

라이나손해보험은 에이스아메리칸화재해상보험의 브랜드명으로 라이나생명과 독립된 계열회사입니다.

치과치료확인서

환자명	주민번호	-	내원일자	20	년	월	일
-----	------	---	------	----	---	---	---

기타치료

치 료 사 항		질병코드	치 아 번 호	치 료 일
기타	<input type="checkbox"/> 스케일링			
발치	<input type="checkbox"/> 단순 <input type="checkbox"/> 정교발치 <input type="checkbox"/> 매복발치			
	<input type="checkbox"/> 단순 <input type="checkbox"/> 정교발치 <input type="checkbox"/> 매복발치			
근관	<input type="checkbox"/> 1개근관 <input type="checkbox"/> 2개근관 <input type="checkbox"/> 3개근관			
	<input type="checkbox"/> 1개근관 <input type="checkbox"/> 2개근관 <input type="checkbox"/> 3개근관			
영상	<input type="checkbox"/> 파노라마 <input type="checkbox"/> X-ray			
	<input type="checkbox"/> 파노라마 <input type="checkbox"/> X-ray			
치주 치료	<input type="checkbox"/> 치주소파술 <input type="checkbox"/> 치근절단술			
	<input type="checkbox"/> 치은성형술 <input type="checkbox"/> 치수절단술			
	<input type="checkbox"/> 기타(치 료 사 항 작 성)			

충전치료

치 료 사 항		질병코드	치 아 번 호	치 료 일
<input type="checkbox"/> 아말감 <input type="checkbox"/> 골드 인레이	<input type="checkbox"/> 충전치료 <input type="checkbox"/> 교체/복구 <input type="checkbox"/> 수리/부착 <input type="checkbox"/> 재부착			
<input type="checkbox"/> GI <input type="checkbox"/> 기타 인레이	<input type="checkbox"/> 충전치료 <input type="checkbox"/> 교체/복구 <input type="checkbox"/> 수리/부착 <input type="checkbox"/> 재부착			
<input type="checkbox"/> 레진 <input type="checkbox"/> 크라운	<input type="checkbox"/> 충전치료 <input type="checkbox"/> 교체/복구 <input type="checkbox"/> 수리/부착 <input type="checkbox"/> 재부착			
<input type="checkbox"/> 아말감 <input type="checkbox"/> 골드 인레이	<input type="checkbox"/> 충전치료 <input type="checkbox"/> 교체/복구 <input type="checkbox"/> 수리/부착 <input type="checkbox"/> 재부착			
<input type="checkbox"/> GI <input type="checkbox"/> 기타 인레이	<input type="checkbox"/> 충전치료 <input type="checkbox"/> 교체/복구 <input type="checkbox"/> 수리/부착 <input type="checkbox"/> 재부착			
<input type="checkbox"/> 레진 <input type="checkbox"/> 크라운	<input type="checkbox"/> 충전치료 <input type="checkbox"/> 교체/복구 <input type="checkbox"/> 수리/부착 <input type="checkbox"/> 재부착			

보철치료

치 료 사 항		질병코드	치 아 번 호	발 치 일	치 료 일
<input type="checkbox"/> 임플란트 <input type="checkbox"/> 브릿지 <input type="checkbox"/> 틀니	<input type="checkbox"/> 보철치료 <input type="checkbox"/> 재부착				
<input type="checkbox"/> 임플란트 재식립	<input type="checkbox"/> 보철치료 <input type="checkbox"/> 재부착				
<input type="checkbox"/> 임플란트 <input type="checkbox"/> 브릿지 <input type="checkbox"/> 틀니	<input type="checkbox"/> 보철치료 <input type="checkbox"/> 재부착				
<input type="checkbox"/> 임플란트 재식립	<input type="checkbox"/> 보철치료 <input type="checkbox"/> 재부착				

<안 내>

- * 이미 치료를 받은 치아에 대하여 기존 수복물을 방치할 경우 이차우식의 위험이 있어 그 예방을 목적으로 수리/복구 및 교체치료 한 경우 원인 상세기재 바람
- * 교체 : 기존의 수복물 또는 보철물을 완전히 제거한 후 새로운 수복물 또는 보철물로 다시 치료를 하는 경우
- * 수리/복구 : 수복물 또는 보철물의 외형 및 변연부를 다듬어 표면질감을 향상시키는 치료를 말합니다. 또한, 기존 수복물 및 보철물의 연삭, 경계부 실링 및 기존 수복물의 일부 또는 이에 인접한 일부 치아조직을 제거한 후 해당 부위에 새로운 수복물을 결합시키는 치료를 포함합니다. 단 떨어진 보철물을 재부착하는 경우는 제외합니다.
- * 재부착 : 건강보험 진료행위코드 U0220(보철물재부착) 진료행위를 받은 경우

작 성 일 자	병 원 명	요양기관번호	전 화 번 호	의 사 명
---------	-------	--------	---------	-------