

Utlåtande för tandmognadsbedömning i migrationsärenden

Namn _____

LMA-nr. _____

Röntgenbild tagen datum _____

Samtycke till röntgenundersökning av tänder för medicinsk åldersbedömning

har lämnats av den undersökta/e

har lämnats av god man

Tandmognad

Vid åldersbedömningsärenden görs en uppskattning av ålder utgående från graden av tandmognad. Då det finns en spridning i utvecklingshastighet t ex beroende på etnicitet och individuella variationer medför detta en osäkerhet beträffande överensstämmelse mellan tandmognad och kronologisk ålder. Då tandutvecklingen är avslutad kan denna spridning inte kvantifieras.

Ange medelvärde samt 1 standardavvikelse i fälten nedan.

enligt Kullman et al. Medelvärde _____ år standardavvikelse _____ år

enligt Mincer et al. Medelvärde _____ år standardavvikelse _____ år

Ange vilka tänder som bedömningen grundar sig på.

Kommentar : _____

Tandmognadsbedömning har inte kunnat göras se kommentar (3e molarer saknas)

Ort och datum

Namn och titel

Telefon Kontaktadress/e-post

Denna mall Utlåtande för tandmognadsbedömning i migrationsärenden är utarbetad av Sveriges
Tandläkarförbund i samråd med Socialstyrelsen 2014-03-12