

(Nedennævnte punkter skal fremgå af attestens forside)

Vigtigt:

- **Vedlæg altid røntgen og kliniske fotos i det omfang det er nødvendigt for illustration/dokumentation af skadens omfang. (Røntgenbilleder og kliniske fotos skal monteres, forsynes med optagelsesdato og patientdata samt tandlægens navn, jf. Sundhedsstyrelsens og Tandlægeforeningens vejledende retningslinjer for journalføring).**
- **Forsikringselskabets dækning er typisk begrænset til rimelige og nødvendige udgifter – det vil sige alene udgifter til at bringe patientens tænder i samme stand som før skaden. Dækningen vil være beskrevet i den enkelte forsikringsaftale.**
- **Ved start af behandling før selskabets accept heraf skal tandlægen gøre patienten opmærksom på, at der evt. kan blive tale om egenbetaling i det omfang, der ikke måtte være fornøden forsikringsdækning.**
- **Såfremt kunden ikke har afgivet samtykke på anmeldelsesblanketten, påhviler det selskabet at rekvirere forsikredes samtykke.**

Erklæring fra tandlæge

| | | | |
|-----------------|---|-------------|---------|
| Policenummer | | Skadenummer | |
| Patientens navn | | Stilling | Cpr.nr. |
| Ulykkens dato | Hvilken dato henvendte patienten sig til klinikken i forbindelse med skaden | | |

Patientens oplysning om skadens opståen

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

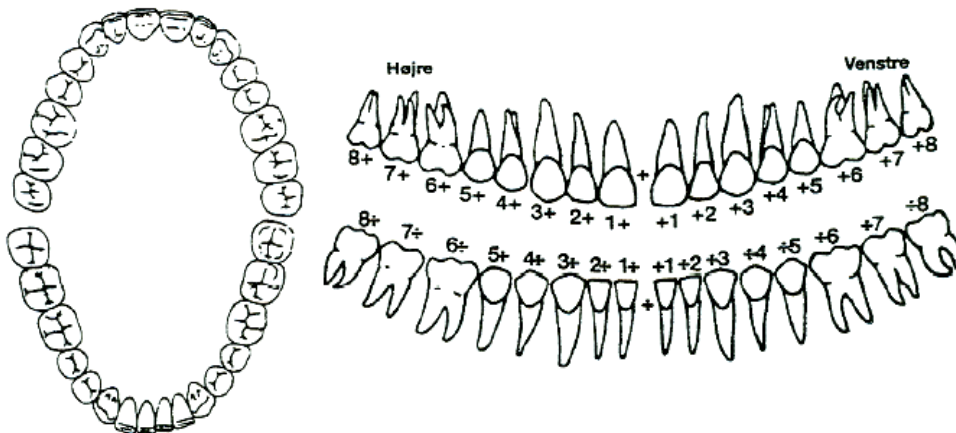
_____ stk. daterede røntgenbilleder vedlagt (vil blive returneret). Sagerne behandles kun undtagelsesvis uden røntgenbilleder

_____ stk. kliniske fotos (afkryds) Alm. røntgenbilleder Print E-mail Cd-rom

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

| Hvilke tænder | Diagnose, bogstav (se diagnoseliste på erklæringens bagside) | Tilstand før skaden | | | | | | | |
|---------------|--|---------------------|--------|---------------|--------|-----------|---------|--------------|------------|
| | | Intakt | Cariet | Fyldt, flader | Kronet | | Rodbeh. | Parodontitis | |
| | | | Flader | Materiale | Type | Materiale | | Apikalis | Marginalis |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Ved tand- eller rodfraktur skal frakturlinjen indtegnes i begge diagrammer

















Øvrige tænders tilstand (evt. bemærkninger kan angives nedenfor)

Regelmæssig tandpleje Velholdte Forsømte Carierede Parodontitis Dårlig mundhygiejne

Andre relevante oplysninger (bløddelslæsioner, tidligere traume) (kan evt. fortsættes efter "liste over de almindeligst forekommende traumediagnoser"), som kan have betydning/indflydelse for behandlingsforslaget?

| Ved proteseskader ønskes oplyst | | | |
|---|--|--|-------------------------------|
| Skadens art og omfang | | | |
| Legemsbeskadigelse <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | Protesetype <input type="checkbox"/> Hel <input type="checkbox"/> Partiel | Protesens alder År | Materiale |
| Hvilke tænder erstatter protesen | Forudbestående defekter og mangler | | |
| Behandlingsforslag | | | Honorar +sygesikringens andel |
| A. Akut/foreløbig behandling (specificeret) | | | Kr. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| B. Endelig behandling (specificeret overslag) | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | I alt | |
| Kan endelig behandling udføres på nuværende tidspunkt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | Anbefalet observationstid | |
| Mulige senere følger | | | |
| Er patienten medlem af 'danmark' | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | Hvilken gruppe? |
| Er du patientens sædvanlige tandlæge <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | | Omfattet af børne- og ungdomstandplejen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |
| | | Ved tandskader på børn og unge: Da vor tandskadedækning er subsidiær, foretages løbende tilsyn og behandling over børne- og ungdomstandplejen indtil det fyldte 18 år. | |
| Behandlerende tandlæge | | Stempel med telefonnummer | |
| Adresse | | | |
| Postnr. | By | | |
| Dato og underskrift <small>Honorarmodtagerens CPR- eller SE-nr. bedes oplyst, jf. skattelovgivningen CPR-, SE- eller CVR-nr.</small> | | | |
| Denne erklæring indsendes af tandlægen til selskabets hovedkontor. Selskabets erstatningspligt indtræder først, når selskabet har anerkendt skaden og accepteret det modtagne behandlingsforslag. | | For denne attest, hvis formulering er aftalt med Tandlægeforeningen til brug ved forsikring, betales tandlægen af selskabet i henhold til bestående aftale. Taksterne findes på Arbejdsskadestyrelsens hjemmeside. | |

Traumediagnoser med risikovurdering for pulpanekrose (PN) og progressiv rodresorption (RR) (inflammatorisk & ankylotisk) samt vejledende minimums observationsperioder før restaurering

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------------|------------|----------------|---|--|--------------|------------|----------------|
|  | Infrafractio dentis (A) | PN 3 % | RR 0 % | OBS* 3 mdr. |  | Fractura coronae dentis non complicata (B) | PN 3 % | RR 0 % | OBS* 3 mdr. |
|  | Fractura coronae dentis complicata (D) | PN 3 % | RR 0 % | OBS* 3 mdr. |  | Fractura coronae et radice dentis non complicatae (E) | PN ? % | RR 0 % | OBS* 6 mdr. |
|  | Fractura coronae et radice dentis complicatae (F) | PN ? % | RR 0 % | OBS* 6 mdr. |  | Fractura radice dentis (G) | PN 28 % | RR 1 % | OBS* 6 mdr. |
|  | Fractura processus alveolaris | PN 45 % | RR 2 % | OBS* 6 mdr. |  | Fractura maxillae et mandibulae | PN 25 % | RR 3 % | OBS* 6 mdr. |
|  | Concussio dentis (H) | PN** 6 % | RR 0 % | OBS* 3 mdr. |  | Subluxatio dentis (I) | PN** 15 % | RR 2 % | OBS* 3 mdr. |
|  | Extrusio dentis (K) | PN** 25 % | RR 6 % | OBS* 6 mdr. |  | Luxatio lateralis dentis (L, M) | PN** 62 % | RR 3 % | OBS* 6 mdr. |
|  | Intrusio dentis (J) | PN** 90 % | RR 35 % | OBS*** 1 år |  | Avulsio dentis (ex articulatione) (N) | PN 92 % | RR 70 % | OBS*** 1 år |

* Før restaurering påbegyndes bør en pulpavitalitetstest udføres. Hvis tanden er vital, og røntgen ikke viser tegn på progressiv rodresorption kan restaurering påbegyndes.

** Procenterne er beregnet ud fra luxationer med og uden samtidig kronefraktur.

*** Restaureringer vil altid være forbundet med en betydeligt øget risiko for helingskomplikationer.

For mere detaljeret information se: www.dentaltraumaguide.org

(Illustrationer fra JO Andreasen 2003)