## Anlage 19b Vorgangs-Nr. Name der Krankenkasse Krones BKK (geb. am) Name des Versicherten (Vorname) 64 Versichertennummer 614 Flensburg Name des Zahnarztes Dr. André von Peschke Begutachtung Lorentzendamm 14 Die Erstellung des Gutachtens über PLZ / Ort 24103 Kiel X die vorgesehene prothetische Versorgung nach dem Heil- und Kostenplan vom 01.06.15 ausgeführten prothetischen Leistungen erfolgte am 27.09.16 Untersuchung des Patienten am 20.09.16 Untersuchungsbefund (Nur auszufüllen, wenn Abweichungen vom Heil- und Kostenplan festgestellt werden) Erläuterungen / Befund = fehlender Zahn Befund Y = Lückenschluss = bereits ersetzter Zahn. OK 16 15 14 13 12 11 21 22 x = nicht erhaltungswürdiger Zahn w = erkrankter, aber erhaltungswürdiger Zahn k = vorhandene Krone UK Befund = vorhandene Teleskop-/Konuskrone = vorhandenes Brückenglied Ergebnis 1. Der Heil- und Kostenplan wird befürwortet 2. Die ausgeführten prothetischen Leistungen sind frei von Fehlern und Mängeln Begründung Grundlage der Begutachtung ist der Heil- und Kostenplan vom 01.06,15 und die am 30,03,15 eingegliederte Brücke 24-26. Der auf dem HKP aufgeführte Befund trifft zu. Die angegebene Regelversorgung trifft zu. Die Patientin hat das Gefühl, dass-sich-die-Brücke-24-26 am Zahn-26 gelockert hat. <mark>- Die Gingiva ist reizlos</mark> Randschluß, Okklusion, Approximalkontakte und Ästhetik sind hervorragend. Durch Pumpbewegungen zeigt sich, dass die Brücke sich vom Pfeilerzahn 26 gelöst hat. Die Brücke ist zu entfernen und neu zu zementieren. Flensburg, 27.09.16 (Ort / Datum) (Unterschrift des Gutachters) 1. Kopie: vom Gutachter an den Zahnarzt zu senden 2. Kopie: vom Gutachter an die Krankenkasse zu senden 🧢

Flensburg

Kopie: Durchschrift für den Gutachter

4. Kopie: Durchschrift für die KZV