

# Implantatversorgung

**RZVK des Saarlandes**  
**Beihilfe-Umlage-Gemeinschaft**  
**Fritz-Dobisch-Str. 12**  
**66111 Saarbrücken**

<b>Persönliche Daten</b>		<b>Hier bitte nichts eintragen!</b>	
AOST/Kenn-Nummer	Ergänzung zum Heil- und Kostenplan vom	Zuständige(r) Sachbearbeiter(in)	
Name, Vorname des Patienten		erledigt am	Namenszeichen
Anschrift (Straße/Hausnr., PLZ, Ort)		Geburtsdatum	

## Die Implantatversorgung ist aufgrund folgender Indikationen erforderlich:

### Einzelzahnlücke

=> Sind die beiden benachbarten Zähne intakt und nicht überkronungsbedürftig?

nein      ja      Hinweis:

Ein Zahn gilt als intakt, wenn er seine natürliche Funktion zum Zeitpunkt der Einbringung des Implantats ohne größere Restaurationsmaßnahmen langfristig erfüllen kann.

### Freiendlücke

=> Fehlen mindestens die Zähne acht und sieben?

nein      ja      neben acht und sieben auch:

### Fixierung einer Totalprothese (bei mehr als 2 Implantaten Begründung erforderlich!)

=> Sind mehr als 2 Implantate pro Kiefer, einschließlich vorhandener Implantate erforderlich?

nein      ja      => Anzahl:

=> Begründung:

Endversorgung:      Brückenversorgung      Modellgussversorgung

### Sonstiges

Begründung

## Sind bereits Implantate vorhanden?

nein      ja      => Bitte im Zahnschema unter "Befund" angeben

11. Dez 2025

Daten:

Im folgenden Zahnschema sind neben dem Befund und Behandlungsplan auch die Stellen zu kennzeichnen, an denen Implantate eingesetzt werden sollen (bitte vollständig ausfüllen).

Plan/Behandlung**																				
Befund *																				
Oberkiefer	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28				
Unterkiefer	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38				
Befund *																				
Plan/Behandlung**																				

\* Befundlegende

a	=	Stiftaufbau
b	=	vorhandenes Brückenglied
e	=	bereits ersetzer Zahn
f	=	fehlender Zahn
i	=	Implantat
k	=	vorhandene Krone
t	=	Teleskopkrone
w	=	erkrankter aber erhaltungswürdiger Zahn
x	=	Lückenschluss, verengt
z	=	nicht erhaltungswürdiger Zahn

\*\* Behandlungslegende

A	=	Stift-/Schraubenaufbau
B	=	Brückenglied
E	=	ersetzer Zahn
F	=	Füllung
G	=	Glaskeramikkrone
H	=	Halteelement
I	=	Implantat
J	=	Jacketkrone
K	=	Krone
T	=	Teleskopkrone
TK	=	Teilkrone
X	=	Lückenschluss

Hinweis:

Ggf. ist eine Kombination von Buchstaben notwendig (z.B. ik = Implantat mit Kronenversorgung).

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------