

Attest: Vaststelling van tand- en mondletsels ten gevolge van een schoolongeval

(Gelieve dit attest door een vrij gekozen tandheeskundige zo volledig en correct mogelijk te laten invullen en het zo snel mogelijk aan de verzekeringsonderneming te bezorgen)

Datum van het ongeval:
Datum van het onderzoek:

Gegevens van het slachtoffer
Naam en voornaam:
Geboortedatum:
Adres:

Telefoonnummer:
E-mail:

Gegevens van de vaststellende tandheeskundige
Naam en voornaam:
Adres:

Telefoonnummer:

E-mail:

Verzekeringsonderneming
Naam en adres:

Kenmerk:
Contactpersoon:
Telefoonnummer:
E-mail:

1. Mondonderzoek

Omstandigheden van het ongeval (zoals verklaard door de patiënt):

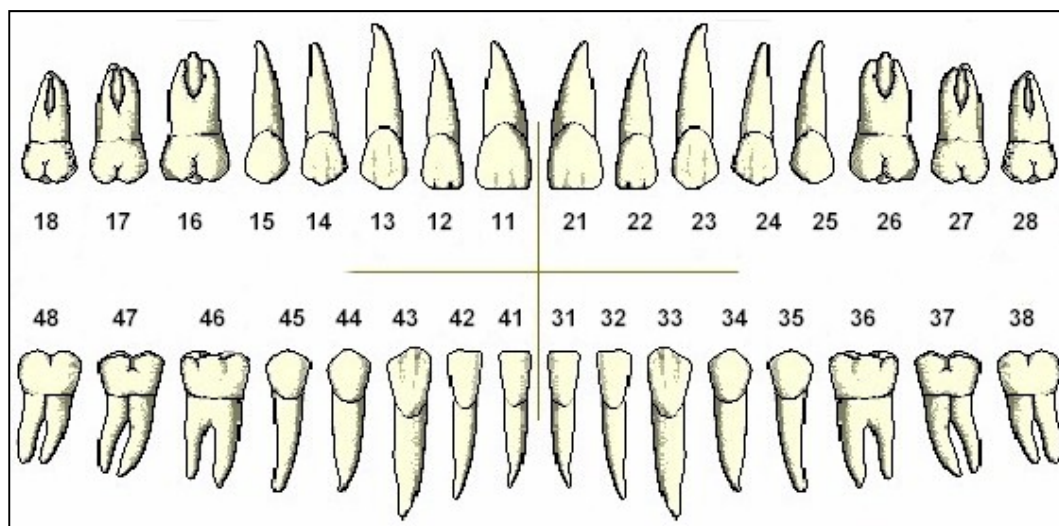
.....
.....
.....

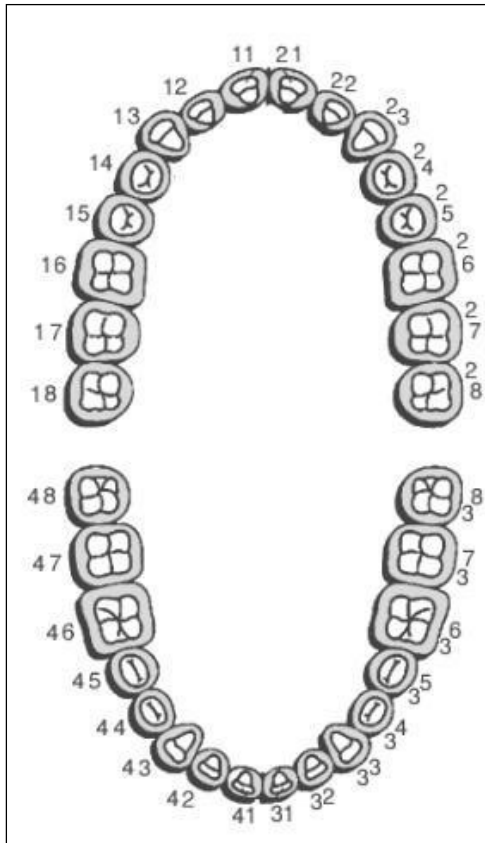
Klachten:

.....
.....
.....

Opmerkingen:

.....
.....
.....
.....





Algemene toestand van de mond (hygiëne, toestand van het gebit, ziekten (parodontose, enz.))

.....
.....
.....
.....

Ontbrekende tanden voor het ongeval

.....
.....
.....

Bestaande tandprothese(n) (soort prothese(n) - materialen)

.....
.....
.....

Orthodontisch apparaat

.....
.....
.....

2. Diagnostische onderzoeken

(gelieve deze bij te houden - er een kopie van te geven aan de patiënt en ze ter beschikking te houden van de verzekeringsonderneming)

<input type="checkbox"/> visuele foto's	<input type="checkbox"/> studiemodel:	bovenkaak
<input type="checkbox"/> radiografie: orthopantomogram (OPG)		onderkaak
intraorale rx	<input type="checkbox"/> andere:	translucentie
extraorale rx		vitaliteitstest
teleradiografie		mobiliteitstest
		andere:

Met de volgende resultaten:

.....
.....
.....

3. Vastgestelde schade /letsels (te wijten aan het ongeval)

(Gelieve de vastgestelde schade aan te duiden en de nummers van de betrokken tanden te vermelden overeenkomstig de tandschema's op de vorige pagina's).

- ❖ Extraorale letsels:
- ❖ Tandletsels:
 - Luxatie:
 - Intrusie:
 - Extrusie:
 - Traumatische avulsie:
 - Tandfractuur (glazuur/ glazuurdentine - met of zonder blootstelling van de tandpulpa)
 - Tandwortelfractuur (verticaal/ horizontaal - cervicaal/ middelste/ apicaal derde)
- ❖ Tandvleesletsels:
- ❖ Botletsels:
- ❖ Andere letsels:
- ❖ Schade aan de vóór het ongeval geplaatste prothese(n) of dento-faciale orthopedische apparaten:

.....
.....
.....

4. Verstrekte dringende zorgen

Extractie / chirurgie:

Spalk:

Bedekken van de pulpa (pulpacapping):

Endodontische behandeling:

Vulling:

Andere:

Dit attest werd naar eer en geweten, nauwgezet en eerlijk ingevuld.

Stempel van de tandheekkundige

Datum:/..../.....

Handtekening