

**Patientendaten**

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Krankenkasse: \_\_\_\_\_



**Befundbogen Zahntrauma**

Deutsche Gesellschaft für Endodontologie und Zahnärztliche Traumatologie  
 Erstellung: PD Dr. M. Widbiller in Kooperation mit den Universitäten/  
 Zahnunfallzentren Regensburg, Würzburg, Erlangen, Basel

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Behandler: \_\_\_\_\_

**Unfalldokumentation**  Freizeitunfall  Arbeits-, Schul- oder Wegeunfall (etc.)

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

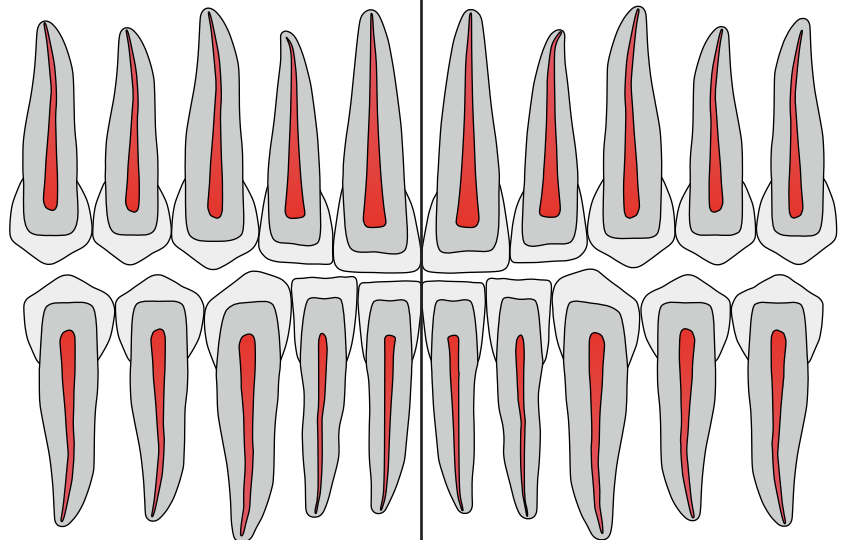
Ort bzw. Weg: \_\_\_\_\_

Hergang: \_\_\_\_\_

**Unfallanamnese**  Bewusstlosigkeit  retrograde Amnesie  Foetor alcoholicus  
 Übelkeit/Erbrechen  kein Tetanusschutz vorhanden

**Traumabefund**

	15/55	14/54	13/53	12/52	11/51	21/61	22/62	23/63	24/64	25/65
Dislokationsverletzung [mm]*										
Sensibilität										
Perkussion										
Pulpaexposition										
Lockerung (0 bis III)										
Sondierungstiefe [mm]										



	45/85	44/84	43/83	42/82	41/81	31/71	32/72	33/73	34/74	35/75
Dislokationsverletzung [mm]*										
Sensibilität										
Perkussion										
Pulpaexposition										
Lockerung (0 bis III)										
Sondierungstiefe [mm]										

\* Bei Zahnfrakturen durchgängige Verlaufslinien einzeichnen, bei Infrakturen gestrichelte. Bei Dislokationsverletzungen das Abkürzungszeichen (s.u.), die Richtung (m, d, v, o) sowie das Ausmaß der Dislokation in [mm] in die vorgesehene Spalte eintragen (z.B. I/2 oder D/o/3).

**Avulsionsanamnese**

Trockenlagerungsdauer: \_\_\_\_\_

Transportmedien (Lagerungsdauer): \_\_\_\_\_

**Röntgenbefund**     Zahnfilm (\_\_\_\_\_ )     Orthopantomogramm

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Weitere Befunde**

Alveolarknochen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kiefergelenk: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alveolarmukosa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lippen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gesichtshaut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Initialtherapie**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Weiterbehandlung**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_