung, je Registrat