

AANVRAAG FORMULIER

Algemene info	
Naam formulier	M10 Vervanging mesostructuur en/of opvullen, repareren van bestaand klikgebit
Datum	19-07-2018
Versie	2.2
Auteur	Jiska Makkinga & Laurens Tinsel
Disclaimer	
<i>De inhoud van dit formulier is gebaseerd op praktijkervaring van specialisten van zorgverzekeraars. Uitgangspunt is dat niet meer persoonsgegevens worden verzameld dan noodzakelijk. Gelet op het doel waarvoor de gegevens worden verzameld - namelijk de beoordeling van een machtigingsaanvraag - worden slechts vragen in het formulier opgenomen die ter zake dienend en niet bovenmatig zijn voor de beoordeling van een aanvraag</i>	

Vragenlijst

1. Wie is de hoofdbehandelaar conform de NVOI gedragsregels (wie is de coördinator en aanspreekpunt voor het gehele behandeltraject inclusief de nazorg)?

A Ik ben zelf de hoofdbehandelaar (niet te gebruiken indien u een tandprotheticus bent)

B Andere tandarts - Initialen + achternaam: verplicht vullen

- Naam praktijk: verplicht vullen

- Plaatsnaam: verplicht vullen

C CBT - Naam CBT: verplicht vullen

2. Op hoeveel implantaten is het klikgebit vervaardigd?

Aantal ... => invoerveld (invulveld 0 t/m 6)

3. Heeft deze aanvraag betrekking op de onder- of bovenkaak?

A onderkaak

B bovenkaak

4. Hoe oud is de mesostructuur?

A < 2 jaar

B 2 tot 5 jaar

C 5 tot 7 jaar

D ≥ 7 jaar

5. Wilt u de mesostructuur vervangen?

A Ja, motivatie<verplicht tekstveld>

B Nee

6. Welke mesostructuur vervangt u?

A Drukknop(pen) vervangen inclusief matrices

B Steg(gen) vervangen inclusief clips

C Bestaande drukknoop vervangen door steg

D Bestaande steg vervangen door drukknoppen

7. Vervangt u clips van de steg of matrices van de drukknoop(pen)? (1 optie mogelijk)

A Ja, clips van steg

B Ja, matrices van drukknoppen

C Nee

8. Wilt u de prothese opvullen? (1 optie mogelijk)

- A Ja, opvullen zonder staafdemontage
- B Nee, uitsluitend reparatie zonder staafdemontage

9. Wilt u de prothese opvullen? (1 optie mogelijk)

- A Ja, opvullen met staafdemontage
- B Nee, uitsluitend reparatie met staafdemontage

10. Welke behandeling voert u uit? (1 optie mogelijk)

- A Opvullen zonder staafdemontage
- B Opvullen met staafdemontage
- C Uitsluitend reparatie zonder staafdemontage
- D Uitsluitend reparatie met staafdemontage

11. Hoe oud is het klikgebit?

- A < 2 maanden
- B ≥ 2 maanden

12. Heeft er in de afgelopen 12 maanden een opvulling of reparatie van het klikgebit plaatsgevonden? (meerdere optie mogelijk)

- A 1 keer gerepareerd
- B > 1 keer gerepareerd, aantal.... (numeriek veld) (verplicht)
- C 1 keer opgevuld
- D > 1 keer opgevuld aantal.... (numeriek veld) (verplicht)
- E Nee

13. Wat is de oorzaak dat het klikgebit binnen 12 maanden meermaals opgevuld of gerepareerd moet worden?

motivatie<verplicht tekstveld>

14. Indien van toepassing, graag noodzakelijke bestanden uploaden

[Uploadfunctie](#)

15. Welke prestatiecode(s) vraagt u aan?

EINDE VRAGENLIJST