

1 Opplysningar om pasienten

Etternamn, fornamn	Fødselsnummer (11 siffer)
Bustadkommune	Skadedato (dag, månad, år)

2 Opplysningar om skaden

Forklar korleis skaden truleg har komme på

Tilstanden til dei skadde tennene ved første undersøking. Forklar skaden nærmare for kvar enkel tann, f.eks. tanna slått ut, krona frakturert (oppgi omfanget nærmare), pulpa ledert, smerter m.m.

3 Tilstanden til tennene før skaden

Var dei skadde tennene defekte (eller svekket pga. fyllingar) frå før på grunn av karies eller sjukdom i støttevevet?	Ja	Nei
Dersom ja , forklar nærmare for kvar enkel tann		
Var dei skadde tennene tidlegare rotbehandla eller protetisk behandla?	Ja	Nei
Dersom ja , forklar nærmare for kvar enkel tann		

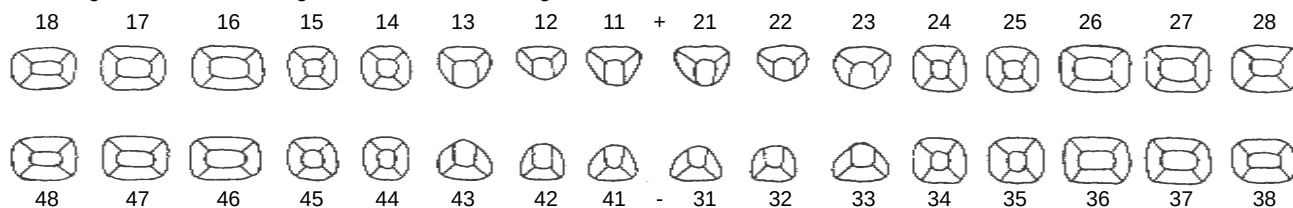
4 Skal fyllast ut ved tilråding om større behandlingar

Ved større behandlingar skal det **alltid** gjerast greie for tannstoda i det heile, bitforholda og tilstanden til støttevevet.

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

Skaden **skal** dokumenterast ved røntgenbilete (så nær som behandling som nemnd under pkt. 5.2) som skal leggjast ved denne erklæringa.

Ved tilråding om større behandlingar vert det kravd full røntgenstatus montert i ramme.



5 Tiltråding om behandling som det er aktuelt å utføre no

Folketrygda refunderer berre utgifter til naudsynt behandling som er fagleg indisert, og som har **klar relasjon** til godkjend yrkesskade

5.1 KONSERVERANDE BEHANDLING. Skal nemnast for kvar enkel tann med opplysningar om omfanget og om material som det vert tilrådd å bruke.

5.2 PLATEPROTETISK BEHANDLING. Reparasjon, utviding av gammal protese, ny partiell eller heilprotese. Gjer greie for omfanget av reparasjonen eller protesen og material som det vert tilrådd å bruke.

5.3 KRONE- ELLER BROPROTETISK ARBEID. Arten av arbeidet skal forklarast for kvar tann med opplysningar om material som det vert tilrådd å bruke.

5.4 KJEVESKADAR. Gjer nærmare greie for skaden og behandlinga.

6 Tiltråding om framtidige behandlingar

Det vil ikkje verte gitt garanti før det blir aktuelt å utføre desse behandlingane.

Ny forklaring og tilråding om behandling må då leggjast fram for NAV-kontoret.

Gi opp kva slags behandlingar, og når det truleg vert aktuelt å utføre desse

7 Underskrift

Stad og dato	Stempelet og underskrifta til tannlegen
Kontonummer	