

Vátryggingartaki _____ Kennitala _____
Nafn tjónþola _____ Kennitala _____
Heimilisfang _____ Sími/GSM _____
Póstnr. og staður _____ Netfang _____

Hvar varð slysið? Frítíma Íþróttir Heimilisstörf Skóli Vinna Annað _____

Hvenær varð slysið? _____ / _____ 20 _____ kl. _____

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

Hvenær sást þú slasaða fyrst af þessu tilefni _____ / _____ 20 _____ kl. _____

Hvaða skaða greindir þú þá? (á tönnum og munnholi) _____

Hvaða meðferð fór þá fram? _____

Hvaða frekari meðferð er fyrirhuguð? _____

Hvert var almennt ástand tannanna fyrir slysið? _____

Hvenær voru viðgerðir (og önnur vinna, s.s. rótf., krónur, partar og gómar), sem voru í tönnum fyrir slys gerðar?

Voru röntgenmyndir teknar? Nei Já - Röntgenmyndir óskast sendar til VÍS (verða endursendar eftir skoðun)

Hvaða meðferðartannlæknir hefur stundað tjónþola fyrir slys? (Tilgreinið nafn og aðsetur)

Staður og dagsetning

Undirskrift og kennitala tannlæknis

Stimpill tannlæknis