

# Tannlegeerklæring for ulykkes-/yrkesskader

D-125



## Slik gjør du:

1. Lagre skjemaet
2. Fyll ut
3. Send inn via [kontaktskjemaet på klp.no](mailto:kontakt@klp.no) eller per post.  
**Husk at du aldri må sende personopplysninger i usikret e-post.**

**KLP Skadeforsikring AS**  
Et selskap i KLP-konsernet  
Org.nr.: 970 896 856 Foretaksregisteret  
Tlf.: 55548500  
[www.klp.no](http://www.klp.no)

VENNLIGST BRUK BLOKKBOKSTAVER!

Pasientens navn og adresse:	Fødselsdato:	Skadedato:
Pasientens arbeidsgiver/skole/barnehage:		

## VEILEDNING FOR TANNLEGEN

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

Som sakkyndig skal tannlegen etter beste skjønn gi et overslag over utgifterne 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 følger

av skaden, legges honorarnivået ved erklæringens utstedelse til grunn. Som sannsynlig varighet av brøarbeider 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 vurdere mulighetene 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 for kjeveortopedisk behandling, enten alene eller som ledd i behandling av skaden.

## 1. TANNSETTETS TILSTAND FØR ULYKKEN

A: Beskriv hele tannsettet med følgende tegn:

/ = ikke frembrutt tann      K = krone      Pp = partiell protese  
o = melketann              Sk = stiftkrone      Hpo = hel overkjeveprotese  
- = manglende tann        B = brø              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	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"/>	<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	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"/>	<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
--	--------------	---

## 2. SKADENS OMFANG

Beskriv skaden for hver enkelt tann, f.eks. slått ut, slått løs, krone frakturert, pulpa (nerve) skadet. Vedlegg røntgenbilde av skadede tenner. (vil bli returnert):		
Nabotennenes tilstand (f.eks. faste, vitale, rotfylte osv.):	Forelå det kjevefraktur? Ja      Nei	Hvor behandlet:

### 3. 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	

### 4. PROGNOSE

Sannsynlig fremtidig utvikling:		
Mulig negativ utvikling:		
Følgende fremtidige behandling kan bli nødvendig (ut over overnevnte):		
Antar du at den fremtidige utvikling er så tvilsom at endelig oppgjør bør utstå?	Ja    Nei	I tilfelle hvor lenge?

### 5. SPESIELLE BEMERKNINGER

--

Honorar for tannlege-erklæring sendes til	Navn:	Telefon:	Kontonummer:
	Adresse:		
	Fødselsnummer (11 siffer) eller organisasjonsnummer (9 siffer):		
	Sted / dato:	Signatur:	
	Det vil ikke bli utbetalt honorar dersom ikke alle aktuelle felter er utfyllt.		