



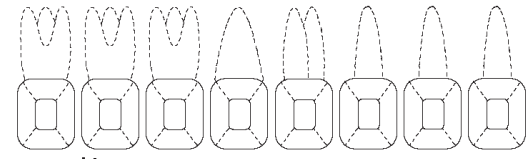
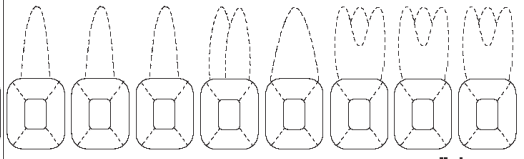
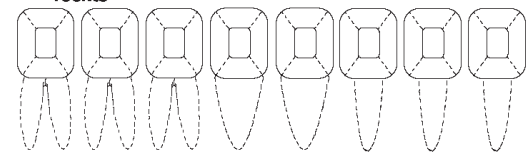
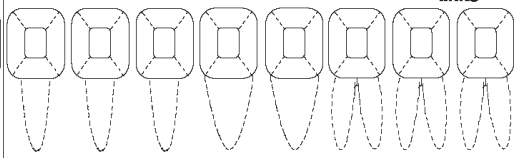


Vordruck 5b: Parodontalstatus Blatt 2

Gültig ab 01.07.2018

Krankenkasse bzw. Kostenträger Name, Vorname des Versicherten geb. am		<h2 style="margin: 0;">PARODONTALSTATUS Blatt 2</h2> <p>Hinweise zum Ausfüllen</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Die Sondertiefen der Zahnfleischtaschen sind in mm mesial-distal oder facial-oral einzutragen: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div> 2. Der Grad (I,II,III) der Zahnlockerung ist in das zentrale Feld des Zahnbildes einzutragen: <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;">  </div> 3. Der Grad (1,2,3) des Furkationsbefalls ist wie folgt einzutragen: <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;">  </div> 4. Fehlende Zähne sind durchzukreuzen. 5. Rezessionen sind in mm einzutragen. 6. Einzutragen ist, ob ein geschlossenes oder offenes Vorgehen geplant ist. 7. Wird dieser Vordruck für die Abrechnung einer Therapieergänzung verwendet, sind nur die Nummern P202, P203 oder 111 abrechnungsfähig. 																																																																								
Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status Vertragszahnarzt-Nr. Datum																																																																										
Rezessionen Geschl. Vorgehen Offenes Vorgehen		Rezessionen Geschl. Vorgehen Offenes Vorgehen																																																																								
<h3>Oberkiefer</h3> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  <p>rechts</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>links</p> </div> </div>																																																																										
<h3>Unterkiefer</h3> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div>																																																																										
Offenes Vorgehen Geschl. Vorgehen Rezessionen		Offenes Vorgehen Geschl. Vorgehen Rezessionen																																																																								
<h4>Geplante Leistungen</h4> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Geb.-Nr.</th> <th style="width: 15%;">Anzahl</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>P200</td><td></td></tr> <tr><td>P201</td><td></td></tr> <tr><td>P202</td><td></td></tr> <tr><td>P203</td><td></td></tr> <tr><td>108</td><td></td></tr> <tr><td>111</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Datum, Unterschrift und Stempel des Zahnarztes</p>	Geb.-Nr.	Anzahl	4		P200		P201		P202		P203		108		111		<h4>Gutachten</h4> <p><input type="checkbox"/> Gutachterlich befürwortet</p> <p><input type="checkbox"/> Gutachterlich nicht befürwortet (Begründung auf besonderem Blatt)</p> <p>Datum, Unterschrift und Stempel des Gutachters</p>	<h4>Abrechnung</h4> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Geb.-Nr.</th> <th style="width: 15%;">Anzahl</th> <th style="width: 15%;">Punkte</th> <th style="width: 15%;">Anz. x Pkt.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>P200</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>P201</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>P202</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>P203</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>108</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>111</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="4">Summe</td> </tr> <tr> <td colspan="4">x Punktwert</td> </tr> <tr> <td colspan="4">= Honorar €</td> </tr> <tr> <td colspan="4">sonstige Kosten €</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Abschluss der Behandlung, Datum</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Datum, Unterschrift des Zahnarztes</td> </tr> </tbody> </table>	Geb.-Nr.	Anzahl	Punkte	Anz. x Pkt.	4				P200				P201				P202				P203				108				111				Summe				x Punktwert				= Honorar €				sonstige Kosten €				Abschluss der Behandlung, Datum				Datum, Unterschrift des Zahnarztes			
Geb.-Nr.	Anzahl																																																																									
4																																																																										
P200																																																																										
P201																																																																										
P202																																																																										
P203																																																																										
108																																																																										
111																																																																										
Geb.-Nr.	Anzahl	Punkte	Anz. x Pkt.																																																																							
4																																																																										
P200																																																																										
P201																																																																										
P202																																																																										
P203																																																																										
108																																																																										
111																																																																										
Summe																																																																										
x Punktwert																																																																										
= Honorar €																																																																										
sonstige Kosten €																																																																										
Abschluss der Behandlung, Datum																																																																										
Datum, Unterschrift des Zahnarztes																																																																										

Vordr.-Nr. Z 608 05.18 SCHÜRDUCK Tel. (0311) 32 79 44 www.zahnverband.de

Muster

Originalgröße: DIN A 4