

Gutschein

für die kostenlose Ermittlung Ihrer optimalen Zahnzusatzversicherung



Wir helfen Ihnen bei der Wahl Ihrer Zahnzusatzversicherung mit unserem Angebotservice:

1. Bitte Ihre persönlichen Daten eintragen, den gewünschten Leistungsumfang angeben und die Datenschutzerklärung unterzeichnen.
2. Die Angaben zu Ihrem Zahnstatus bitte von unserer Zahnarztpraxis eintragen lassen.
3. Das Formular per Fax, Mail oder per Post an Anneliese Warnecke (s.u.) zusenden.
4. Das zu Ihnen passende Angebot und Informationen zur Zahnzusatzversicherung erhalten Sie umgehend.

Interessant: weiblich männlich Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____ Status (Ang./Selbst./Stud. usw.): _____

gesetzliche Krankenversicherung: _____

Besteht derzeit eine Zusatzversicherung mit Leistungen im zahnärztlichen Bereich? Ja Nein

Wenn ja, welcher Versicherer und Tarif: _____

Sollen weitere Personen versichert werden? Ja Nein (Für jede Person bitte einen eigenen Fragebogen ausfüllen!)

Ihr(e) behandelnde(r) Zahnarzt/Zahnärztin im ZZB:

Name: _____ Letzter Zahnarztbesuch: _____

Patient seit: _____

Gewünschter Leistungsumfang (bitte ankreuzen):

- Professionelle Zahnreinigung 1 x 2 x 3 und mehr x / Jahr
- Kunststofffüllungen
- Implantate
- Inlays / Onlays
- Kieferorthopädie
- Mitversicherung fehlender, nicht ersetzter Zähne (nur möglich, wenn Ersatz bei Antragstellung nicht angeraten oder beabsichtigt ist!)
- Akupunktur / Vollnarkose (bei Zahnbehandlung)
- Aufbiss- bzw. Zahnschienen
- Parodontose / Wurzelkanalbehandlung
- Erlass der Wartezeiten (ärztlicher Befundbericht erforderlich!)
- gewünschter Versicherungsbeginn: _____
- Einschluss weiterer Leistungen wie Heilpraktiker, Zuzahlungen im ambulanten Bereich, Chefarztbehandlung, Brille usw.
Wenn ja, welche?: _____

Die folgenden Angaben zu Ihrem Zahnstatus lassen Sie sich bitte in unserer Zahnarztpraxis ausfüllen:

Zahnstatus * fehlende Zähne:

Fehlen Zähne (außer Weisheitszähne und Lückenschluss), die nicht ersetzt sind? Ja Nein

Wenn ja: wie viele? _____ (Anzahl); welche? _____ (Zahnnummern)

Zahnstatus * vorhandener Zahnersatz

(Prothesen, Brücken, Kronen, Implantate, Inlays/Onlays):

- a) Sind Zähne durch Prothesen (herausnehmbaren Zahnersatz) ersetzt? Ja Nein
 Wenn ja: wie viele? _____ (Anzahl); welche? _____ (Zahnnummern)
- b) Sind Zähne durch festsitzenden Zahnersatz (Brücken, Kronen, Implantate, Inlays/Onlays) ersetzt? Ja Nein
 Wenn ja: wie viele? _____ (Anzahl); welche? _____ (Zahnnummern)
- c) Ersetzte Zähne (a + b) insgesamt _____ (Anzahl);
 davon _____ (Anzahl) älter als 5 Jahre; davon _____ (Anzahl) älter als 10 Jahre

Zahnstatus * aktuelle Diagnosen, laufende oder angeratene Maßnahmen:

- Lauft derzeit eine zahnärztliche Maßnahme und/oder ist eine erforderlich/geplant/angeraten? Ja Nein
 Wenn ja, welche?: _____
- Liegt eine Erkrankung des Zahnfleisches, des Kiefers bzw. des Kiefergelenks oder eine diagnostizierte Zahnfehlstellung vor? Wenn ja, welche?: _____
- Wurde in den letzten 3 Jahren eine Parodontose-Behandlung durchgeführt? Ja Nein
 Liegt aktuell eine Parodontose vor? Ja Nein
- Wurden in den letzten 3 Jahren Versorgungen mit Aufbiss- bzw. Zahnschienen durchgeführt? Ja Nein
 Warum? _____
- Wird die Schiene derzeit noch getragen? Ja Nein
 Liegt ein lückenlos geführtes Bonusheft vor? Ja, mit 5 Jahren oder mehr Ja, mit 10 Jahren oder mehr Nein

Befund und ggf. den Behandlungsplan ins Schema eintragen:

Behandlungsplan	R																			L	
Befund																					
		18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28			
		48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38			
Befund																					
Behandlungsplan																					

Befund

- a = Adhäsivbrücke (Anker, Spanne)
- b = Brückenglied
- e = ersetzter Zahn
- ew = ersetzter, aber erneuerungsbedürftiger Zahn
- f = fehlender Zahn
- i = Implantat mit intakter Suprakonstruktion
- ix = zu entfernendes Implantat
- k = klinisch intakte Krone
- kw = erneuerungsbedürftige Krone
- pw = erhaltungswürdiger Zahn mit Substanzdefekt
- r = Wurzelstiftklappe
- rw = erneuerungsbedürftige Wurzelstiftklappe
- sw = erneuerungsbedürftige Suprakonstruktion
- t = Teleskop
- tw = erneuerungsbedürftiges Teleskop
- ur = unzureichende Retention
- ww = erhaltungswürdiger Zahn mit weitgehender Zerstörung
- x = nicht erhaltungswürdiger Zahn
-)(= Lücke geschlossen

Behandlungsplan

- A = Adhäsivbrücke (Anker, Spanne)
- B = Brückenglied
- E = durch abnehmbaren Zahnersatz zu ersetzen
- F = Füllung
- H = gegossene Halte- und Stützvorrichtung
- I = Implantat
- K = Krone
- M = vollkeramische oder keramisch voll verblendete Restauration
- O = Geschiebe, Steg etc.
- PK = Teilkrone
- R = Wurzelstiftklappe
- S = implantatgetragene Suprakonstruktion
- T = Teleskopkrone
- V = vestibuläre Verblendung
- Y = Inlay

Datenschutzerklärung:

Der Interessent willigt, ein dass seine personenbezogenen und Gesundheitsdaten zum Zwecke der Erstellung von Angeboten für Zahnzusatzversicherungen erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Diese Daten werden weder von unserer Zahnarztpraxis noch von der Versicherungsmaklerin an Dritte (auch nicht an Versicherer) weitergegeben.

Datum

Unterschrift Interessent

Datum

Unterschrift Zahnarztpraxis