



Police nr. _____

Skade nr. _____

Erklæring fra tandlæge

Denne formular benyttes hvis skadelidte er fyldt 18 år på skadetidspunktet.
Er skadelidte mindreårig, skal formularen ikke udfyldes, med mindre dette
på forhånd er aftalt med selskabet.

Erklæring fra tandlæge

Patientnavn	Stilling	Personnr.
-------------	----------	-----------

Ulykkestilfældets dato	Hvilken dato henvendte patienten sig 1. gang til Dem i forbindelse med skaden
------------------------	---

Patientens oplysning til Dem om skadens opståen

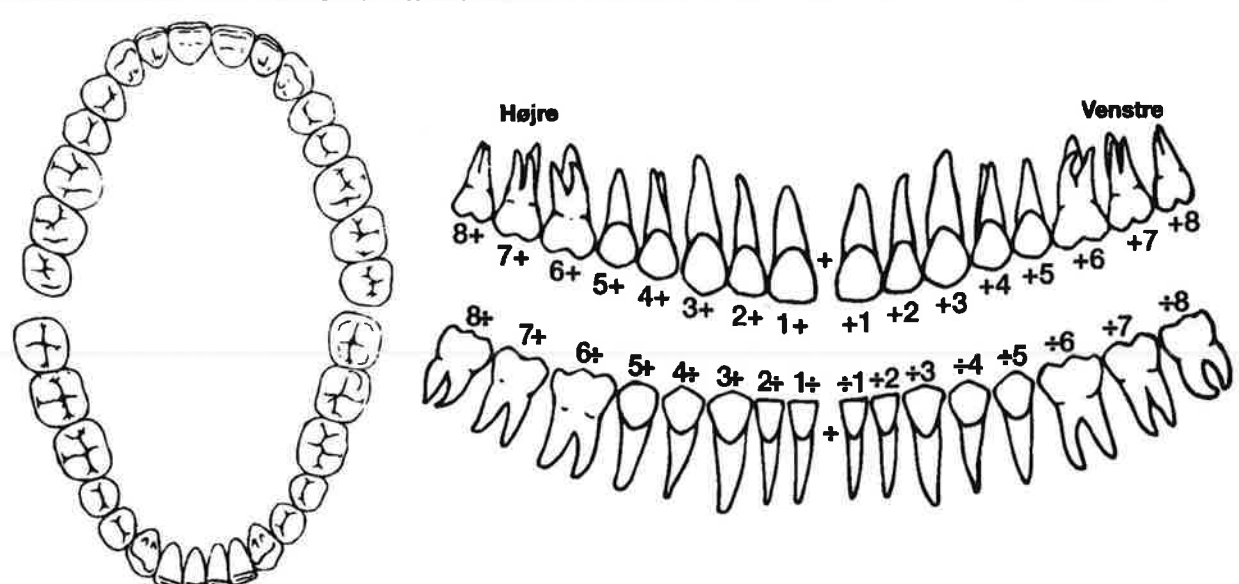
Er der foretaget akut behandling af anden tandlæge eller skadestue? Hvis ja - hvilken og af hvem?

_____ stk. daterede røntgenbilleder vedlagt (vil blive returneret) NB: Sagerne behandles kun undtagelsesvis uden røntgenbilleder

Oplysninger om de ved skaden påvirkede tænder (se diagnoseliste med bogstavmarkering)

Hvilke tænder	Diagnose, bogstav	Tilstand før skaden								
		Intakt	Carieret		Fyldt, Flader		Kronet	Rodbeh.	Parodontitis	
			Flader	Materiale	Type	Materiale			Apikalis	Marginalis

Ved tand- eller rodfraktur skal frakturlinier indtegnes på begge diagrammer



Øvrige tænders tilstand (Evt. bemærkninger hertil kan angives nedenfor)

Regelmæssig tandpleje
 Velholdte
 Forsømte
 Carierede
 Parodontitis
 Dårlig mundhygiejne

Andre oplysninger De finder relevante (f.eks. bløddelslæsioner, tidligere traume) (kan evt. fortsættes efter »liste over de almindeligste forekommende traumediagnoser«)

Ved proteseskader ønskes oplyst

Skadens art og omfang

Legemsbeskadigelse

Ja Nej

Protesetype

Hel Partiel

Protesens alder

År

Materiale

Hvilke tænder erstatter protesen

Forudbestående defekter og mangler

Behandlingsforslag

A. Akut/foreløbig behandling

Honorar + sygesikringens andel

Kroner

Øre

B. Endelig behandling

I alt ▶

Kan endelig behandling udføres på nuværende tidspunkt

Ja Nej →

Anbefalet observationstid

Mulige senere følger

Er De patientens sædvanlige tandlæge

Ja Nej

Omfattet af børne- og ungdomstandplejen

Ja Nej

Ved tandskader på børn og unge: Da vor landskadedækning er subsidieret, foretages løbende tilsyn og behandling over børne- og ungdomstandplejen indtil det fyldte 18 år.

Tandlægen

Adresse

Postnr.

By

Dato og underskrift

Honorarmodtagerens CPR- eller CVR-nr. bedes oplyst, jvf. skattelovgivningen

CPR- eller CVR-nr.

Stempel med telefonnr.

Denne erklæring indsendes af tandlægen til selskabets hovedkontor. Selskabets erstatningspligt indtræder først, når selskabet har anerkendt skaden og accepteret det modtagne behandlingsforslag.

Denne attest, hvis formulering er aftalt med Dansk Tandlægeforening til brug ved forsikring, betales tandlægen af selskabet i henhold til bestående overenskomst.

Liste over de almindeligst forekommende traumediagnoser

Efter Andreasen 1972

Infractio dentis (A)

Fractura coronae dentis non complicata (B, C)

Fractura coronae dentis complicata (D)

Fractura coronae et radices dentis non complicata (E)

Fractura coronae et radices dentis complicata (F)

Fractura radices dentis (G)

Fractura processus alveolaris

Fractura corporis mandibulae

Fractura corporis maxillae -

Concussio dentis (H)

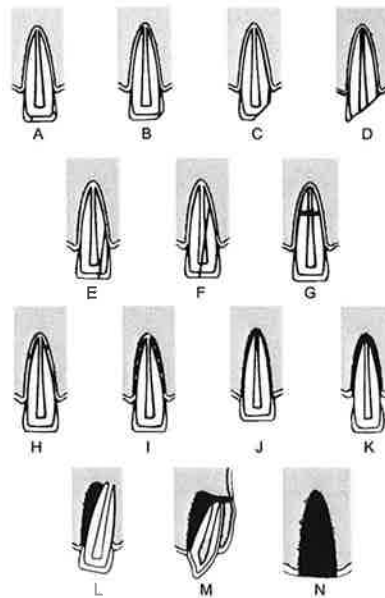
Subluxatio dentis (I)

Intrusio dentis (J)

Extrusio dentis (K)

Luxatio lateralis dentis (L, M)

Exarticulatio dentis (N)



Evt. yderligere bemærkninger