

INSTRUKCJA DLA LEKARZA STOMATOLOGA

Pacjenci ubezpieczeni w niemieckich kasach chorych

Dotyczy przygotowania danych do niemieckiego wniosku o refundację HKP (Heil- und Kostenplan)

Szanowny Panie Doktorze / Pani Doktor,

Państwa pacjent ubiega się o dofinansowanie leczenia z niemieckiej kasy chorych. Abyśmy mogli przygotować oficjalny wniosek HKP akceptowany przez niemieckiego płatnika, prosimy o wypełnienie załączonego formularza zawierającego stan uzębienia i planowane leczenie protetyczne. Formularz zawiera prostą i intuicyjną symbolikę, której zastosowanie umożliwi szybkie opracowanie HKP dla pacjenta.

1. Status uzębienia

Prosimy o określenie obecnego stanu uzębienia pacjenta, zarówno dla szczęki jak i żuchwy, (z podziałem na numery zębów), w szczególności:

- Zęby brakujące lub do usunięcia,
- Obecne korony, mosty (przęsła) lub protezy
- Obecne nadbudowy na implantach (supra)

2. Planowane leczenie

Prosimy o określenie planowanego uzupełnienia protetycznego (wraz z numerami zębów) i przewidzianych kosztów leczenia, np.:

- Korony
- Mosty (filary i przęsła)
- Korony częściowe / licówki
- Protezy (szkieletowe lub całkowite).
- Implanty i protetyka na ich bazie

Kasa chorych wymaga kompletnego planu leczenia protetycznego, zarówno dla szczęki jak i żuchwy, jeśli tam występują luki w uzębieniu w rejonach od szóstki lewej do prawej.

3. Co NIE jest wymagane od lekarza:

- **Nie muszą Państwo wypełniać niemieckiego druku HKP.**
- **Nie muszą Państwo znać niemieckich kodów BEMA/GOZ ani symboli.**

My zajmiemy się przekształceniem Państwa planu leczenia na właściwy formularz HKP wypełniony językiem symboli i kodów akceptowanych przez niemieckie kasy chorych oraz pomożemy pacjentowi w formalnościach związanych z refundacją.

Nie prowadzimy aktywnej działalności lekarskiej, nie komentujemy i nie oceniamy planowanego leczenia. Nasza rola ogranicza się wyłącznie do pomocy w przygotowaniu, na bazie uzyskanych informacji, odpowiednich wniosków do niemieckiej kasy chorych Państwa pacjenta.



Imię Nazwisko Data urodz.
Ulica i nr Kasa chorych
Kod Nr. Ubezpiecz. litera i 9 cyfr
Miejscowość E-mail

Terapia																	szczęka
Stan																	Lewa
Prawa	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	Lewa
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
Stan																	żuchwa
Terapia																	żuchwa

LEGENDA

Stan uzębienia:

- brak zęba
- x - ząb do usunięcia
- k - korona protetyczna
- b - przęsło w moście protetycznym
- = - luka zamknięta
- i - implant

Planowana terapia:

- E - ząb w protezie ruchomej
- P - korona częściowa / licówka
- K - korona protetyczna
- B - przęsło w moście protetycznym
- S - nadbudowa na implancie

Przewidywany koszt (€)

