



**National Academic**  
T.a.v. team Medisch Advies  
Postbus 1815  
3800 BV Amersfoort

**In te vullen door National Academic**

Advies tandarts  toestaan  afwijzen

Reden afwijzing

Datum onderzoek

Datum/paraaf

Toestemmings nr.

Toestemming verleend door

## Aanvraag tandheelkundige implantaten

### 1 Gegevens verzekerde (patiënt)

A Polisnummer

Achternaam en voorletters

Adres

Postcode, woonplaats

Telefoonnummer privé

zakelijk

Geboortedatum

man

vrouw

B Naam huistandarts

Verzekerde is verwezen door

### 2 Ondertekening verzekerde of wettelijk vertegenwoordiger

**Verklaring:** Ik verklaar te zijn voorgelicht over de voor- en nadelen van de voorgenomen behandeling en ga akkoord met de aanvraag en de daaraan verbonden wettelijke eigen bijdrage. Tevens verklaar ik de aanwijzingen van de behar delaar(s), in het belang van de behandeling en de nazorg, nauwgezet te zullen opvolgen.

Datum

Handtekening verzekeringnemer

Laat nu de behandelend tandarts/kaakchirurg dit formulier verder invullen. Vraag hem/haar tevens de beschikbare röntgen-informatie en een volledige kostenbegroting bij te voegen. Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier met de bijlagen op. Vergeet geen postzegel te plakken!

### In te vullen door de behandelend tandarts/kaakchirurg

A Is de patiënt op basis van de medisch tandheelkundige anamnese geschikt om orale implantologie te ondergaan?

nee  ja

Moeten er bijzondere maatregelen worden genomen om de patient de ingreep te laten ondergaan?

nee  ja, namelijk:

B Edentaat bovenkaak:

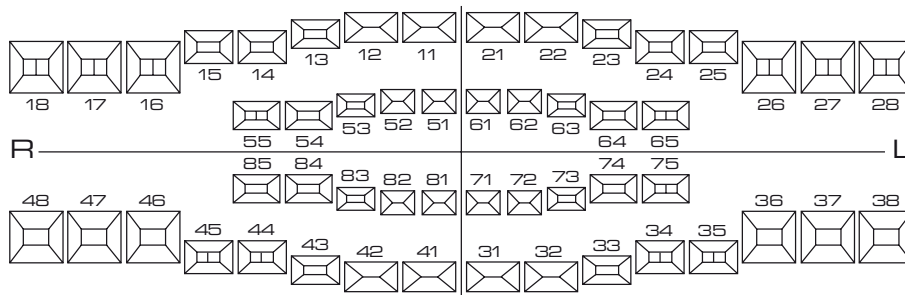
ja  nee

**Omcirkel hieronder de natuurlijke elementen**

Edentaat onderkaak:

ja  nee

**Omcirkel hieronder de natuurlijke elementen**





Aantal jaren edentaat	Bovenkaak	jaar	Onderkaak	jaar
Aantal eerder gemaakte prothesen	Bovenkaak		Onderkaak	
Laatste prothese		jaar		
Waaruit bestonden de laatste behandelingen om het prothetische probleem op te lossen?				
<hr/>				
<hr/>				

C Wat zijn de belangrijkste redenen om te implanteren?

---

---

D Hoeveel bedraagt de naar vergrotingsfactor gecorrigeerde kaakhoogte op orthopantomogram? mm

Cawood-classificatie mandibula (II tot en met VIII)

---

Pre-implantologische chirurgie geïndiceerd?  ja  nee

Zo ja, waaruit bestaat de chirurgie?

---

---

E Aantal geplande implantaten

	Bovenkaak	Onderkaak
--	-----------	-----------

Implantaatsysteem

Verankeringsmethode  Staaf-huls  Drukknop/magneet  Overige, nl.

Wie plaatst de implantaten?  Kaakchirurg  Centrum BT  Algemeen practicus

Naam behandelaar

Wie plaatst de suprastructuur?  Centrum BT  Algemeen practicus

Naam tandarts

Wie doet de vereiste nazorg?

---

F Motivatie patiënt  goed  matig  slecht

Mondhygiëne patiënt  goed  matig  slecht

G Bijzonderheden/toelichting

---

---

---

## Ondertekening behandelend tandarts/kaakchirurg

Datum

Handtekening en naamstempel

---

---

Heeft u de beschikbare röntgeninformatie alsmede een volledige kostenbegroting bijgevoegd?