

Anmeldung



Zahnarztpraxis
Reinhard Schweitzer

Haben sich seit der letzten Behandlung Änderungen zu Ihren Angaben ergeben?

Ja Nein

Patient (Name, Vorname)		Geburtsdatum	
Versicherter (Name, Vorname)		Ehegatte Vater/Mutter	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer			
PLZ	Wohnort		
Telefon		Mobil	
E-Mail			
Beruf			
Arbeitgeber		Telefon	
Krankenkasse			
Hausarzt		Telefon	

Was ist der Grund Ihres Zahnarztbesuches?

Kontrolle und Prophylaxe Zahnersatz Implantologie

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Empfehlung Presse Internet

Viele Menschen sind krank. Das kann auch Auswirkungen auf die zahnärztliche Behandlung haben. Deshalb bitten wir Sie um einige wichtige Angaben. Kreuzen Sie bitte Zutreffendes an. Ihre Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und werden somit von uns STRENG VERTRAULICH behandelt.

Risiko-Anamnese

Nein Ja

Leiden Sie an ...

Nein Ja

Waren Sie in den letzten Jahren in ärztlicher Behandlung / im Krankenhaus? Nein Ja

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Nein Ja

Wenn ja, welche?

Sind Sie gegen Medikamente überempfindlich? Nein Ja

Wenn ja, welche?

Hatten Sie Reaktionen auf Spritzen? Nein Ja

Hatten Sie Gelbsucht? Nein Ja

Besteht z. Zt. eine Schwangerschaft? Nein Ja

Wurden Sie kieferorthopädisch behandelt? Nein Ja

Tragen Sie einen Herzschrittmacher? Nein Ja

Rauchen Sie? Nein Ja

Trinken Sie Alkohol? Nein Ja

Datum der letzten Röntgenuntersuchung:

Was wurde geröntgt?

... Herz- oder Kreislauferkrankungen? Nein Ja

... Ohnmachtsneigung? Nein Ja

... Blutkrankheiten oder Blutungsneigung? Nein Ja

... Allergien? Nein Ja

Wenn ja, welche?

... Zuckerkrankheit? Nein Ja

... Schilddrüsenerkrankung? Nein Ja

... AIDS? Nein Ja

... Osteoporose? Nein Ja

... Nervenleiden? Nein Ja

... sonstige Krankheiten?

Hinweis: Um Ihnen unnötige Wartezeiten zu ersparen und um Sie in Ruhe behandeln zu können, wird die Praxis nach dem Bestell-System geführt. Deshalb bitten wir Sie, Ihren Termin pünktlich einzuhalten oder aber 24 Stunden vorher abzusagen.

Datum

Unterschrift des Patienten