

Avdeling / saksbehandler	Skadenr
--------------------------	---------

1. Pasientinformasjon

Etternavn	Fornavn	Født dato	Skadedato
Adresse	Postnr/sted	Navn på forsikringstaker om annen enn pasient	

Vi har fått melding om at skadelidte blir behandlet av deg/dere. For å kunne vurdere omfanget av eventuelt erstatningsansvar for selskapet, ber vi om en orientering om skaden og den behandling du/dere anser nødvendig.

Veiledning for tannlegen

Erstatning for tannskader skal dekke de meromkostninger til tannlege som den skadelidte er påført ved ulykke. Begrensninger i skadelidtes forsikring kan medføre bare delvis erstatning for behandlingsutgifter.

For voksne dekkes første permanente behandling i inntil to år. Utgifter etter to års dagen, dekkes ikke. For barn skal selskapet svare for første permanente behandling, som gjerne blir gjort i 18 til 20 års alder. Oppgjør skal imidlertid utbetales innen to år fra skadedato. Den mest sannsynlige behandlingen må her legges til grunn.

Tannbehandlingen skal best mulig gjenopprette og vedlikeholde tannsettets forskjellige funksjoner slik som det var før ulykken, og som det formodes å ville ha blitt i fremtiden om ulykken ikke hadde skjedd. Hvilke proteseerstatningen (krone/bro- eller plateproteser) som skadelidte vil kunne regne med å få dekket vil følgelig være avhengig av skadelidtes tannforhold før ulykken.

Som sakkyndig skal tannlegen etter beste skjønn gi et overslag over utgiftene for den tannbehandling som er en direkte følge av ulykken. Ved overslag over fremtidige utgifter til tannbehandling (gjelder bare barn) som følge av skaden, legges honorarnivået ved erklæringens utstedelse til grunn.

Ved bedømmelse av kasus må tannlegen ha sin oppmerksomhet henvendt på de muligheter som foreligger for patologiske forandringer i tenner og støttevev som kan inntreffe lengre tid etter ulykken (resorpsjoner o.l.). Mener tannlegen at det er mulighet til stede for slike forandringer, skal det gjøres særskilt oppmerksom på dette. Tannlegen må også anslå når dette sannsynligvis vil inntreffe. Tannlegen bør også være oppmerksom på de muligheter som kan foreligge for kjeveortopedisk behandling, enten alene eller som ledd i behandlingen av skaden.

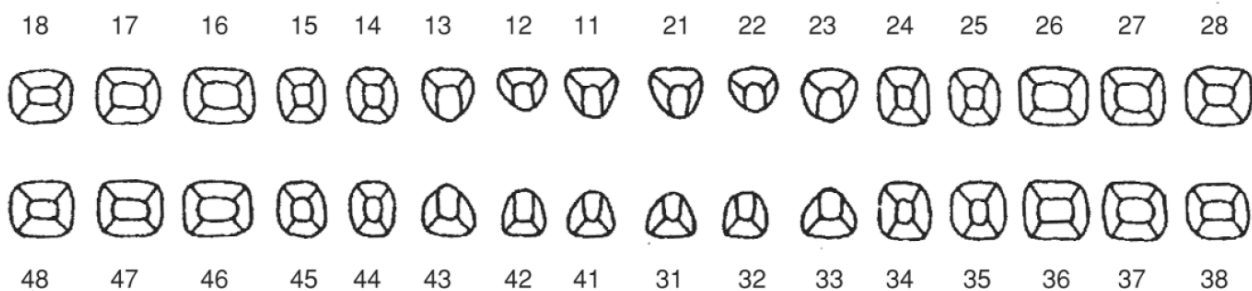
2. Tannsettets tilstand før ulykken

2.1 Beskriv hele tannsettet med følgende tegn:

///	= Ikke frembrutt tann	K	= Krone	Pp	= Partiell Protese
O	= Melketann	Sk	= Stiftkrone	Hpo	= Hel overkjeveprotese
--	= Manglende tann	B	= Bro	Hpu	= Hel underkjeveprotese

2.2 For de tenner som er skadet, angi også tilstander før ulykken med følgende tegn:

I = Intakt F = Fylt R = Rotfylt K = Kariøs (tannråteangrep)



Periodentiets (støttevevets) tilstand	Bittforhold	Tannsettets tilstand sett i forhold til pasientens alder <input type="checkbox"/> Godt <input type="checkbox"/> Middels <input type="checkbox"/> Dårlig
---------------------------------------	-------------	--

3. Skadens omfang

Beskriv skaden for hver enkelt tann. F.eks. slått ut, slått løs, krone frakturert, pulpa (nerve) skadet. Vedlegg røntgenstatus ved større skader.

Nabotennenes tilstand. (F.eks. faste, vitale, rotfylte osv.)

Forelå det kjevefraktur?

Ja Nei

Hvis ja, hvor behandlet?

4. Behandlingsforslag (angis for hver enkelt tann)

Vil skaden utløse refusjon fra Helfo? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Kostnader (etter dagens takster) Innen 2 år etter skaden Senere enn 2 år etter skaden	
Førstehjelp		
Plateprotesisk		
Krone- eller broprotesisk		
Kjeveortopedisk		
Kirurgisk		
	Samlet kostnad	

5. Prognose

Mulig fremtidig utvikling

6. Fremtidig behandling

Følgende fremtidige behandlinger kan bli nødvendig (ut over overnevnte)

Antar du/dere at den fremtidige utvikling er så tvilsom at endelig oppgjør bør utestå? Ja Nei

I tilfelle ja, hvor lenge

6. Spesielle bemerkninger

Honorar for tannlegeerklæring er kr 450,-.

Dato og underskrift

Post-/bankkontonummer

Tannlegens navn og adresse (skriv tydelig - bruk evt. stempel)