



Version 2023

Begäran om förhandsbedömning

Högekostnadsskydd protetik barntandvård

Vårdgivaruppgifter									Patientuppgifter																																																																																																		
Namn:									Personnummer:																																																																																																		
Adress:									Namn:																																																																																																		
Ort:																																																																																																											
Telefonnummer:																																																																																																											
Anamnes, Terapi Allmänna anamnestiska uppgifter såsom patientens medicinska och sociala förhållanden samt förmåga att tillgodogöra sig vården. Patientens subjektiva värdering av aktuell situation. Beskrivning och motivering till föreslagen terapi enl. bifogat kostnadsförslag. Värdering, motivering samt prognosbedömning av föreslagen behandling relaterat till alternativa lösningar.																																																																																																											
<table border="1"><thead><tr><th>Överkäke</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></tr><tr><th></th><th>18</th><th>17</th><th>16</th><th>15</th><th>14</th><th>13</th><th>12</th><th>11</th><th>21</th><th>22</th><th>23</th><th>24</th><th>25</th><th>26</th><th>27</th><th>28</th><th>ÖK</th></tr></thead><tbody><tr><td>Föreg. tandvård</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></td><td></td></tr><tr><td>Relevant för ärendet</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></td><td></td></tr><tr><td>Vald planerad behandling</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></td><td></td></tr></tbody></table>																		Överkäke																			18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	ÖK	Föreg. tandvård																		Relevant för ärendet																		Vald planerad behandling																	
Överkäke																																																																																																											
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	ÖK																																																																																										
Föreg. tandvård																																																																																																											
Relevant för ärendet																																																																																																											
Vald planerad behandling																																																																																																											
<table border="1"><thead><tr><th>Underkäke</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></tr><tr><th></th><th>18</th><th>17</th><th>16</th><th>15</th><th>14</th><th>13</th><th>12</th><th>11</th><th>21</th><th>22</th><th>23</th><th>24</th><th>25</th><th>26</th><th>27</th><th>28</th><th>UK</th></tr></thead><tbody><tr><td>Föreg. tandvård</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></td><td></td></tr><tr><td>Relevant för ärendet</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></td><td></td></tr><tr><td>Vald planerad behandling</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></td><td></td></tr></tbody></table>																		Underkäke																			18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	UK	Föreg. tandvård																		Relevant för ärendet																		Vald planerad behandling																	
Underkäke																																																																																																											
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	UK																																																																																										
Föreg. tandvård																																																																																																											
Relevant för ärendet																																																																																																											
Vald planerad behandling																																																																																																											
Övriga åtgärder:																																																																																																											
Bifogade handlingar ☐ hälsodeklaration ☐ aktuellt status (inkl. föregående tandvård och parodstatus) ☐ *röntgenbilder (FTV Dalarna behöver ej bifoga rtg) ☐ *kostnadsförslag enl. gällande taxa ☐ foton ☐ kopia på remiss ☐ kopia på läkarintyg ☐ övrigt * = obligatoriskt									Bilagor som skickas med post ☐ modeller ☐ analoga röntgenbilder ☐ foton ☐ övrigt																																																																																																		
Datum:																																																																																																											
Förhandsbedömningen har skrivits av:																																																																																																											