

(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?

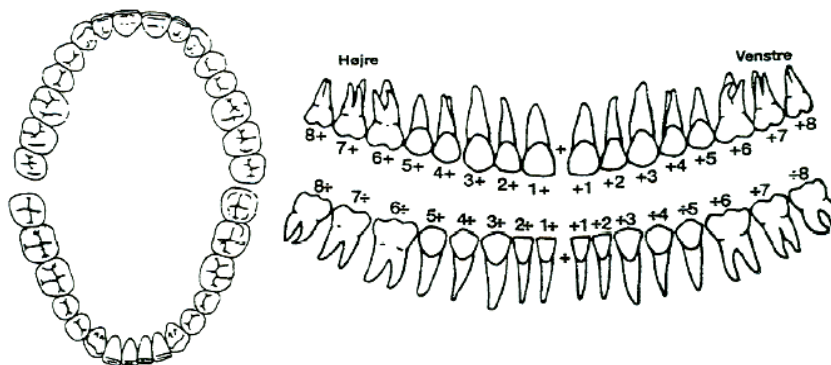
_____ stk. daterede røntgenbilleder vedlagt (vil blive returneret). Sagerne behandles kun undtagelsesvis uden røntgenbilleder

_____ 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	Carieret	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)			
<input type="checkbox"/> Regelmæssig tandpleje	<input type="checkbox"/> Velholdte	<input type="checkbox"/> Forsømte	<input type="checkbox"/> Carierede
<input type="checkbox"/> Parodontitis	<input type="checkbox"/> Dårlig mundhygiejne		
Andre relevante oplysninger (bløddelslæsioner, tidligere traume) (kan evt. fortsættes efter "liste over de almindeligst forekommende traumedagnoser"), som kan have betydning/indflydelse for behandlingsforslaget?			
Ved proteseskader ønskes oplyst			
Skadens art og omfang			
Legemsbeskadigelse	Protesetype	Protesens alder	Materiale
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Hel <input type="checkbox"/> Partiel	År	
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		Anbefalet observationstid	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Mulige senere følger			
Er patienten medlem af 'danmark'		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hvilken gruppe?
Er du patientens sædvanlige tandlæge		Omfattet af børne- og ungdomstandplejen	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		<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	
Reg. og kontonummer Til betaling af erklæringen og eventuel godkendt behandling		
Dato og underskrift Honorarmodtagerens CPR- eller SE-nr. bedes oplyst, jf. skattelovgivningen CPR-, SE- eller CVR-nr.		
Denne erklæring indsendes af tandlægen til PROTECTOR FORSIKRING. 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. Aftalen kan findes på Tandlægeforeningen og Forsikring og Pensions hjemmeside

Eventuelle yderligere bemærkninger:

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

 <p>Infractio dentis (A)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PN</th> <th>RR</th> <th>OBS*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3 %</td> <td>0 %</td> <td>3 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	PN	RR	OBS*	3 %	0 %	3 mdr.	 <p>Fractura coronae dentis non complicata (B)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PN</th> <th>RR</th> <th>OBS*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3 %</td> <td>0 %</td> <td>3 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	PN	RR	OBS*	3 %	0 %	3 mdr.
PN	RR	OBS*											
3 %	0 %	3 mdr.											
PN	RR	OBS*											
3 %	0 %	3 mdr.											
 <p>Fractura coronae dentis complicata (D)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PN</th> <th>RR</th> <th>OBS*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3 %</td> <td>0 %</td> <td>3 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	PN	RR	OBS*	3 %	0 %	3 mdr.	 <p>Fractura coronae et radices dentis non complicatae (E)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PN</th> <th>RR</th> <th>OBS*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7 %</td> <td>0 %</td> <td>6 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	PN	RR	OBS*	7 %	0 %	6 mdr.
PN	RR	OBS*											
3 %	0 %	3 mdr.											
PN	RR	OBS*											
7 %	0 %	6 mdr.											
 <p>Fractura coronae et radices dentis complicatae (F)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PN</th> <th>RR</th> <th>OBS*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7 %</td> <td>0 %</td> <td>6 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	PN	RR	OBS*	7 %	0 %	6 mdr.	 <p>Fractura radices dentis (G)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PN</th> <th>RR</th> <th>OBS*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>28 %</td> <td>1 %</td> <td>6 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	PN	RR	OBS*	28 %	1 %	6 mdr.
PN	RR	OBS*											
7 %	0 %	6 mdr.											
PN	RR	OBS*											
28 %	1 %	6 mdr.											
 <p>Fractura processus alveolaris</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PN</th> <th>RR</th> <th>OBS*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>45 %</td> <td>2 %</td> <td>6 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	PN	RR	OBS*	45 %	2 %	6 mdr.	 <p>Fractura maxillae et mandibulae</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PN</th> <th>RR</th> <th>OBS*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25 %</td> <td>3 %</td> <td>6 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	PN	RR	OBS*	25 %	3 %	6 mdr.
PN	RR	OBS*											
45 %	2 %	6 mdr.											
PN	RR	OBS*											
25 %	3 %	6 mdr.											
 <p>Concussio dentis (H)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PN**</th> <th>RR</th> <th>OBS*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6 %</td> <td>0 %</td> <td>3 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	PN**	RR	OBS*	6 %	0 %	3 mdr.	 <p>Subluxatio dentis (I)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PN**</th> <th>RR</th> <th>OBS*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>15 %</td> <td>2 %</td> <td>3 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	PN**	RR	OBS*	15 %	2 %	3 mdr.
PN**	RR	OBS*											
6 %	0 %	3 mdr.											
PN**	RR	OBS*											
15 %	2 %	3 mdr.											
 <p>Extrusio dentis (K)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PN**</th> <th>RR</th> <th>OBS*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25 %</td> <td>6 %</td> <td>6 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	PN**	RR	OBS*	25 %	6 %	6 mdr.	 <p>Luxatio lateralis dentis (L, M)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PN**</th> <th>RR</th> <th>OBS*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>62 %</td> <td>3 %</td> <td>6 mdr.</td> </tr> </tbody> </table>	PN**	RR	OBS*	62 %	3 %	6 mdr.
PN**	RR	OBS*											
25 %	6 %	6 mdr.											
PN**	RR	OBS*											
62 %	3 %	6 mdr.											
 <p>Intrusio dentis (J)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PN**</th> <th>RR</th> <th>OBS***</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>90 %</td> <td>35 %</td> <td>1 år</td> </tr> </tbody> </table>	PN**	RR	OBS***	90 %	35 %	1 år	 <p>Avulsio dentis (ex articulatio) (N)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PN</th> <th>RR</th> <th>OBS***</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>92 %</td> <td>70 %</td> <td>1 år</td> </tr> </tbody> </table>	PN	RR	OBS***	92 %	70 %	1 år
PN**	RR	OBS***											
90 %	35 %	1 år											
PN	RR	OBS***											
92 %	70 %	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)