

# Slysavottorð tannlæknis

## Áverkavottorð



## Sjúkratryggingar Íslands

Vinlandsleið 16  
113 Reykjavík  
Sími 515-0000  
www.sjukra.is

1. Nafn		2. Kennitala	
3. Við hvaða kringumstæður varð slysið? <input type="checkbox"/> Í íþróttum <input type="checkbox"/> Við heimilisstörf		<input type="checkbox"/> Við björgunarstörf <input type="checkbox"/> Í frítíma <input type="checkbox"/> Við iðnnám	
		<input type="checkbox"/> Í vinnutíma <input type="checkbox"/> Annað:	
4. Hvenær varð slysið?		5. Hvenær sást þú hinn slasaða fyrst af þessu tilefni?	
6. Lýsing á tildrögum eða orsök slyssins, m.a. hvað hinn slasaði hafðist að:			
7. Hvaða skaða greindir þú á tönnum og munnholi þá?			
8. Hvaða meðferð fór þá fram?			
9. Hvaða frekari meðferð er fyrirhuguð?			
10. Hvert var almennt ástand tanna fyrir slysið? Lýsið almennu ástandi tanna og ástandi þeirra tanna sem sköðuðust.			
11. Hvenær fóru viðgerðir eða önnur vinna fram í tönnum fyrir slys, s.s. rótaþýlling, krónur, partar eða gómar?			
12. Hvaða tannlæknir vann viðgerðir tanna fyrir slysið?			
13. Nafn tannlæknis og læknanúmer:		14. Dagsetning:	