

Beiblatt zum Klinischen Funktionsstatus

Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde



Frau/Herrn: _____

wohnhaft in Straße: _____

Wohnort: _____

geb.: _____

Der Klinische Funktionsstatus wurde am _____ auf dem Funktionsbogen in DSWin+ erhoben.

Die GOZ-Positionen

800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810

wurden aus folgender Indikation durchgeführt:

- Funktionelle Vorbehandlung bei
 - funktionell bedingten Zahn-, Kiefergelenk- und Muskelerkrankungen, die mit hinreichendem Verdacht auf Okklusionsstörungen beruhen
 - Kiefergelenk- und Muskelerkrankungen, die mit Dysgnathien verbunden sind
 - Parodontopathien, wenn ungleichmäßige Belastungsverhältnisse die Erkrankung ungünstig beeinflussen
 - Gebissanierungen, wenn die zentrische Okklusion durch Veränderungen in der horizontalen und/oder vertikalen Kieferrelation und/oder die Frontzahnführung verloren gegangen ist
- Diagnostik und Operationsplanung bei kieferorthopädischen und/oder kieferchirurgischen Behandlungen
- Umfangreiche restaurative und prothetische Versorgungen im Rahmen der definitiven Therapie zur Rekonstruktion und Erhaltung des Gebisses
- Adjuvante zahnärztliche Maßnahme bei multifaktoriell bedingtem chronischen Schmerz

Planung/Therapie

8	7	6	5	4	3	2	1

1	2	3	4	5	6	7	8

F = Füllung T = Teleskopkrone B = Brückenglied H = Halteelement K = Krone/Teilkrone
 f = fehlender Zahn E = ersetzter Zahn)(= Lückenschluss

Sonstige Indikation Begründung:

 Unterschrift Zahnarzt Datum