Zahnstatus

Durch den Zahnarzt zu erheben
(die Erhebung erfolgt auf Rechnung des Versicherungsnehmers ohne Anspruch auf Erstattung)

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Der Fairsicherungsladen GmbH

Waldstr. 65 • 76133 Karlsruhe
Tel.: 0721/35 83 69 • Fax: 0721/35 83 76
hallo@fair-ka.de
https://derfairsicherungsladen.de

Alter des bestehenden Zahnersatzes	R																		L
Behandlungsplan																			
Befund																			
		18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28	
		48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38	
Befund																			
Behandlungsplan																			
Alter des bestehenden Zahnersatzes																			

Welche Maßnahmen sind erforderlich/geplant? Bitte den Behandlungsplan in o.g. Schema eintragen.

Befund:		**Behandlungsplan:**	
f	= fehlende Zähne	**E**	= durch abnehmbaren Zahnersatz zu ersetzen
e	= ersetzte Zähne	**T**	= Konus-/Teleskopkrone
b	= Brückenglied	**K**	= Vollgusskrone
k	= überkronte Zähne	**B**	= Vollgussbrückenglied
](	= Lücke geschlossen	**V**	= Kunststoffverblendung
s	= sanierungsbedürftige Zähne	**I**	= Inlay
z	= zerstörte Zähne	**M**	= Keramikverblendung
c	= kariöse Zähne	**F**	= Füllung
i	= Implantat	**i**	= Implantat
y	= Inlay	**TK**	= Teilkrone
T	= Konus-/Teleskopkrone		

Sonstige zahnärztliche Maßnahmen erforderlich/geplant? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche?

_____

Bei einer Parodontopathie bitte Parodontal-Status beifügen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Zahnarztes

Diese Beratungshilfe dient ausschließlich der allgemeinen Information und erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Es kann auch keine Gewähr für die Aktualität der Informationen übernommen werden.