

ATTEST TANDSCHADE

Wilt u dit document nauwkeurig en volledig door uw tandarts laten invullen en het daarna terugsturen naar

KBC Verzekeringen
T.a.v. de raadgevend tandarts
Adres

Ons dossierkenmerk:
Schadedatum:
Slachtoffer:

1. ALGEMENE INFORMATIE

A. *Getroffene:*

a) Naam en voornaam:

.....

b) Adres:

c) Geboortedatum:

.....

B. *Ongevalsdatum:*

.... / /

C. *Duid op onderstaand schema de beschadigde tanden aan (door onder de cijfers één van de volgende tekens aan te brengen):*

van **VOOR** het ongeval: A = tand afwezig, B = bewerkte tand, C = cariës

DOOR het ongeval: ° = verloren tand, # = gebroken tand, * = losgeslagen tand

17 16 15 14 13 12 11

21 22 23 24 25 26 27

47 46 45 44 43 42 41

31 32 33 34 35 36 37

(vervolg 1)

Ons kenmerk:

2. AARD VAN DE TANDSCHADE

A. Verzorging en voorlopig herstel

Vat samen volgens tandnummer	Tanden	Kostenraming
RX		
aantal		
plaats		
Heelkunde		
extractie van ingesloten tanden		
apisectomie		
alveolectomie		
kaakbreuken		
type		
Conserverende verzorging		
vullingen op		
kanaalbehandeling op		
paradentale behandelingen op		
Kleefopbouw (composiet - zuurets-techniek)		
a) mesiale of distale hoek		
b) incisale rand		
c) hoek + snijrand		

Opmerking voor a, b en c :
hun voorziene duurtijd :

.....

het aantal mogelijke vernieuwingen:

binnen welke termijn moet een definitief herstel (kroon, stifttand) normaal voorzien worden:

.....
.....

Bemerkingen:

.....
.....
.....

(vervolg 2)

Ons kenmerk:

B. Definitief herstel

Vat samen volgens tandnummer	Tanden	Materiaal		Kostenraming
		Metaal	Opbak	
1. VASTE PROTHESE				
a) Kroon				
- volgeut op				
- vensterkroon op				
- jacket op				
- stifttand uit één stuk				
- stiftopbouw				
b) Brugwerk				
- tussenelementen op				
- pijlers op				
- verankeringssysteem				
- attachementen				
c) Implantaten				
d) Inlays				
- 1-vlak op				
- 2-vlaks op				
- x-vlaks op				

e) Kleefbrug				
- tussenelementen				
- kleeffacetten				

Opmerkingen of korte samenvatting, eventueel aan de hand van een schema

...../.....

...../.....

.....

.....

(vervolg 3)

Ons kenmerk:

Vat samen volgens tandnummer	Tanden	Materiaal	Kostenraming
2. UITNEEMBARE PROTHESE			
a) Boven			
- totale prothese			
- partiële prothese			
- aantal tanden			
- aantal klemmen			
b) Onder			
- totale prothese			
- partiële prothese			
- aantal tanden			
- aantal klemmen			

3. HERSTELLINGEN EN BIJVOEGINGEN OP BESTAANDE PROTHESE	Tijd	Materiaal	Kostenraming
Herstellingen			
Aanpassingen			
Vervanging			

4. OPMERKINGEN

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum ... / ... /

Handtekening en stempel van de arts

