

Zahnformular für Profisportler

- nur bei Zuzug aus dem außereuropäischen Ausland -



Bitte geben Sie uns alle bereits bestehenden zahnmedizinischen Beschwerden, Vorerkrankungen und Erkrankungen bekannt; unabhängig davon, durch welche Untersuchungsmethoden Sie hiervon Kenntnis erlangt haben.

Angaben Antragssteller:

Name/ Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Antrag vom

Versicherungsnummer

Vermittler Nr./Name

Zustand des Gebisses

1. Bestehen beim Spieler aktuell Zahnschmerzen ? nein ja

2. Fehlen dem Spieler offensichtlich Zähne ? (außer Weisheitszähne) nein ja

3. Sind Zähne ersetzt ? nein ja

4. Ist Zahnstein vorhanden ? nein ja

5. Sind auffallende Verfärbungen oder Karies zu erkennen ? nein ja

6. Trägt der Spieler eine Zahnspange oder sind zukünftig kieferorthopädische Maßnahmen notwendig? nein ja

7. Leidet der Spieler an Wunden oder Entzündungen am Zahnfleisch? nein ja

8. Besteht aus Ihrer Sicht Handlungsbedarf? nein ja

9. Besonderheiten:

Datum und Unterschrift/Stempel Arzt