

**Kristiansand sosialkontor/ung etat
Kirkegata 11-13
4611 Kristiansand**

**VEDLEGG TIL
SØKNAD OM BIDRAG/LÅN TIL DEKNING AV TANNBEHANDLING**

NAVN PERS.NR.....
ADRESSE POSTNR.....

TANNLEGE
ADRESSE TELEFON.....

Sosialkontoret kan yte dekning i henhold til Helsedepartementets forskrifter

1. Når ble pasienten sist behandlet?
2. Har De behandlet pasienten tidligere?
3. Hva er Deres inntrykk av pasientens tannhelse?
jfr. medisinerbruk, munntørrehet, kroniske betennelser
4. Hvordan er de munnhygieniske forhold?
5. Spesiell medisinsk eller odontologisk diagnose av betydning for trygderettigheter:
6. Andre hjelpesystemer eventuelt merknader:

Til behandlende tannlege:

I henhold til den vedtatte "fri prisdannelse" for tannlegearbeid gjøres det oppmerksom på at kun behandlingsforslag som er priset etter Helsedepartementets forskrifter vil bli vurdert og eventuelt godtatt.

Følgende retningslinjer for behandling blir fulgt i prioritert rekkefølge:

- Nødvendig konserverende behandling med amalgam og tannfarget fyllingsmateriale
- Endodontisk behandling (rotfylling) primært begrenset til fortenner, hjørnetenner og premolarer (små jeksler)
- Hele og partielle proteser i enkel utførelse (gebiss)
- Unntaksvis krone- og broarbeider og helt nødvendig periodontal behandling (tannkjøtsbehandling) av begrenset omfang.
- Påbegynt tannbehandling uten vedtak må stå for egen regning.

Nødvendige vedlegg til søknaden

Det skal alltid vedlegges bitewing røntgenbilder og fortannsbilder okj. for å dokumentere behandlingsbehov. Angi grunn for manglende opptak, f eks graviditet. Ved forslag til rotbehandlinger, krone/bro-arbeider eller partielle proteser skal periapikale bilder vedlegges

I tillegg til å fylle ut sosialkontorets obligatoriske søknadsskjema kan det legges ved datautskrifter for status og behandlingsforslag

