

Name, Vorname (Antragsteller-Beihilfeberechtigte)	Anwendernummer / Personalnummer		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Anschrift	Bearbeiternummer	Geburtsdatum	Telefonnummer

Landesamt für Finanzen
 Mecklenburg-Vorpommern
 Postfach 1225
 17222 Neustrelitz

Der klinische Funktionsstatus wurde am _____ für
 auf dem Formblatt erhoben. Es wurde dem Krankenblatt zur Dokumentation beigelegt.

Die GOZ-Positionen 8000 bis 8100

werden/wurden auf Grund folgender Indikation durchgeführt:

- es liegt eine Kiefergelenk-/Muskelerkrankung
 leichter mittlerer schwerer Art vor,
- Zahnfleischerkrankungen im Rahmen einer systematischen Parodontalbehandlung,
- Behandlung mit Aufbissbehelfen mit adjustierten Oberflächen nach den Nummern 7010 und 7020 GOZ,
- umfangreiche kieferorthopädische Maßnahmen einschließlich kieferorthopädisch-kieferchirurgischer Operationen oder
- umfangreiche Gebiss-Sanierungen.
 *Eine umfangreiche Gebissanierung liegt vor, wenn in einem Kiefer mindestens acht Seitenzähne mit Zahnersatz, Kronen oder Inlays versorgt werden müssen, wobei fehlende Zähne sanierungsbedürftigen Zähnen gleichgestellt sind.

Planung:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

F = Füllung

K	=	Krone/Teilkrone
T	=	Teleskopkrone
I	=	Implantat
f	=	fehlender Zahn

B = Brückenglied

E	=	ersetzer Zahn
H	=	Halteelement
X	=	Lückenschluss

Sonstige Indikation; Begründung:

Datum _____

Praxisstempel:

B

