

Begleitblatt für ZE-Planungsgutachten

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

um eine zügige Begutachtung zu gewährleisten und um Ihnen lästige Nachfragen zu ersparen, bitten wir Sie, dieses Begleitblatt auszufüllen und mit den Röntgenaufnahmen an den/die Gutachter/in zu senden. Dieses Begleitblatt dient zugleich der Qualitätssicherung.

Behandelnder Zahnarzt _____

Name des Patienten _____

Zur Verfügung gestellte Unterlagen:

Zahnfilm

OPG

Foto

- Röntgenfilme sind im Sichtordner mit Datum, Zahn und Patienten-Namen zu beschriften.
- Digitale Röntgenaufnahmen sind als Originaldatei auf Datenträger an den Gutachter zu senden.
- Modelle bitte nur nach Aufforderung an den Gutachter senden.

	<i>durchgeführt</i>	<i>nicht erforderlich</i>
Konservierende Vorbehandlung (einschl. Endo, devitale Zähne) _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Chirurgische Vorbehandlung _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

	<i>durchgeführt</i>	<i>nicht erforderlich</i>
Parodontalbehandlung _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bisslageänderung / Schienentherapie _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

Sonstiges

Ort, Datum

Zahnarztstempel