



ATTEST VAN TANDSCHADE

(in te vullen door tandarts)

Betreft: Uw referte:
Onze referte:
Polisnummer:
Schadegeval van:

De ondergetekende tandarts,

Naam:

Adres:

Verklaart dat het slachtoffer

.....
.....

volgende schade lijdt ten gevolge van een ongeval op datum 25/07/2017.

1. Beschrijving van de toestand van het ganse gebit voor het ongeval. Gelieve op een tandartsfiche het volgende aan te duiden:

- conserverend behandelde elementen:

.....
.....

- endodontisch behandelde elementen:

.....
.....

- cariës en hun graad:

.....
.....

- geëxtraheerde elementen en reden:

.....
.....

- prothetische voorzieningen

los:

vast:

- paradontale toestand:

.....

- mondhygiëne:

.....

- Toestand van het gebit voor het ongeval:

51-11			21-61																																																																																
52-12			22-62																																																																																
53-13			23-63																																																																																
54-14			24-64																																																																																
55-15			25-65																																																																																
16			26																																																																																
17			27																																																																																
18			28																																																																																
<table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="7">RECHTS / DROITE</td> <td colspan="4">LINGUAL / LINGUAAL</td> <td colspan="5">GAUCHE / LINKS</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table>				18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28																	RECHTS / DROITE							LINGUAL / LINGUAAL				GAUCHE / LINKS																					48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28																																																																				
RECHTS / DROITE							LINGUAL / LINGUAAL				GAUCHE / LINKS																																																																								
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38																																																																				
48			38																																																																																
47			37																																																																																
46			36																																																																																
85-45			35-75																																																																																
84-44			34-74																																																																																
83-43			33-73																																																																																
82-42			32-72																																																																																
81-41			31-71																																																																																

2. Beschrijving van de schade.

- Welke elementen werden door het ongeval beschadigd? Geef een gedetailleerde beschrijving van de schade o.a. vitaliteit, mobiliteit, verloop van breuklijnen of –vlakken (schematisch), verkleuringen.

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

- Welke zorgen hebt u tot op heden verstrekt?

.....
.....

- Heeft u radiografieën genomen?

.....

- Welke kosten waren ten laste van de patiënt?

.....

- Welke zorgen meent u in de toekomst nog te moeten verstrekken en wanneer?

.....
.....

- Zijn er **vernieuwingen** van implantaten, stifttanden, vullingen, nodig?
Zo ja, om de hoeveel jaar?

.....
.....

- Hoeveel zal die latere behandeling van de patiënt nog kosten (tegen huidige tarieven)?

.....

- Meent u dat de door u beschreven schade werd veroorzaakt door het ongeval, of was er voorafbestaande toestand zoals cariës, grote restauratie, malocclusie... ?

.....
.....

- Bijkomende opmerkingen betreffende de schade en haar gevolgen:

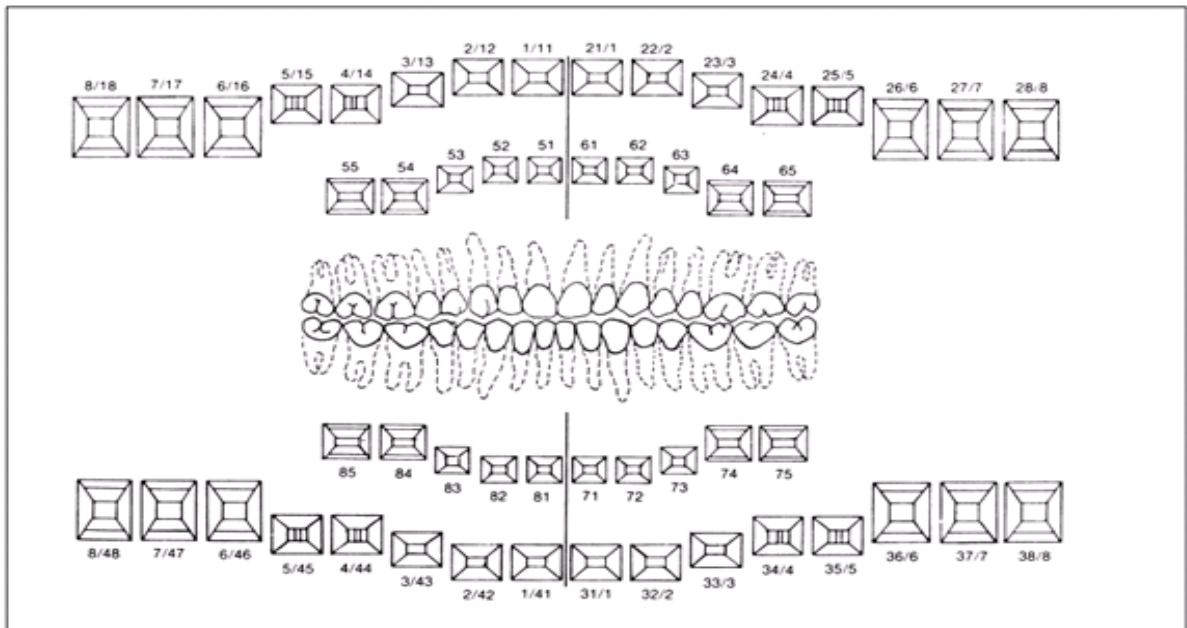
.....

.....

.....

.....

- Gebitschade ten gevolge van het ongeval:



Opgemaakt op te

Handtekening van de tandarts

Privacy notice

Als verwerkingsverantwoordelijke stellen we alles in het werk om uw persoonsgegevens op een veilige en integere manier te verwerken en dit conform de geldende regelgeving inzake de persoonlijke levenssfeer en in het bijzonder de AVG, Algemene Verordening Gegevensverwerking (Verordening EU nr. 2016/679 van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens).

Alle details over ons privacybeleid vindt u terug op onze website « <https://www.arces.be/privacy> ».