nkenkasse bzw.	Kostenträ	ger						Erklärur	g des	Versic	herten				Lfc	INr.		
ame, Vorname des Versicherten geb. am							Ich bin bei der g und Kosten der I den voraussichtl Herstellungsland worden und wün Datum/Untersi	Regel-, der g ichen Herst des Zahner sche die Be	leich- und and ellungsort bzw. satzes nandlung entsp	Stempel des Zahnarztes								
stenträgerkennur	ng '	Versiche	rten-Nr.		Statu	IS												
aabayyaa Nu		7-1	Nie		Deture			Heil-	unc	I Ko	sten	pla	n					
echnungs-Nr.		Zahnarzt	-INI.	ı	Datum			Hinweis an Bonusheft	den \	ersiche	rten:	•		fügen				
I. Befund	d des g	gesan	nten Ge	ebisse	s/Beha	ındlung	spl			apieplanu			gelverso		В	= Befund		
TP																	-s B	
R																	tellun !	
В																	rhers füllen	
	18	17	16	15	14	13		2 11	21	22	23	24	25	26	27	28	Wiede auszu	
B B	48	47	46	45	44	43	4	2 41	31	32	33	34	35	36	37	38	st bei nicht	
R																	Der Befund ist bei Wiederherstellungs- maßnahmen nicht auszufüllen!	
TP																	er Be naßna	
Bemerkungen	(bei Wiede	rherstellu	ung Art der	Leistung)														
II Deferm					7 l	-ftt-		Unfa	l oder II	nfallfolgen	/ _	٦.			,			
II. Befund Befund Nr.1					etrag E	sfestsetz uro	ung Ct	Berut	Unfall oder Unfallfolgen/ Berufskrankheit Immediatversorgung C									
						Versorgungsleiden Immediatverso												
								stehenden F	Festzuschüsse, höchstens /Brücke					chbare Prothese e/Krone OK Alter OK Jai				
Vorausse							Voraussetzu	zung ist, dass der Zahnersatz // /Brücke					uchbare Prothese e/Krone UK Alter UK Jah					
					innerhalb von 6 Monaten in der vorge- sehenen Weise eingegliedert wird.													
													Direkt	abrechnu	ıng			
															3			
		O						Datum, Untersound Stempel de		casse								
Nachträglid	voriau che Befi	irige 5 unde:	umme	7				Hin	weis:			vo				nusshöhe		
									tzuschu							aussichtlich		
								Es	iegt ein	Härtefall v	or.		Es li	egt vora	ussichtli	ch ein Härt	efall voi	
III. Koste	nplanu	ng 1 F	ortsetzu	ung A	nz. 1 Fo	rtsetzun	g .	Anz.		III. Koste	enplanu	ng GOZ	Z		1 Fo	rtsetzung		
1 BEMA-N	lrn. A	ınz.							G	OZ-Nr. 1	Zahn/G	ebiet 2	Anz. 3	GOZ-N	r. 1 Zah	nn/Gebiet	2 Anz	
								Euro	Ct									
		2 2	Zahnärztl	iches Ho	onorar BE	EMA:	•											
		3 7	Zahnärztl (geschätz	iches Ho	onorar GO	DZ:												
		آ ہا	Material-	und Lab	orkosten	:												
		1.1	(geschätz Behandlu	naskost	en insges	samt:												
			(geschätz	zt)						Antragsr	limmer	,		<u> </u>				
		_ _		1 10 1						-iiii aysi	iuiiiiiici							
		Dat	tum/Unters	schrift des	Zahnarzte	es				Antragsnu	ummer u	rsprüng	licher B	ehandlu	ngsplan			
									Gutad	hterlich b		et teilweise		rarbeitun	gskennz	eichen		
											····	.0		des Beh	andlung	enlane		
													An	ucs Deli	analung	ομια 113		
													The	erapiescl	hritt			
													Ak	tenzeich	en PVS	logisch	e Versio	
	läuterung								Detum/U	nt ava a b vift	nd Stempel							

Erläuterungen

Befun	d	Behan	dlungsplanung
а	Adhäsivbrücke (Anker)	Α	Adhäsivbrücke (Anker)
ab	Adhäsivbrücke (Brückenglied)	ABV	Adhäsivbrücke (Brückenglied mit vestibulärer Verblendung)
abw	erneuerungsbedürftige Adhäsivbrücke (Brückenglied)	ABM	Adhäsivbrücke (Brückenglied vollkeramisch oder keramisch
aw	erneuerungsbedürftige Adhäsivbrücke (Anker)		vollverblendet)
b	Brückenglied	В	Brückenglied [']
bw	erneuerungsbedürftiges Brückenglied	BM	Brückenglied vollkeramisch oder keramisch vollverblendet
е	ersetzter Zahn	BV	Brückenglied mit vestibulärer Verblendung
ew	ersetzter, aber erneuerungsbedürftiger Zahn	E	zu ersetzender Zahn
f	fehlender Zahn	EO	zu ersetzender Zahn mit Stegverbindung
ix	zu entfernendes Implantat	Н	gegossene Halte- und Stützvorrichtung
k	klinisch intakte Krone	K	Krone
kw	erneuerungsbedürftige Krone	KH	Krone mit Halteelement
pkw	erneuerungsbedürftige Teilkrone	KM	Krone vollkeramisch oder keramisch vollverblendet
pw	erhaltungswürdiger Zahn mit partiellen Substanzdefekten	KMH	Krone vollkeramisch oder keramisch vollverblendet mit
r	Wurzelstiftkappe mit ersetztem Zahn		Halteelement
rw	erneuerungsbedürftige Wurzelstiftkappe mit	KMO	Krone vollkeramisch oder keramisch vollverblendet mit Geschiebe
	erneuerungsbedürftigem ersetztem Zahn	KO	Krone mit Geschiebe
sb	implantatgetragenes Brückenglied	KV	Krone mit vestibulärer Verblendung
sbw	erneuerungsbedürftiges implantatgetragenes Brückenglied	KVH	Krone mit vestibulärer Verblendung und Halteelement
se	ersetzter Zahn einer implantatgetragenen (Teil-)Prothese	KVO	Krone mit vestibulärer Verblendung und Geschiebe
sew	ersetzter, aber erneuerungsbedürftiger Zahn einer	PK	Teilkrone
	implantatgetragenen (Teil-)Prothese	PKM	Teilkrone vollkeramisch oder keramisch vollverblendet
sk	implantatgetragene intakte Krone	PKV	Teilkrone mit vestibulärer Verblendung
skw	erneuerungsbedürftige implantatgetragene Krone	R	Wurzelstiftkappe mit zu ersetzendem Zahn
so	implantatgetragenes Verbindungselement (Kugelknopfanker, Steg	SB	implantatgetragenes Brückenglied
	u. Ä.) mit ersetztem Zahn	SBV	implantatgetragenes Brückenglied mit vestibulärer Verblendung
sow	erneuerungsbedürftiges implantatgetragenes Verbindungselement (Kugelknopfanker, Steg u. Ä.) mit erneuerungsbedürftigem	SBM	implantatgetragenes vollkeramisches oder keramisch vollverblendetes Brückenglied
	ersetztem Zahn	SE	zu ersetzender Zahn einer implantatgetragenen (Teil-)Prothese
st	implantatgetragene Teleskopkrone	SEO	zu ersetzender Zahn einer implantatgetragenen (Teil-)Prothese
stw	erneuerungsbedürftige implantatgetragene Teleskopkrone		mit Stegverbindung
t	Teleskopkrone	SK	implantatgetragene Krone
t2w	erneuerungsbedürftiges Sekundärteil einer Teleskopkrone	SKM	implantatgetragene vollkeramische oder keramisch
tw	erneuerungsbedürftige Teleskopkrone		vollverblendete Krone
ur	unzureichende Retention	SKMO	implantatgetragene vollkeramische oder keramisch
ww	erhaltungswürdiger Zahn mit weitgehender Zerstörung		vollverblendete Krone mit Geschiebe
Х	nicht erhaltungswürdiger Zahn	SKO	implantatgetragene Krone mit Geschiebe
)(Lückenschluss	SKV	implantatgetragene Krone mit vestibulärer Verblendung
, ,		SKVO	implantatgetragene Krone mit vestibulärer Verblendung und Geschiebe
		SO	implantatgetragenes Verbindungselement (Kugelknopfanker, Steg u. Ä.) mit zu ersetzendem Zahn
		ST	implantatgetragene Teleskopkrone
		STM	implantatgetragene vollkeramische oder keramisch
			vollverblendete Teleskopkrone
		STV	implantatgetragene Teleskopkrone mit vestibulärer Verblendung
		Т	Teleskopkrone
		TM	Teleskopkrone vollkeramisch oder keramisch vollverblendet
		TV	Teleskopkrone mit vestibulärer Verblendung
		T2	Sekundärteil einer Teleskopkrone
		T2M	Sekundärteil einer Teleskopkrone, vollkeramisch oder keramisch vollverblendet
		T2V	Sekundärteil einer Teleskopkrone mit vestibulärer Verblendung

Kennzeichen Bemerkungen

gemäß Schlüsselverzeichnis 6.24; bei Wiederherstellung Art der Leistung (Pflichtangabe)

- 01 medizinische Indikation z. B. Allergien, während einer Strahlentherapie, als Brückenpfeiler nicht geeignet 02
 - Zahnersatz verloren
- 03 Indikation BEMA 98e Begründung für 4.5 Metallbasis – Angabe der medizinischen Begründung Exostosen, Torus Palatinus, Bruxismus, Schlotterkamm, etc.)
- 04 Langzeitprovisorium
- Topographische Lage Lückenschluss im Verblendbereich 05
- 06 Verwendung Weichkunststoff oder Sonderkunststoff
- Vollkeramische Restauration 09
- Wiederherstellung/Erneuerungsbedürftiges Primärteleskop (Zahnangabe siehe Feld "zusätzl. Erläuterung") 10
- Wiederherstellung/Bruch 11
- Wiederherstellung/Sprung 12
- Wiederherstellung/Unterfütterung partiell 13
- Wiederherstellung/Unterfütterung total 14
- 15 Erosionsgebiss
- Erweiterung Halteelement 16
- Erweiterung Zahn/Zähne 17
- 18 Fehlende Versorgungsnotwendigkeit der Freiendsituation
- 19 Hemisektion
- 20 Ausnahmeindikation nach ZE-Richtlinie Nr. 36a
- 21 Ausnahmeindikation nach ZE-Richtlinie Nr. 36b