

Antwort

Absender

ALTE OLDENBURGER Krankenversicherung AG  
 Alte-Oldenburger-Platz 1  
 49377 Vechta

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

D510104

## Zahnärztlicher Befundbericht

für \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Der Patient/ die Patientin wurde am \_\_\_\_\_ zahnärztlich untersucht.

Der nachfolgende Befund wurde per

- Sichtbefund**     **Orthopantomogramm**     **Bissflügelaufnahme**     **Einzelaufnahme** erhoben.

### 1. Befund Schema (Die Befunderhebung darf nicht älter als 6 Monate sein)

Bitte verwenden Sie die allgemein bekannten Befund- und Planungskürzel. Eine provisorische Versorgung ist gesondert zu kennzeichnen.

Plan																	
Eingliederungsjahr																	
Befund																	
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
				55	54	53	52	51	61	62	63	64	65				
				85	84	83	82	81	71	72	73	74	75				
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
Befund																	
Eingliederungsjahr																	
Plan																	

### 2. Erkrankungen der Zähne, des Zahnhalteapparates oder der Kiefer

- 2.1 Liegt bzw. lag eine Parodontose vor?     nein     ja (Bitte aktuellen Parodontalstatus beifügen!)
- 2.2 Liegt bzw. lag eine Zahn- und/ oder Kieferfehlstellung vor?     nein     ja, nähere Angaben: \_\_\_\_\_  
 wann? \_\_\_\_\_ (Monat/ Jahr)
- 2.3 a) Liegt bzw. lag eine Erkrankung der Kiefergelenke und/ oder der Kaumuskulatur vor?     nein     ja, welcher Art: \_\_\_\_\_  
 wann? \_\_\_\_\_ (Monat/ Jahr)
- 2.3 b) Wurde eine cranio-mandibuläre oder andere Dysfunktion diagnostiziert?     nein     ja, genaue Diagnose: \_\_\_\_\_
- 2.4 Liegt bzw. lag die Notwendigkeit zur Eingliederung einer Schiene/ einem Aufbissbehelf vor?     nein     ja, seit: \_\_\_\_\_ (Monat/ Jahr)
- Grunderkrankung: \_\_\_\_\_

