

Name, Vorname		Praxisstempel
Anschrift		
Geburtsdatum	Telefon	
Dienstherr/Arbeitgeber	Sachb.Nr./Personalnr. BF	

Der klinische Funktionsstatus wurde am
auf dem Formblatt erhoben. Es wurde dem Krankenblatt zur Dokumentation beigelegt.

Die GOZ-Positionen 8000 8010 8020 8030 8035
 8050 8060 8065 8080 8090 8100

wurden aus folgender Indikation durchgeführt:

- Es liegt eine Kiefergelenk-/Muskelerkrankung (Myoarthropathie) vor.
- Ungleichmäßige Belastungsverhältnisse in Zusammenhang mit Zahnbetterkrankung. (Parodontopathie)
- Umfangreiche Gebissanierung (in jedem Kiefer müssen mindestens die Hälfte der Zähne eines natürlichen Gebisses sanierungsbedürftig sein und die richtige Schlussbissstellung ist nicht mehr auf andere Weise feststellbar).

Planung:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> F = Füllung K = Krone T = Teleskopkrone f = fehlender Zahn i = Implantat ww = erhaltungswürdiger Zahn
mit weitgehender Zerstörung | <ul style="list-style-type: none"> B = Brückenglied E = ersetzter Zahn H = Halteelement) (= Lückenschluss w = erkrankt, aber erhaltungswürdiger Zahn x = nicht erhaltungswürdiger Zahn |
|--|--|

- Umfangreiche kieferorthopädische Behandlung.

.....
Datum

.....
Unterschrift

