

Honorarnotenbeispiele Leistungspakete Plus

Inhaltsverzeichnis

1. Allgemeine Informationen	2
2. Kapitel 15.01: Allgemeine Leistungen	3
2.1 Befundaufnahme; Nachkontrolle (Bagatellunfall).....	3
2.2 Befundaufnahme; Ablehnung der Kostenübernahme	4
3. Kapitel 15.05: Zahnärztliche Chirurgie, Oralchirurgie und Implantation	5
3.1 Befundaufnahme, Extraktion Zahn 11; provisorische Versorgung mit Kunststoffprothese (ohne Laborkosten).....	5
3.2 Befundaufnahme bei Rückfall; Implantatinsertion mit gleichzeitiger Knochenaugmentation Regio 11; Nachkontrolle; Freilegung; Abgabe Implantatkrone (ohne Laborkosten)	6
4. Kapitel 15.07: Endodontologie	8
4.1 Befundaufnahme, notfallmässige Trepanation Zahn 11; Wurzelbehandlung in zwei Sitzungen; Kompositeckaufbau	8
4.2 Befundaufnahme, notfallmässige Trepanation Zahn 11; abgebrochene Wurzelbehandlung und Überweisung an Spezialisten für Endodontologie; Kompositeckaufbau	9
4.3 Kurzbefundaufnahme durch Spezialisten für Endodontologie nach Überweisung durch Hauszahnarzt; Wurzelbehandlung Zahn 11 in 2 Sitzungen	10
4.4 Befundaufnahme, notfallmässige Trepanation Zahn 11; abgebrochene Wurzelbehandlung, da Zahn fakturiert; Extraktion	11
5. Kapitel 15.08: Konservierende Zahnheilkunde	12
5.1 Befundaufnahme, provisorische Versorgung Zähne 11 und 21; Nachkontrolle; Kompositeckaufbauten	12
5.2 Befundaufnahme Rückfall, notfallmässige Versorgung Zahn 21; Präparation, Versorgung mit Provisorium; Abgabe Veneer (ohne Laborkosten).....	13
6. Kapitel 15.10: Kronen- und Brückenprothetik	14
6.1 Befundaufnahme, provisorische Versorgung Zahn 15; Aufbau mit plastischem Material, provisorische Krone; Abgabe Krone (ohne Laborkosten)	14
6.2 Befundaufnahme, Extraktion Zahn 11, provisorische Versorgung Zahn 11 (Drahtklammerprothese); zwei Nachkontrollen der Unfallzähne; Präparation der Zähne 12/21, Versorgung mit provisorischer Brücke 12 x 21; Rohbrandeinprobe Brücke 12 x 21; Abgabe Brücke 12 x 21 (ohne Laborkosten)	15
7. Traumatologie	17
7.1 Befundaufnahme (Luxation Zahn 21), Reposition Zahn 21, Schienung (TTS), Trepanation Zahn 21; Wurzelbehandlung Zahn 21 in 2 Sitzungen; Schienenentfernung; Kompositfüllung palatinal 21; Nachkontrollen der Unfallzähne nach 3, 6 und 12 Monaten	17

1. Allgemeine Informationen

Wir weisen darauf hin, dass es sich bei nachfolgenden TP-Rechnungen um Beispiele handelt, welche nicht eins zu eins übernommen werden können.

Das Prinzip der Leistungspakete Plus (LP+) sieht vor, dass für die Behandlung medizinisch indizierte Leistungen, welche nicht im LP+ enthalten sind, mit einer kurzen Begründung zusätzlich als Einzelleistung verrechnet werden können. Eine Orthopantomographie (OPT) ist jedoch nicht in jedem Implantatfall indiziert (Beispiel 3.2) und der Einsatz des Operationsmikroskops nicht für jede Wurzelbehandlung erforderlich (Beispiel 4.3).

Bei einer Behandlung, die nicht abgeschlossen werden kann, und deren Leistungen normalerweise mit einem LP+ abgerechnet werden, müssen die bereits erbrachten Leistungen mit Einzeltarifziffern in Rechnung gestellt werden (Beispiele 4.2 und 4.4).

2. Kapitel 15.01: Allgemeine Leistungen

2.1 Befundaufnahme; Nachkontrolle (Bagatellunfall)

TP-Rechnung												Release 4.5G/de							
Dokument	Identifikation										Seite: 1								
Rechnungssteller	GLN-Nr. (B)										Tel:								
	ZSR-Nr. (B)										Fax:								
Leistungserbringer	GLN-Nr. (P)																		
	ZSR-Nr. (P)																		
Patient	Name		Hans							GLN-Nr.									
	Vorname		Muster																
	Strasse		Mustergasse																
	PLZ		1111																
	Ort		Musterlingen																
	Geburtsdatum		20.11.1980										Suva Servicecenter Postfach 6009 Luzern						
	Geschlecht		M																
	Falldatum		10.02.2025																
	Fall-Nr.		23.70345.24.8																
	AHV-Nr.																		
	VEKA-Nr.																		
	Versicherten-Nr.																		
	Kanton																		
	Kopie		Nein																
	Vergütungsart		TP										KoGu-Datum/-Nr.						
	Gesetz		UVG										Rechnungs-Datum/-Nr. 28.02.2025 / 2388601						
	Behandlung		10.02.2025 - 18.02.2025										Mahn-Datum/-Nr.						
	Behandlungsart		ambulant																
	Behandlungsgrund		Unfall																
	Betriebs-Nr./-Name																		
	Rolle/Ort		Zahnarzt / Zahnärztin * Praxis																
Zuweiser	GLN-/ZSR-Nr.																		
Diagnose	Cantonal																		
GLN-Liste																			
Bemerkung																			
Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	fAL	TPW AL	TP TL	FTL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag		
10.02.2025	222	4.0000.LP				1	1.00	194.40		1.00			1	1	1	0	194.40		
		Befundaufnahme UV/MV																	
10.02.2025	222	4.0500				1	1.00	19.20		1.00			1	1	1	0	19.20		
		Intraorales Röntgenbild																	
		zweites Röntgenbild, da Ober- und Unterkiefer betroffen																	
18.02.2025	222	4.0055.LP				1	1.00	80.20		1.00			1	1	1	0	80.20		
		Schlussdokumentation UV/MV																	
18.02.2025	222	4.0910				1	2.00	8.70		1.00			1	1	1	0	17.40		
		Vitalitätstest 1 bis 6 Zähne																	
		Vitalitätstest, da Frontzähne im Ober- und im Unterkiefer bei der Befundaufnahme fraglich CO2+																	
		Cod	Satz	Betrag	MwSt					MWSt.-Nr.:					Gesamtbetrag:	311.20			
		0	0.00	311.20	0.00					Währung: CHF				davon PFL:				311.20	
										IBAN:									
										Referenz-Nr.:								Fälliger Betrag:	311.20

2.2 Befundaufnahme; Ablehnung der Kostenübernahme

TP-Rechnung		Release 4.5G/de																
Dokument	Identifikation	Seite: 1																
Rechnungssteller	GLN-Nr. (B)	Tel:																
	ZSR-Nr. (B)	Fax:																
Leistungserbringer	GLN-Nr. (P)																	
	ZSR-Nr. (P)																	
Patient	Name	GLN-Nr.																
	Vorname																	
	Strasse																	
	PLZ																	
	Ort																	
	Geburtsdatum																	
	Geschlecht																	
	Falldatum																	
	Fall-Nr.																	
	AHV-Nr.																	
	VEKA-Nr.																	
	Versicherten-Nr.																	
	Kanton																	
	Kopie																	
	Vergütungsart																	
	Gesetz																	
	Behandlung																	
	Behandlungsart																	
	Behandlungsgrund																	
	Betriebs-Nr./-Name																	
	Rolle/Ort																	
		Suva Servicecenter Postfach 6009 Luzern																
		KoGu-Datum/-Nr. Rechnungs-Datum/-Nr. 03.02.2025 / 2389101 Mahn-Datum/-Nr.																
		Zahnarzt / Zahnärztin * Praxis																
Zuweiser	GLN-/ZSR-Nr.																	
Diagnose	Cantonal																	
GLN-Liste																		
Bemerkung																		
Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	fAL	TPW AL	TP TL	fTL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag	
23.01.2025	222	4.0020.LP				1	1.00	99.40		1.00			1	1	1	0	99.40	
Kurzbefundaufnahme bei Notfall / Rückfall UV/MV																		
Cod	Satz	Betrag	MwSt					MWSt.-Nr.:					Gesamtbetrag:					99.40
0	0.00	99.40	0.00					Währung: CHF					davon PFL:					99.40
								IBAN:					Fälliger Betrag:					99.40
								Referenz-Nr.:										

3. Kapitel 15.05: Zahnärztliche Chirurgie, Oralchirurgie und Implantation

3.1 Befundaufnahme, Extraktion Zahn 11; provisorische Versorgung mit Kunststoffprothese (ohne Laborkosten)

TP-Rechnung										Release 4.5G/de									
Dokument Identifikation										Seite: 1									
Rechnungssteller GLN-Nr. (B)										Tel: 0263472660									
ZSR-Nr. (B)										Fax:									
Leistungserbringer GLN-Nr. (P)										Tel: 0263472660									
ZSR-Nr. (P)										Fax:									
Patient Name Hans										GLN-Nr.									
Vorname Muster										Suva Servicecenter Postfach 6009 Luzern									
Strasse Mustergasse																			
PLZ 1111																			
Ort Musterlingen																			
Geburtsdatum 20.11.1980																			
Geschlecht M																			
Falldatum 07.01.2025																			
Fall-Nr. 23.70345.24.8																			
AHV-Nr.																			
VEKA-Nr.																			
Versicherten-Nr.										KoGu-Datum/-Nr.									
Kanton										Rechnungs-Datum/-Nr. 20.01.2025 / 2388801									
Kopie Nein										Mahn-Datum/-Nr.									
Vergütungsart TP										Suva Servicecenter Postfach 6009 Luzern									
Gesetz UVG																			
Behandlung 07.01.2025 - 09.01.2025																			
Behandlungsart ambulant																			
Behandlungsgrund Unfall																			
Betriebs-Nr./-Name																			
Rolle/Ort Zahnarzt / Zahnärztin * Praxis																			
Zuweiser GLN-/ZSR-Nr.																			
Diagnose Cantonal																			
GLN-Liste																			
Bemerkung																			
Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	fAL	TPW AL	TP TL	fTL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag		
07.01.2025	222	4.0000.LP			1	1.00	194.40		1.00				1	1	1	0	194.40		
Befundaufnahme UV/MV																			
07.01.2025	222	4.0110			1	1.00	52.30		1.00				1	1	1	0	52.30		
Instruktion und Aufklärung des Patienten																			
07.01.2025	222	4.2010.LP			1	1.00	120.50		1.00				1	1	1	0	120.50		
Chirurgischer Eingriff, mittel UV/MV																			
07.01.2025	222	4.2990.LP	4.2010.LP		1	1.00	127.20		1.00				1	1	1	0	127.20		
+ Zusatzpaket Chirurgie UV/MV																			
09.01.2025	222	4.6100.LP			1	1.00	315.60		1.00				1	1	1	0	315.60		
Provisorische Kunststoffprothese UV/MV																			
Cod Satz Betrag MwSt										MWSt.-Nr.:					Gesamtbetrag:			810.00	
0 0.00 810.00 0.00										Währung: CHF					davon PFL:			810.00	
										IBAN:					Fälliger Betrag:			810.00	
										Referenz-Nr.:									

TP-Rechnung

Release 4.5G/de

Dokument	Identifikation	Seite: 2
Rechnungssteller	GLN-Nr. (B) ZSR-Nr. (B)	Tel:
Leistungserbringer	GLN-Nr. (P) ZSR-Nr. (P)	Fax:

Patient Muster Hans - 20.11.1980

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	fAL	TPW AL	TP TL	fTL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag
18.06.2025	222	4.0055.LP				1	1.00	80.20		1.00			1	1	1	0	80.20

Schlussdokumentation UV/MV

- ① Nachkontrolle, Nahtentfernung
- ② Nachkontrolle, Wiedereröffnung
- ③ Abdrucknahme

Cod	Satz	Betrag	MwSt
0	0.00	2'885.70	0.00

MWSt.-Nr.:
Währung: CHF
IBAN:
Referenz-Nr.:

Gesamtbetrag: 2'885.70
davon PFL: 2'885.70

Fälliger Betrag: **2'885.70**

4.2 Befundaufnahme, notfallmässige Trepanation Zahn 11; abgebrochene Wurzelbehandlung und Überweisung an Spezialisten für Endodontologie; Kompositteckaufbau

TP-Rechnung										Release 4.5G/de													
Dokument	Identifikation								Seite: 1														
Rechnungssteller	GLN-Nr. (B)								Tel:														
	ZSR-Nr. (B)								Fax:														
Leistungserbringer	GLN-Nr. (P)																						
	ZSR-Nr. (P)																						
Patient	Name	Hans							GLN-Nr.														
	Vorname	Muster																					
	Strasse	Mustergasse																					
	PLZ	1111																					
	Ort	Musterlingen																					
	Geburtsdatum	20.11.1980							Suva Servicecenter Postfach 6009 Luzern														
	Geschlecht	M																					
	Falldatum	08.01.2025																					
	Fall-Nr.	23.70345.24.8																					
	AHV-Nr.																						
	VEKA-Nr.																						
	Versicherten-Nr.																						
	Kanton																						
	Kopie	Nein																					
	Vergütungsart	TP							KoGu-Datum/-Nr.														
	Gesetz	UVG							Rechnungs-Datum/-Nr. 14.04.2025 / 2389801														
	Behandlung	08.01.2025 - 02.04.2025							Mahn-Datum/-Nr.														
	Behandlungsart	ambulant																					
	Behandlungsgrund	Unfall																					
	Betriebs-Nr./-Name																						
	Rolle/Ort	Zahnarzt / Zahnärztin * Praxis																					
Zuweiser	GLN-/ZSR-Nr.																						
Diagnose	Cantonal																						
GLN-Liste																							
Bemerkung																							
Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	fAL	TPW AL	TP TL	FTL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag						
08.01.2025	222	4.0000.LP				1	194.40		1.00				1	1	1	0	194.40						
							Befundaufnahme UV/MV																
08.01.2025	222	4.4800.LP				1	81.90		1.00				1	1	1	0	81.90						
							Notfallmässige Wurzelbehandlung UV/MV																
08.01.2025	222	4.4991.LP	4.4800.LP			1	118.70		1.00				1	1	1	0	118.70						
							+ Zusatzpaket Wurzelbehandlung, gross UV/MV																
27.01.2025	222	4.4500				1	136.00		1.00				1	1	1	0	136.00						
							Wurzelkanal-Aufbereitung und -Einlage, neue Endometriedatenbestimmung, 1 Kanal																
							Abrechnung dieser Sitzung mit Einzelleistungen, da der Patient für die Wurzelbehandlung an einen Endodontologen überwiesen werden musste																
27.01.2025	222	4.0500				1	19.20		1.00				1	1	1	0	19.20						
							Intraorales Röntgenbild																
27.01.2025	222	4.5000				1	38.40		1.00				1	1	1	0	38.40						
							Provisorische Füllung (Schnellverschluss)																
27.01.2025	222	4.0650				1	38.40		1.00				1	1	1	0	38.40						
							Infiltrationsanästhesie																
27.01.2025	222	4.0940				1	22.70		1.00				1	1	1	0	22.70						
							Anlegen von Kofferdam, bis 3 Zähne																
02.04.2025	222	4.5430.LP				1	201.40		1.00				1	1	1	0	201.40						
							Kompositfüllung, mittel UV/MV																
02.04.2025	222	4.5990.LP	4.5430.LP			1	76.60		1.00				1	1	1	0	76.60						
							+ Zusatzpaket Kompositfüllung, pro Sitzung UV/MV																
Cod																	Satz	Betrag	MwSt	MWSt.-Nr.:	Gesamtbetrag:	927.70	
																	0	0.00	927.70	0.00	Währung: CHF	davon PFL:	927.70
																					IBAN:		
																					Referenz-Nr.:	Fälliger Betrag:	927.70

4.3 Kurzbefundaufnahme durch Spezialisten für Endodontologie nach Überweisung durch Hauszahnarzt; Wurzelbehandlung Zahn 11 in 2 Sitzungen

TP-Rechnung		Release 4.5G/de															
Dokument	Identifikation	Seite: 1															
Rechnungssteller	GLN-Nr. (B) ZSR-Nr. (B)	Tel:															
Leistungserbringer	GLN-Nr. (P) ZSR-Nr. (P)	Fax:															
Patient	Name: Hans Vorname: Muster Strasse: Mustergasse PLZ: 1111 Ort: Musterlingen Geburtsdatum: 20.11.1980 Geschlecht: M Falldatum: 26.02.2025 Fall-Nr.: 23.70345.24.8 AHV-Nr.: VEKA-Nr.: Versicherten-Nr.: Kanton: Kopie: Nein Vergütungsart: TP Gesetz: UVG Behandlung: 26.02.2025 - 03.03.2025 Behandlungsart: ambulant Behandlungsgrund: Unfall Betriebs-Nr./-Name: Rolle/Ort: Zahnarzt / Zahnärztin * Praxis	GLN-Nr.: Suva Servicecenter Postfach 6009 Luzern KoGu-Datum/-Nr.: Rechnungs-Datum/-Nr. 13.03.2025 / 2390001 Mahn-Datum/-Nr.:															
Zuweiser	GLN-/ZSR-Nr.																
Diagnose	Cantonal																
GLN-Liste																	
Bemerkung																	
Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	fAL	TPW AL	TP TL	fTL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag
26.02.2025	222	4.0020				1	1.00	33.10		1.00			1	1	1	0	33.10
Kurzbefundaufnahme beim Notfallpatienten																	
Befundaufnahme als Einzelleistung, da Patient für die Wurzelbehandlung vom Hauszahnarzt überwiesen worden ist																	
26.02.2025	222	4.4820.LP				1	1.00	341.70		1.00			1	1	1	0	341.70
Wurzelbehandlung in 2 Sitzungen, mit Endometrie, erster Kanal UV/MV																	
26.02.2025	222	4.4991.LP	4.4820.LP			1	1.00	118.70		1.00			1	1	1	0	118.70
+ Zusatzpaket Wurzelbehandlung, gross UV/MV																	
26.02.2025	222	4.0980				1	1.00	69.70		1.00			1	1	1	0	69.70
Einsatz des Operationsmikroskopes																	
Anwendung des Operationsmikroskopes, da Schwierigkeitsgrad der Behandlung erhöht																	
03.03.2025	222	4.0240.LP				1	1.00			1.00			1	1	1	0	
Behandlung ohne Verrechnung UV/MV																	
03.03.2025	222	4.4991.LP	4.0240.LP			1	1.00	118.70		1.00			1	1	1	0	118.70
+ Zusatzpaket Wurzelbehandlung, gross UV/MV																	
03.03.2025	222	4.0980				1	1.00	69.70		1.00			1	1	1	0	69.70
Einsatz des Operationsmikroskopes																	
Anwendung des Operationsmikroskopes, da Schwierigkeitsgrad der Behandlung erhöht																	
Cod	Satz	Betrag	MwSt											Gesamtbetrag:	751.60		
0	0.00	751.60	0.00											davon PFL:	751.60		
												Fälliger Betrag:	751.60				
												MWSt.-Nr.:					
												Währung:	CHF				
												IBAN:					
												Referenz-Nr.:					

5.2 Befundaufnahme Rückfall, notfallmässige Versorgung Zahn 21; Präparation, Versorgung mit Provisorium; Abgabe Veneer (ohne Laborkosten)

TP-Rechnung		Release 4.5G/de															
Dokument	Identifikation	Seite: 1															
Rechnungssteller	GLN-Nr. (B) ZSR-Nr. (B)	Tel: Fax:															
Leistungserbringer	GLN-Nr. (P) ZSR-Nr. (P)	Tel: Fax:															
Patient	Name: Hans Vorname: Muster Strasse: Mustergasse PLZ: 1111 Ort: Musterlingen Geburtsdatum: 20.11.1980 Geschlecht: M Falldatum: 30.01.2026 Fall-Nr.: 23.70345.24.8 AHV-Nr.: VEKA-Nr.: Versicherten-Nr.: Kanton: Kopie: Nein Vergütungsart: TP Gesetz: UVG Behandlung: 30.01.2026 - 26.02.2026 Behandlungsart: ambulant Behandlungsgrund: Unfall Betriebs-Nr./-Name: Rolle/Ort: Zahnarzt / Zahnärztin * Praxis	GLN-Nr.: 7601003000078	Suva Fluhmattstrasse 1 Postfach 6002 Luzern														
Zuweiser	GLN-/ZSR-Nr.:																
Diagnose	Cantonal																
GLN-Liste																	
Bemerkung																	
Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	fAL	TPW AL	TP TL	fTL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag
30.01.2026	222	4.0020.LP		1		1.00	99.40		1.00				1	1	1	0	99.40
30.01.2026	222	4.5000.LP		1		1.00	43.10		1.00				1	1	1	0	43.10
30.01.2026	222	4.0970		1		1.00	19.20		1.00				1	1	1	0	19.20
10.02.2026	222	4.7240.LP		1		1.00	127.65		1.00				1	1	1	0	127.65
18.02.2026	222	4.5770		1		1.00	523.00		1.00				1	1	1	0	523.00
18.02.2026	222	4.5800		1		1.00	19.20		1.00				1	1	1	0	19.20
18.02.2026	222	4.5810		1		1.00	15.70		1.00				1	1	1	0	15.70
18.02.2026	222	4.7990.LP	4.5810	1		1.00	188.50		1.00				1	1	1	0	188.50
26.02.2026	222	4.0055.LP		1		1.00	80.20		1.00				1	1	1	0	80.20
	Cod	Satz	Betrag	MwSt		MWSt.-Nr.:			Gesamtbetrag:								1'115.95
	0	0.00	1'115.95	0.00		Währung: CHF			davon PFL:								1'115.95
						IBAN:			Fälliger Betrag:								1'115.95
						Referenz-Nr.:											

6. Kapitel 15.10: Kronen- und Brückenprothetik

6.1 Befundaufnahme, provisorische Versorgung Zahn 15; Aufbau mit plastischem Material, provisorische Krone; Abgabe Krone (ohne Laborkosten)

TP-Rechnung												Release 4.5G/de		
Dokument Identifikation										Seite: 1				
Rechnungssteller GLN-Nr. (B)												Tel:		
ZSR-Nr. (B)												Fax:		
Leistungserbringer GLN-Nr. (P)												Tel:		
ZSR-Nr. (P)												Fax:		
Patient														
Name		Hans						GLN-Nr.		7601003000078				
Vorname		Muster						Suva Luzern Servicecenter Postfach 6009 Luzern						
Strasse		Mustergasse												
PLZ		1111												
Ort		Musterlingen												
Geburtsdatum		20.11.1980												
Geschlecht		M												
Falldatum		06.02.2026												
Fall-Nr.		23.70345.24.8												
AHV-Nr.														
VEKA-Nr.														
Versicherten-Nr.														
Kanton														
Kopie		Nein												
Vergütungsart		TP						KoGu-Datum/-Nr.						
Gesetz		UVG						Rechnungs-Datum/-Nr. 28.02.2026 / 2424501						
Behandlung		06.02.2026 - 20.02.2026						Mahn-Datum/-Nr.						
Behandlungsart		ambulant												
Behandlungsgrund		Unfall												
Betriebs-Nr./-Name														
Rolle/Ort		Zahnarzt / Zahnärztin * Praxis												
Zuweiser GLN-/ZSR-Nr.														
Diagnose Cantonal														
GLN-Liste														
Bemerkung														
Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	fAL	TPW AL	TP TL	fTL	TPW TL	A V P M	Betrag
06.02.2026	222	4.0000.LP		1		1.00	194.40		1.00				1 1 1 0	194.40
Befundaufnahme UV/MV														
06.02.2026	222	4.5000.LP		1		1.00	43.10		1.00				1 1 1 0	43.10
Provisorische Füllung (Schnellverschluss), pro Füllung UV/MV														
11.02.2026	222	4.5470.LP		1		1.00	292.00		1.00				1 1 1 0	292.00
Kompositfüllung gross UV/MV														
11.02.2026	222	4.5990.LP	4.5470.LP	1		1.00	76.60		1.00				1 1 1 0	76.60
+ Zusatzpaket Kompositfüllung, pro Sitzung UV/MV														
13.02.2026	222	4.7240.LP		1		1.00	127.65		1.00				1 1 1 0	127.65
Provisorische Kunststoffkrone, direkt am Patienten hergestellt, pro Zahn/Element UV/MV														
20.02.2026	222	4.7070.LP		1		1.00	760.90		1.00				1 1 1 0	760.90
Krone UV/MV														
20.02.2026	222	4.7990.LP	4.7070.LP	1		1.00	188.50		1.00				1 1 1 0	188.50
+ Zusatzpaket Krone/Brücke, pro Fall UVMV														
												Gesamtbetrag:	1'683.15	
												davon PFL:	1'683.15	
Cod	Satz	Betrag	MwSt					MWSt.-Nr.:					Fälliger Betrag:	1'683.15
0	0.00	1'683.15	0.00					Währung: CHF						
								IBAN:						
								Referenz-Nr.:						

6.2 Befundaufnahme, Extraktion Zahn 11, provisorische Versorgung Zahn 11 (Drahtklammerprothese); zwei Nachkontrollen der Unfallzähne; Präparation der Zähne 12/21, Versorgung mit provisorischer Brücke 12 x 21; Rohbrandeinprobe Brücke 12 x 21; Abgabe Brücke 12 x 21 (ohne Laborkosten)

TP-Rechnung		Release 4.5G/de															
Dokument	Identifikation	Seite: 1															
Rechnungssteller	GLN-Nr. (B) ZSR-Nr. (B)	Tel:															
Leistungserbringer	GLN-Nr. (P) ZSR-Nr. (P)	Fax:															
Patient	Name	Hans	GLN-Nr. 7601003000078														
	Vorname	Muster															
	Strasse	Mustergasse															
	PLZ	1111															
	Ort	Musterlingen															
	Geburtsdatum	20.11.1980	Suva Luzern														
	Geschlecht	M	Servicecenter														
	Falldatum	26.01.2026	Postfach														
	Fall-Nr.	23.70345.24.8	6009 Luzern														
	AHV-Nr.																
	VEKA-Nr.																
	Versicherten-Nr.																
	Kanton																
	Kopie	Nein															
	Vergütungsart	TP	KoGu-Datum/-Nr.														
	Gesetz	UVG	Rechnungs-Datum/-Nr. 20.07.2026 / 2415201														
	Behandlung	26.01.2026 - 01.07.2026	Mahn-Datum/-Nr.														
	Behandlungsart	ambulant															
	Behandlungsgrund	Unfall															
	Betriebs-Nr./-Name																
	Rolle/Ort	Zahnarzt / Zahnärztin * Praxis															
Zuweiser	GLN-/ZSR-Nr.																
Diagnose	Cantonal																
GLN-Liste																	
Bemerkung																	
Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	fAL	TPW AL	TP TL	fTL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag
26.01.2026	222	4.0000.LP		1		1.00	194.40		1.00				1	1	1	0	194.40
			Befundaufnahme UV/MV														
26.01.2026	222	4.0110		1		1.00	52.30		1.00				1	1	1	0	52.30
			Instruktion und Aufklärung des Patienten														
			nicht in der Ziffer 4.0000.LP enthalten														
26.01.2026	222	4.2000.LP		1		1.00	51.90		1.00				1	1	1	0	51.90
			Chirurgischer Eingriff, einfach UV/MV														
26.01.2026	222	4.2990.LP	4.2000.LP	1		1.00	127.20		1.00				1	1	1	0	127.20
			+ Zusatzpaket Chirurgie UV/MV														
26.01.2026	222	4.6100.LP		1		1.00	315.60		1.00				1	1	1	0	315.60
			Provisorische Kunststoffprothese UV/MV														
06.02.2026	222	4.0240		1		1.00			1.00				1	1	1	0	
			Behandlung ohne Verrechnung														
05.06.2026	222	4.2900		1		1.00	41.80		1.00				1	1	1	0	41.80
			Wundkontrolle oder Nachkontrolle von Unfallzähnen														
			Nachkontrolle, bevor die Zähne beschliffen werden														
05.06.2026	222	4.0910		1		1.00	8.70		1.00				1	1	1	0	8.70
			Vitalitätsprobe 1 bis 6 Zähne														
			Nachkontrolle, bevor die Zähne beschliffen werden														
10.06.2026	222	4.7250.LP		1		3.00	67.40		1.00				1	1	1	0	202.20
			Kunststoffprovisioium, im Labor hergestellt, pro Zahn/Element UV/MV														
23.06.2026	222	4.0240		1		1.00			1.00				1	1	1	0	
			Behandlung ohne Verrechnung														
01.07.2026	222	4.7070.LP		1		2.00	760.90		1.00				1	1	1	0	1'521.80
			Krone UV/MV														
01.07.2026	222	4.7100.LP		1		1.00	328.80		1.00				1	1	1	0	328.80
			Zwischenglied/Flieger UV/MV														
01.07.2026	222	4.7990.LP	4.7100.LP	1		1.00	188.50		1.00				1	1	1	0	188.50
			+ Zusatzpaket Krone/Brücke, pro Fall UVMV														
01.07.2026	222	4.0500		1		1.00	19.20		1.00				1	1	1	0	19.20
			Intraorales Röntgenbild														
			Schlussröntgenbild, nicht in der Ziffer 4.7990.LP enthalten														
Zwischentotal																3'052.40	

TP-Rechnung

Release 4.5G/de

Dokument	Identifikation	Seite: 2
Rechnungssteller	GLN-Nr. (B) ZSR-Nr. (B)	Tel: Fax:
Leistungserbringer	GLN-Nr. (P) ZSR-Nr. (P)	Tel: Fax:
Patient	Muster Hans - 20.11.1980	

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	fAL	TPW AL	TP TL	fTL	TPW TL	A V P M	Betrag
-------	-------	-------------	--------------	----	----	--------	-------------	-----	--------	-------	-----	--------	---------	--------

Cod	Satz	Betrag	MwSt
0	0.00	3'052.40	0.00

MWSt.-Nr.:
Währung: CHF
IBAN:
Referenz-Nr.:

Gesamtbetrag: 3'052.40
davon PFL: 3'052.40
Fälliger Betrag: **3'052.40**

7. Traumatologie

7.1 Befundaufnahme (Luxation Zahn 21), Reposition Zahn 21, Schienung (TTS), Trepanation Zahn 21; Wurzelbehandlung Zahn 21 in 2 Sitzungen; Schienenentfernung; Kompositfüllung palatinal 21; Nachkontrollen der Unfallzähne nach 3, 6 und 12 Monaten

TP-Rechnung		Release 4.5G/de															
Dokument	Identifikation	Seite: 1															
Rechnungssteller	GLN-Nr. (B) ZSR-Nr. (B)	Tel:															
Leistungserbringer	GLN-Nr. (P) ZSR-Nr. (P)	Fax:															
Patient	Name: Hans Vorname: Muster Strasse: Mustergasse PLZ: 1111 Ort: Musterlingen Geburtsdatum: 20.11.1980 Geschlecht: M Falldatum: 06.01.2026 Fall-Nr.: 23.70345.24.8 AHV-Nr.: VEKA-Nr.: Versicherten-Nr.: Kanton: Kopie: Nein Vergütungsart: TP Gesetz: UVG Behandlung: 06.01.2026 - 13.02.2027 Behandlungsart: ambulant Behandlungsgrund: Unfall Betriebs-Nr./-Name: Rolle/Ort: Zahnarzt / Zahnärztin * Praxis	GLN-Nr.: 7601003000078	Suva Luzern Servicecenter Postfach 6009 Luzern														
Zuweiser	GLN-/ZSR-Nr.:	KoGu-Datum/-Nr.:															
Diagnose	Cantonal	Rechnungs-Datum/-Nr.:	20.02.2027 / 2399401														
GLN-Liste		Mahn-Datum/-Nr.:															
Bemerkung																	
Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AU/Preis	fAL	TPW AL	TP TL	fTL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag
06.01.2026	222	4.0000.LP				1	1.00	194.40		1.00			1	1	1	0	194.40
06.01.2026	222	4.4800.LP				1	1.00	81.90		1.00			1	1	1	0	81.90
06.01.2026	222	4.4991.LP	4.4800.LP			1	1.00	118.70		1.00			1	1	1	0	118.70
06.01.2026	222	4.2890				1	1.00	146.40		1.00			1	1	1	0	146.40
06.01.2026	222	4.8720				1	3.00	19.20		1.00			1	1	1	0	57.60
06.01.2026	222	M.5417				1	1.00	47.95		1.00			1	1	1	0	47.95
14.01.2026	222	4.4820.LP				1	1.00	341.70		1.00			1	1	1	0	341.70
14.01.2026	222	4.4991.LP	4.4820.LP			1	1.00	118.70		1.00			1	1	1	0	118.70
27.01.2026	222	4.8710				1	3.00	20.90		1.00			1	1	1	0	62.70
27.01.2026	222	4.0910				1	1.00	8.70		1.00			1	1	1	0	8.70
13.02.2026	222	4.0240.LP				1	1.00			1.00			1	1	1	0	
13.02.2026	222	4.4991.LP	4.0240.LP			1	1.00	118.70		1.00			1	1	1	0	118.70
17.02.2026	222	4.5350.LP				1	1.00	156.80		1.00			1	1	1	0	156.80
17.02.2026	222	4.5990.LP	4.5350.LP			1	1.00	76.60		1.00			1	1	1	0	76.60
Zwischentotal																	1'530.85

TP-Rechnung

Release 4.5G/de

Dokument	Identifikation	Seite: 2
Rechnungssteller	GLN-Nr. (B) ZSR-Nr. (B)	Tel: Fax:
Leistungserbringer	GLN-Nr. (P) ZSR-Nr. (P)	Tel: Fax:

Patient Muster Hans - 20.11.1980

Datum	Tarif	Tarifziffer	Bezugsziffer	Si	St	Anzahl	TP AL/Preis	fAL	TPW AL	TP TL	fTL	TPW TL	A	V	P	M	Betrag
17.02.2026	222	4.0910				1	1.00	8.70		1.00			1	1	1	0	8.70
Vitalitätsprobe 1 bis 6 Zähne																	
Vitalitätskontrolle der Nachbarzähne																	
15.05.2026	222	4.0020.LP				1	1.00	99.40		1.00			1	1	1	0	99.40
Kurzbefundaufnahme bei Notfall / Rückfall UV/MV																	
18.08.2026	222	4.0020.LP				1	1.00	99.40		1.00			1	1	1	0	99.40
Kurzbefundaufnahme bei Notfall / Rückfall UV/MV																	
13.02.2027	222	4.0055.LP				1	1.00	80.20		1.00			1	1	1	0	80.20
Schlussdokumentation UV/MV																	
13.02.2027	222	4.0910				1	1.00	8.70		1.00			1	1	1	0	8.70
Vitalitätsprobe 1 bis 6 Zähne																	
Vitalitätskontrolle der Nachbarzähne																	

Cod	Satz	Betrag	MwSt	MWSt.-Nr.:	Gesamtbetrag:	1'827.25
0	0.00	1'827.25	0.00	Währung: CHF	davon PFL:	1'827.25
				IBAN:	Fälliger Betrag:	1'827.25
				Referenz-Nr.:		