

AANVRAAG FORMULIER

Algemene info	
Naam formulier	M12 Bijzondere Tandheelkunde, artikel 2.7 lid 1.A. Tandheelkundige afwijkingen (CBT)
Datum	
Versie	
Auteur	

VERSIEBEHEER

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

START VRAGENLIJST

1. Welke prestatiecodes gebruikt u?

A X731

B X831 of vergelijkbare DBC code

2. Wat is de aard van de problematiek?

A (1100) Schisis

B (1200) Dysgnathie, zoals een kaakorthopedische afwijking die middels een osteotomie worden gecorrigeerd.

C (1300) Dento-alveolaire aandoening t.g.v. lichamelijke aandoening/ontwikkelingsstoornis

D (1400) Congenitale stoornis van de tandstructuur, zoals amelogenesis imperfecta van ernstige aard

E (1500) Congenitale stoornis van de tanddoorbraak, zoals oligodontie en hypodontie

F (2100) Dento-alveolaire en/of maxillofaciale aandoening t.g.v. trauma

G (2200) Dento-alveolaire en/of maxillofaciale aandoening t.g.v. defect

H (2300) Dento-alveolaire en/of maxillofaciale aandoening t.g.v. ernstige prothese problematiek

I (2400) Omvangrijke glazuuraantasting van niet-carieuze aard

J (3100) Dysfunctie van het kauworgaan, zoals ernstige cranio-mandibulaire dysfunctie (CMD/TMD)

K (3200) Orofaciale pijn anders dan TMD

3. Van welke situatie is er sprake?

A Oligodontie van 6 of meer blijvende elementen (verstandskiezen niet meegerekend).

B Hypodontie (Verstandskiezen niet meegerekend)

C Hyperdontie

D Anodontie

4. Welke elementnummers betreft het?

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

N.v.t.: ☐

5. Heeft uw CBT voor deze verzekerde al eerder een machtiging ontvangen of machtigingsvrij gedeclareerd voor dezelfde problematiek?

A Ja

B Nee

6. Hoeveel uren of welke prestatiecode(s) zijn er tot nu toe gemachtigd of machtigingsvrij gedeclareerd?

A Uren (scrollveld in uren en minuten) verplicht veld

B Prestatiecode(s) verplicht tekstveld

7. Waarom wordt er een aanvullende aanvraag ingediend?

motivatie<verplicht tekstveld>

8. Wat is het behandelplan?

motivatie<verplicht tekstveld>

9. Hoeveel uur vraagt u aan?

A ≤ 5 uur

B > 5 uur maar ≤ 10 uur

C > 10 uur

D Geen

Let op:

Tandheelkundige afwijking	Noodzakelijke documentatie
Diagnosecodes 1100, 1300, 2300, 3100, 3200	Beschikbaar OPT
Diagnosecodes 1200	Beschikbaar OPT, RSP en digitale mondfoto's of foto's van het gipsmodel
Diagnosecodes 1400, 1500, 2100, 2200, 2400	Beschikbaar OPT en digitale mondfoto's of foto's van het gipsmodel

10. Indien van toepassing, graag noodzakelijke bestanden uploaden

Uploadfunctie

11. Welke prestatiecode(s) vraagt u aan?

12. Wat is de eigen bijdrage voor de verzekerde en hoe is het opgebouwd (vermeld prestatiecodes)?

<VERPLICHT TEKSTVELD VOOR TOELICHTING>

<VERPLICHT TEKSTVELD VOOR BEDRAG IN EURO>

EINDE VRAGENLIJST