

Zahngebissbogen-Zusatzversicherung / Nur für Zusatzversicherung!

Ergänzung zu den Gesundheitsangaben

Der Zahngebissbogen darf nicht durch Ehegatten, eingetragene Lebenspartner, Eltern oder Kinder der betreffenden Person erstellt werden. Die Kosten der Berichterstattung und einer etwaigen Untersuchung trägt der Antragsteller.

Name, Vorname	Eingangsstempel des BG (int. Vermerk)
Geburtsdatum	Antrag vom
Anschrift	Versicherungsnummer/Antragsnummer

1. Werden zur Zeit Zahnersatzmaßnahmen (z. B. Brückenglieder, Kronen, Onlays, Prothesen, Implantate) durchgeführt bzw. sind welche angeraten? nein ja, bitte Angaben unter 1.1 bzw. 1.2

1.1 Welche Maßnahme wird zur Zeit durchgeführt?
Bitte Behandlungs-/Kostenplan beifügen, falls vorhanden. _____

1.2 Welche Maßnahme ist angeraten? Bitte Behandlungs-/Kostenplan beifügen, falls vorhanden. _____

1.3 Ist vorhandener Zahnersatz erneuerungsbedürftig? nein ja, bitte Angaben im Zahnschema

2. Besteht eine Parodontopathie? nein ja

2.1 Wenn ja, welcher Parodontale-Screening-Index (PSI) liegt vor?
Bitte Protokoll beifügen, falls vorhanden _____

2.2 Welche Behandlungsmaßnahmen sind vorgesehen?
Bitte Behandlungs-/Kostenplan beifügen, falls vorhanden. _____

3. Zustand des Gebisses bitte im Zahnschema angeben:

Oberkiefer rechts	Oberkiefer links
Behandlung:	
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:	
Behandlung:	
Unterkiefer rechts	Unterkiefer links

Erläuterungen:

- | | |
|--|---|
| Befund: | Behandlung: |
| f = fehlender Zahn | E = zu ersetzender Zahn |
|) (= Lückenschluß | IM = Implantat |
| e = ersetzter Zahn | K = Krone |
| x = nicht erhaltungswürdiger Zahn | T = Teleskopkrone |
| w = erkrankter, aber erhaltungswürdiger Zahn | B = Brückenglied |
| k = vorhandene Krone | I = Inlay (Einlagefüllung) |
| b = Brückenglied | F = fehlender Zahn/Zahntfernung |
| im = Implantat | AUG = Augmentation |
| i = Inlay (Einlagefüllung) | IMK = Implantatkrone |
| aug = Augmentation | IMT = Implantatteleskopkrone/-wurzelkappe |
| imk = Implantatkrone | TK = Teilkrone |
| imt = Implantatteleskopkrone/-wurzelkappe | PA = Parodontologie |
| tk = Teilkrone (Venneer, Onlay) | PK = Langzeitprovisorium Krone |
| pa = Parodontologie | |
| pk = Langzeitprovisorium Krone | |
| t = Teleskopkrone | |

4. Bei Befund „x“/„w“ bitte zusätzlich beantworten:
Welche Maßnahmen sind zu erwarten? _____

Ort/Datum	Stempel und Unterschrift des Zahnarztes
-----------	---