



# ÁVERKAVOTTORÐ TANNLÆKNIS

## I. Almennar upplýsingar

Nafn \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

Heimili \_\_\_\_\_ Pnr. \_\_\_\_\_ Staður \_\_\_\_\_

Nafn foreldris eða forráðamanns ef hinn slasaði er barn \_\_\_\_\_

Kennitala foreldris eða forráðamanns \_\_\_\_\_

Heimasími \_\_\_\_\_ Vinnusími \_\_\_\_\_ Farsími \_\_\_\_\_ Netfang \_\_\_\_\_

## II. Upplýsingar um slysið

Við hvaða kringumstæður varð slysið?

Í íþróttum  Við heimilisstörf  Við björgunarstörf  Í frítíma  Við iðnnám  Í vinnutíma  
 Annað \_\_\_\_\_

Hvenær gerðist slysið? Dagsetning \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ kl. \_\_\_\_\_

Hvenær sá tannlæknir hinn slasaða fyrst af þessu tilefni? \_\_\_\_\_

Lýsing á tildrögum eða orsök slyssins, m.a. hvað hinn slasaði hafðist að \_\_\_\_\_

Hvaða skaði var þá greindur á tönnum og munnholi? \_\_\_\_\_

Tilgreinið númer tanna sem urðu fyrir skaða \_\_\_\_\_

Hvaða meðferð fór þá fram? \_\_\_\_\_

Hvaða frekari meðferð er fyrirhuguð? \_\_\_\_\_

Hver er kostnaðaráætlun? \_\_\_\_\_

Hvert var almennt ástand tanna fyrir slysið? Lýsið almennu ástandi tanna og ástandi þeirra tanna sem sködduðust.

Hvenær fóru viðgerðir eða önnur vinna fram í tönnum fyrir slys, s.s. rótfylling, krónur, partar eða gómar?

Hvaða tannlæknir vann viðgerðir tanna fyrir slysið? \_\_\_\_\_

Stimpill tannlæknis

Læknisnúmer \_\_\_\_\_

Dagsetning \_\_\_\_\_

Undirskrift tannlæknis \_\_\_\_\_