



Tandlægens navn og adresse

Overslag på tandbehandling

Cpr.nr.: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Jeg giver hermed mit samtykke til at tandlæge og Randers Kommune må udveksle de nødvendige oplysninger i forbindelse med behandlingen af min ansøgning om tandbehandling

Underskrift

- For at sagen kan behandles, skal røntgendokumentation - gerne incl. OTP og eventuelle enorale billeder - fremsendes elektronisk og diagrammerne være udfyldt! Ved krone-brobehandlinger også apikale røntgen.
- Hvis en behandling er påbegyndt inden ansøgning hos kommunen, kan den normalt ikke bevilges, dels da udgiften er påtaget inden ansøgning, dels da det ikke er muligt at tage stilling til, om det var fagligt og sundhedsmæssigt nødvendigt at udføre behandlingen.
- Begrundelse og alternative forslag **skal** medsendes (se side 2).
- Der kan tidligt blive tale om at fremstille en krone 1/2-1 år efter evt. rodbehandling af tanden.
- En bevilget behandling skal være udført senest 9 måneder efter bevillingsdato. I modsat fald må ny ansøgning fremsendes. Ret til ydelse iht. § 82a i Lov om Aktiv Socialpolitik forudsætter, at man er omfattet af bestemmelsen under hele behandlingsforløbet
- Tanddiagrammet skal altid udfyldes inkl. anførelse af manglende tænder.
- Rebasering kan først søges, når behovet opstår.
- Behandlingsoverslag incl. alternativt forslag sendes som vedhæftet fil, det skal heraf fremgå hvad der er patientens andel – samt sygesikringstilskud og tilskud fra "Danmark".

Der søges tilskud efter:

§ 14, folkepension, § 17 eller 18, førtidspension

§ 82 i LAS - kontanthjælp

- førtidspension tilkendt efter 1/1 2003

§ 36 i Integrationsloven

Der ønskes vurdering efter § 82a i LAS/brøkdelspensionistkontanthjælpsmodtager

Andet - evt. § 135

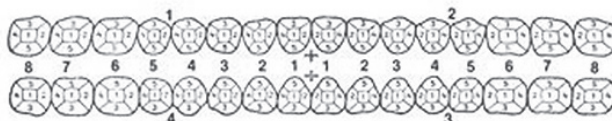
Hvilke tænder vurderes til at have en funktionstid på mange år?

Mulighed for afdragsordning for eventuel egenbetaling Ja Nej

Er pgl. medlem af Sygesikring "danmark", sæt X: Nej

Ja gr. 1 gr. 2 gr. 5

Planlagt behandling - skal udfyldes:



Ved protese: Protesens alder bedes anført _____

Protesehistorik:

Begrundelse for behandlingen:

Alternativ behandlingsforslag: