

## 1 Opplysninger om pasienten

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Bostedskommune	Skadedato (dag, måned, år)

## 2 Opplysninger om skaden

Beskriv hvordan skaden antas oppstått

De skadde tennenes tilstand ved første undersøkelse. Beskriv nærmere skaden for hver enkelt tann, f.eks. tannen slått ut, kronen frakturt (omfanget angis nærmere), pulpa ledert, smerter m.v.

3 Tennenes tilstand før skaden

Var de skadde tennene defekte (eller svekket pga. fyllinger) fra før på grunn av karies eller sykdom i støttevevet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Hvis <b>ja</b> , beskriv nærmere for hver enkelt tann		
Var de skadde tennene tidligere rotbehandlet eller protetisk behandlet?	Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Hvis <b>ja</b> , beskriv nærmere for hver enkelt tann		

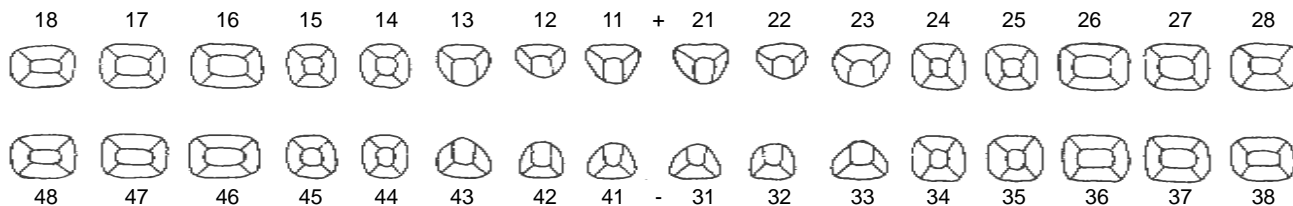
#### 4 Fylles ut ved forslag til større behandlinger

Ved større behandlinger skal det **alltid** gis nærmere beskrivelse av tannforholdene i sin helhet, bittforholdene og støttevevets tilstand.

All behandling **skal** tegnes inn på diagrammet.

Skaden **skal** dokumenteres ved røntgenbilder (unntatt behandling som nevnt under pkt. 5.2) som vedlegges denne erklæringen.

Ved forslag til større behandlinger kreves full røntgenstatus montert i ramme.



#### 5 Forslag til behandlinger som det er aktuelt å utføre nå

Folketrygden refunderer bare utgifter til nødvendig behandling som er faglig indisert, og som har **klar relasjon** til godkjent yrkesskade

5.1 KONSERVERENDE BEHANDLING. Angis for hver enkelt tann med opplysninger om omfanget og om materialer som foreslås brukt

5.2 PLATEPROTETISK BEHANDLING. Reparasjon, utvidelse av gammel protese, ny partiell eller helprotese. Beskriv reparasjonen eller protesens omfang og materialer som foreslås brukt.

5.3 KRONE- ELLER BROPROTETISK ARBEID. Arbeidets art angis for hver tann med opplysninger om materialer som foreslås brukt.

5.4 KJEVESKADER. Beskriv skaden og behandlingen nærmere.

#### 6 Forslag til fremtidige behandlinger

Det vil ikke bli gitt garanti før det blir aktuelt å utføre disse behandlingene. Ny beskrivelse og behandlingsforslag må da forelegges NAV-kontoret.

Oppgi hva slags behandlinger, og når det antas at det blir aktuelt å utføre disse

#### 7 Underskrift

Sted og dato	Tannlegens stempel og underskrift
Kontonummer	