

# AANVRAAGFORMULIER

## Algemene info

Naam formulier

M03 – Implantaten dentate kaak

## START VRAGENLIJST

### 1. Wat vraagt u aan?

Infoteken achter de optie 1b

Onder oligodontie wordt verstaan agenesie van 6 of meer blijvende strategische gebitselementen waarbij de verstandskiezen buiten beschouwing worden gelaten. Dit is van toepassing wanneer de verzekerde zonder die zorg geen tandheelkundige functie kan behouden of verkrijgen die gelijkwaardig is aan de functie die hij zou hebben gehad als de stoornis, afwijking of aandoening zich niet had voorgedaan.

Infoteken achter de optie 1g 'Anders'

Solitaire implantaten in een dentate kaak komen niet voor vergoeding vanuit de basisverzekering in aanmerking tenzij er sprake is van de regeling bijzondere tandheelkunde of de regeling fronttandvervangning.

**A** Implanta(a)t(en) in de bovenkaak vanwege cheilo-, gnatho- of palatoschisis

**B** Implanta(a)t(en) vanwege agenesie, oligodontie

**C** Implanta(a)t(en) vanwege oncologie in hoofd-/halsgebied

**D** Implanta(a)t(en) vanwege medisch gecompromitteerd

**E** Implanta(a)t(en) vanwege lichamelijke / geestelijke beperking

**F** Implanta(a)t(en) vanwege een blijvend dento-alveolair defect t.g.v. een ongeval

**G** Anders, licht toe: <...(verplicht tekstveld)>

### 2. Is er sprake van een dento-alveolair defect waarbij er sprake is van een substantieel verlies van kaakbot als direct gevolg van het ongeval?

**A** Ja, toelichting: <...(verplicht tekstveld)>

**B** Nee

### 3. Was er ten tijde van het ongeval naar tandheelkundige opvattingen reeds onvoldoende tandheelkundige functie aanwezig of was het gebit reeds aangevuld met een partiële prothese of een frameprothese?

**A** Ja

**B** Nee

**4. Maakt u gebruik van immediaat geplaatste implantaten in de regio 14 tot en met 24?**

A Ja

B Nee

**5. Welke elementnummers ontbreken?**

Kwadrant 1:  11  12  13  14  15  16  17

Kwadrant 2:  21  22  23  24  25  26  27

Kwadrant 3:  31  32  33  34  35  36  37

Kwadrant 4:  41  42  43  44  45  46  47

**6. Bij minder dan 6 agensieën komt de implantologische tandvervangning in principe niet in aanmerking voor vergoeding uit de basisverzekering. Bent u van mening dat er redenen zijn om de aanvraag toch door te zetten?**

Infoteken achter de optie Oligodontie

Onder oligodontie wordt verstaan agensie van 6 of meer blijvende strategische gebitselementen waarbij de verstandskiezen buiten beschouwing worden gelaten. Dit is van toepassing wanneer de verzekerde zonder die zorg geen tandheelkundige functie kan behouden of verkrijgen die gelijkwaardig is aan de functie die hij zou hebben gehad als de stoornis, afwijking of aandoening zich niet had voorgedaan.

A Ja, toelichting: <...(verplicht tekstveld)>

B Nee

**7. Wat is de relatie tussen aandoening en de noodzaak voor naar implantologie?**

<...(verplicht tekstveld)>

**8. Omschrijf de huidige gebitssituatie, inclusief aanwezige prothetische voorzieningen.**

<...(verplicht tekstveld)>

**9. Omschrijving behandelplan.**

<...(verplicht tekstveld)>

**10. Hoeveel implantaten gaat u plaatsen?**

<..(verplicht numeriek veld, vrij aantal)>

**11. Is er pre- of per-implantologische chirurgie geïndiceerd?**

**A** Nee

Ja, het betreft:

**B** Sinuslift

**C** Sinuslift én verkrijgen autoloog bot

**D** Kaakverbreding

**E** Kaakverbreding én verkrijgen autoloog bot

**F** Sinuslift én kaakverbreding

**G** Sinuslift én kaakverbreding én verkrijgen autoloog bot

**12. Door wie wordt de prothetische vervolgbehandeling uitgevoerd?**

**A** Door de aanvrager zelf

**B** Door CBT

**C** Andere tandarts - Initialen + achternaam:  
- Naam praktijk (geen verplicht veld)  
- Plaatsnaam:

**13. Rookt de verzekerde of gebruikt de verzekerde e-sigaretten?**

**A** Ja, de verzekerde rookt

**B** Ja, de verzekerde gebruikt e-sigaretten

**C** Nee

**13.1 Hoeveel rookt de verzekerde?**

... Aantal sigaretten per dag (verplicht invulveld)

**14. Past u tweefasen implantologie toe? En zo ja, wat is hier de reden voor?**

**A** Nee, er wordt geen tweefasen implantologie toegepast

**B** Ja, er wordt botopbouw uitgevoerd

**C** Ja, anders, ... <verplicht tekstveld>

**15. Indien van toepassing, graag noodzakelijke bestanden uploaden**

Uploadfunctie

**16. Welke prestatiecode(s) vraagt u aan?**

**EINDE VRAGENLIJST**