

Tannlegeerklæring for ulykkes- / yrkesskader

(Fylles kun ut av tannlegen)

KLP

Vennligst bruk blokkbokstaver!

Avdeling/Saksbehandler	Skade nr.	
Pasientens navn og adresse	Født dato	Skade dato
Vi har fått melding om at skadete blir behandlet av deg. For å kunne vurdere omfanget av eventuelt erstatningsansvar for selskapet, ber vi om en orientering om skaden og den behandling du anser nødvendig. Erklæringen bes returnert.		

VEILEDNING FOR TANNLEGEN

Erstatning for tannskader tar sikte på å dekke de meromkostninger til tannlege - nå og i fremtiden - som skadete er påført ved ulykken. Tannbehandlingen skal best mulig gjenopprette og vedlikeholde tannsettets forskjellige funksjoner slik som de var før ulykken, og som de formodes å ville ha blitt i fremtiden om ulykken ikke var hendt. Hvilke proteseerstatninger (krone/bro- eller plateproteser) som skadete vil kunne regne med å få dekket vil følgelig være avhengig av skadetes tannforhold før ulykken.

Som sakkyndig skal tannlegen etter beste skjønn gi et overslag over utgiftene for den tannbehandling som er en direkte følge av ulykken, og videre angi de sannsynlige omkostninger ved vedlikehold, evt. omgjøring av den utførte behandling.

Ved overslag om fremtidige utgifter til tannbehandling som følge av skaden, legges honorarnivået ved erklæringens utstedelse til grunn. Som sannsynlig varighet av broarbeider og kroneerstatninger regnes det med 15 år.

Nødvendige utvidelser ved omgjøring av den proteseerstatning som er betinget av primærskaden, skal begrunnes.

Ved bedømmelse av kasus må tannlegen ha sin oppmerksomhet henvendt på de muligheter som foreligger for patologiske forandringer i tenner og støttevev som kan inntreffe lengre tid etter ulykken (resorpsjoner o.l.). Mener tannlegen at det er mulighet tilstede for slike forandringer, skal han gjøre særskilt oppmerksom på dette.

Han bør også være oppmerksom på de muligheter som kan foreligge for kjeveortopedisk behandling, enten alene eller som ledd i behandling av skaden.

Tannlegen skal ikke vurdere berettigelsen av ytterligere erstatning, f.eks. for tort og sveie, derimot må den behandlende tannlege være forberedt på å avgi erklæring om den tid behandlingen har tatt, dersom det kan reises krav om tappt arbeidsfortjeneste.

TANNSETTETS TILSTAND FØR ULYKKEN

A: Berskriv hele tannsettet med følgende tegn:

/// = ikke frembrutt tann

o = melketann

- = manglende tann

K = krone

Sk = stiftkrone

B = bro

Pp = partiell protese

Hpo = hel overkjeveprotese

Hpu = hel underkjeveprotese

B: For de tenner som er skadet, angi også tilstanden før ulykken med følgende tegn:

I = intakt

F = fylt

R = rotfylt

K = karies (tannråteangrep)

1-8	1-7	1-6	1-5	1-4	1-3	1-2	1-1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-8	4-7	4-6	4-5	4-4	4-3	4-2	4-1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2-1	2-2	2-3	2-4	2-5	2-6	2-7	2-8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-1	3-2	3-3	3-4	3-5	3-6	3-7	3-8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Peridontiets (støttevevets) tilstand?:

Bittforhold

Tannsettets tilstand sett i forhold til pasientens alder:

God Middels Dårlig

SKADENS OMFANG

Beskriv skaden for hver enkelt tann, f.eks. slått ut, slått løs, krone frakturert, pulpa (nerve) skadet. Vedlegg røntgenbilde av skadete tenner. (vil bli returnert)

Nabotennenes tilstand (f.eks. faste, vitale, rotfylte osv.)

Forelå det kjevefraktur?

Ja Nei

Hvor behandlet

BESKRIV HENDELSESFORLØPET (når og hvordan skaden skjedde)

BEHANDLINGSFORSLAG (angis for hver enkelt tann)

Førstehjelp	Kostnader etter dagens takster	
	innen 2 år etter skaden	senere enn 2 år etter skaden
Plateprotetisk		
Krone eller broprotetisk		
Kjeveortopedisk		
Kirurgisk		
Samlet kostnad		

PROGNOSE

Sannsynlig fremtidig utvikling
Mulig negativ utvikling

PROGNOSE

Følgende fremtidige behandling kan bli nødvendig (ut over overnevnte)	
Antar du at den fremtidige utvikling er så tvilsom at endelig oppgjør bør utstå? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	I tilfelle hvor lenge?

SPESIELLE BEMERKNINGER

Honoraret bes sendt til	Navn	Telefon	Post- /Bankgironummer
	Adresse		Organisasjonsnummer (9 siffer)
	Skattekommune		Fødselsnummer (11 siffer)
Ved direkte utbetaling til tannlege	Næringsinntekt* kr	Lønnsinntekt med skattetrekk kr	Skatteprosent
	Dato og signatur		
<small>*Det vil ikke bli trukket skatt på næringsinntekt, men den vil bli innberettet til likningskontoret (Kode 401 - utbetalinger til næringsdrivende) *Det vil ikke bli utbetalt honorar dersom ikke alle aktuelle felter er utfylt.</small>			