

# Formblatt für funktionsanalytische und funktionstherapeutische Leistungen

Eingangsstempel

## Angaben zum Patienten:

Name, Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

Telefon

Der klinische Funktionsstatus wurde auf dem Formblatt erhoben am  
Es wurde dem Krankenblatt zur Dokumentation beigelegt.

## Die GOZ-Positionen:

8000

8010

8020

8030

8035

8050

8060

8065

8080

8090

8100

## Diese wurden aus folgender Indikation durchgeführt:

Es liegt eine Kiefergelenk-/Muskelerkrankung vor?

leicht

mittel

schwer

Es liegt eine Zahnfleischerkrankungen im Rahmen einer systematischen Parodontalbehandlung vor?

Es liegt eine Behandlungen mit Aufbissbehelfen mit adjustierten Oberflächen nach den Nummern 7010 und 7020 des Gebührenverzeichnisses der Gebührenordnung für Zahnärzte vor?

Es liegt eine umfangreiche kieferorthopädische Maßnahme einschließlich kieferorthopädischer-kieferchirurgischer Operation vor?

Es liegt eine umfangreiche Gebissanierung vor?

## Planung:

	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
oben																
unten																

## Legende:

**B** = Brückenglied

**E** = ersetzter Zahn

**f** = fehlender Zahn

**F** = Füllung

**H** = Halteelement

**K** = Krone/Teilkrone

**T** = Teleskopkrone

**X** = Lückenschluss

Ort, Datum

Unterschrift der beihilfeberechtigten Person

Praxisstempel