

# Tandheelkundig keuringsrapport

## AV Tand Optimaal

Dit formulier dient te worden ingevuld door de **behandelend tandarts** en heeft een geldigheidsduur van een half jaar. Vervolgens moet dit tandheelkundig keuringsrapport, inclusief toebehoren, door de **verzekerde** worden geretourneerd aan De Friesland (zie adresgegevens bovenaan dit formulier).

- wanneer u wordt geaccepteerd voor de AV Tand Optimaal, dan worden de kosten van het tandheelkundig keuringsrapport door ons vergoed.
- wordt u niet geaccepteerd, dan komen de kosten van het tandheelkundig keuringsrapport voor uw eigen rekening.

Het keuringsrapport bestaat per verzekerde uit de volgende onderdelen:

- afgifte van twee bite-wing foto's (links/rechts) niet ouder dan één jaar (te behouden door de verzekeraar);
- de volledig ingevulde status praesens en vragenlijst op dit formulier.

### 1. Gegevens verzekerde

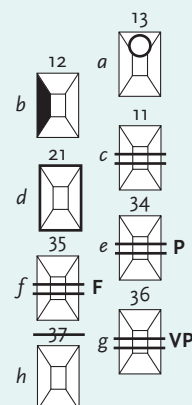
Voorletter(s)	<input type="text"/>	Voorvoegsel(s)	<input type="text"/>	Achternaam	<input type="text"/>
Straatnaam	<input type="text"/>			Huisnummer	<input type="text"/> Toevoeging <input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>			Plaatsnaam	<input type="text"/>
Tel.nummer	<input type="text"/>			Geboortedatum	<input type="text"/>
Geslacht	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> v		Burgerservicnr.	<input type="text"/>
Verzekerdennummer (indien bekend)	<input type="text"/>			Nationaliteit	<input type="text"/>

### 2. Status Praesens

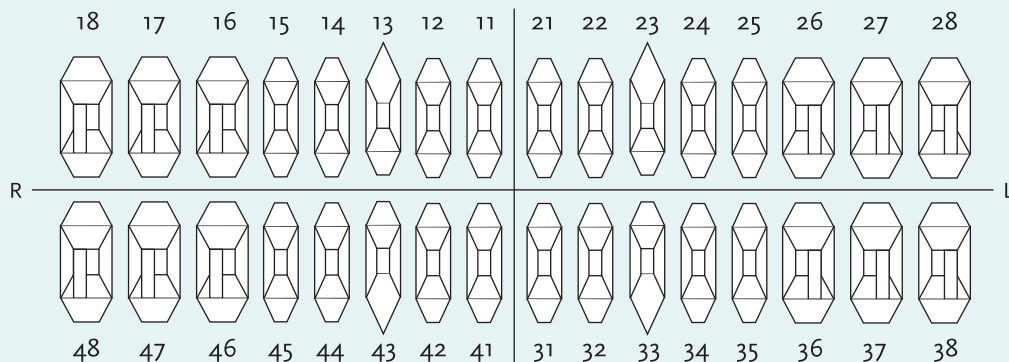
Gebruik vermelde symbolen bij het coderen van de gebitstoestand in het diagram.

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| a. Caviteiten:                        | zet cirkeltje in het vlak  |
| b. Restauraties:                      | vul het vlak in  |
| c. Ontbrekende elementen:             | zet een dubbele horizontale lijn in het vlak                       |
| d. Gegoten restauraties:              | omlijn het vlak  |
| e. Plaatprothese:                     | zet een dubbele horizontale lijn in het vlak en noteer een P       |
| f. Frameprothese:                     | zet een dubbele horizontale lijn in het vlak en noteer een F       |
| g. Volledige prothese:                | zet een dubbele horizontale lijn in het gebitsdiagram en noteer VP |
| h. Endodontisch behandelde elementen: | zet een streep door het nummer                                     |

#### Voorbeelden



#### Diagram



Eventuele opmerkingen


### 3. Vragenlijst

1 Van welke datum zijn de bite-wing foto's? (te behouden door verzekeraar)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2 Wat is uw indruk van de mondhygiëne van de cliënt?

Goed    Redelijk    Matig    Slecht

3 Is er binnen een jaar vervaardiging en/of vervanging nodig van inlays, kronen of bruggen?

Ja    Nee

Zo ja, welke elementen?

R									L

4a Zijn er diastemen aanwezig?

Ja    Nee

Zo ja, op welke wijze is overeengekomen deze te sluiten?

Partiële plaatprothese    Frameprothese

Brug    Implantaten    Al gesloten

Niet, omdat

--

--

--

4b Indien er sprake is van een plaat- c.q. frameprothese, is deze binnen een jaar aan vervanging toe?

Ja    Nee

5 Hoe is de algemene toestand van het parodontium?

Goed    Redelijk    Matig    Slecht

6a Is er binnen een jaar een parodontologische behandeling nodig?

Ja    Nee

Zo ja, dan is er sprake van een DPSI-score van 3+ of 4. Vul de tabel in.

**DPSI**

R									L

6b Is er binnen een jaar een parodontale chirurgie geïndiceerd?

Ja    Nee

7a Heeft de cliënt kaakgewrichtsklachten?

Ja    Nee

7b Is er binnen een jaar een gnathologische behandeling nodig?

Ja    Nee

8 Is er op dit moment of binnen een jaar sprake van een nieuw ingezette orthodontische behandeling?

Ja    Nee

Ja    Nee

Zo ja, wanneer is de behandeling begonnen of wanneer gaat deze beginnen?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hoe lang duurt deze behandeling nog voort?

--

maanden

### 4. Ondertekening

Naam tandarts

--

Datum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Handtekening

--

Naamstempel

--