



Hermann-Löns-Straße 2A
30827 Garbsen
Telefon (05131) 47 71 77
Telefax (05131) 47 71 79
E-Mail: kerstin-hoppe@t-online.de

Anamnesebogen

Herzlich Willkommen in unserer Praxis!
Damit Ihre Behandlung nach Ihren Wünschen und an Ihren Gesundheitszustand angepasst erfolgen kann, bitten wir Sie um die Beantwortung folgender Fragen.

Patient:

Vorname Name geb. am Geburtsort

Mitglied (Familienversichert/ Rentner)

Vorname Name geb. am

Anschrift:

Straße Ort

Telefon:

privat geschäftlich Handy

E-Mail:

Versicherung: _____ gesetzlich privat Zusatzversichert

Name und Anschrift des behandelnden Hausarztes:

Wurden Sie an uns empfohlen oder überwiesen?

Wenn ja von wem?

Grund Ihres Zahnarztbesuches:

Möchten Sie in unser **RECALL-PROGRAMM** aufgenommen werden ? JA

Wenn ja, wie per Brief per SMS

Möchten Sie die Terminerinnerung per SMS Ja

Zu Ihrer eigenen Sicherheit bitten wir um folgende Angaben:

Wurde in letzter Zeit eine zahnärztliche Behandlung durchgeführt? Ja

Wurde in den letzten zwei Jahren eine Röntgenaufnahme von den Zähnen gemacht?

Wenn ja von wem?

Sind Sie Raucher? ja nein

Besteht eine Schwangerschaft? Wenn ja, welcher Monat?

Leiden Sie unter:

Zahnfleischproblemen Parodontitis überempfindlichen Zähnen
Kiefergelenksprobleme Mundgeruch

Leiden Sie an:

Herz- / Kreislauf-Erkrankungen?

Herzschrittmacher ?

Osteoporose?

Sind Sie auf eine Endokarditis-Prophylaxe angewiesen?

Infektionskrankheiten (Hepatitis, Tbc, AIDS o.a.)?

inneren Krankheiten (Diabetes, Nierenfunktionsstörung, Schilddrüse o.a.)?

Asthma?.....

sonstige Krankheiten: _____

Arzneimittelüberempfindlichkeit / Allergien?

Wenn ja, welche: _____

Ohnmachtsneigung?

Nehmen Sie Bisphosphonate ein?.....

Erhielten Sie Chemo- bzw. Bestrahlungstherapien?

Nehmen Sie zur Zeit Medikamente ein? Wenn ja, welche.?.....

Blutverdünnende Medikamente, wenn ja welche ? _____

Wer verordnet die blutverdünnenden Medikamente und aus welchem Grund?

Aufklärung über die Lokalanästhesie

Die zahnärztliche Lokalanästhesie, auch örtliche Betäubung genannt, dient der lokalen Ausschaltung der Schmerzempfindung im Zahn Mund Kiefer- und Gesichtsbereich. Durch sie können die notwendigen Behandlungen in der Regel schmerzfrei durchgeführt werden. Obwohl die Lokalanästhesie ein sicheres Verfahren zur Schmerzausschaltung ist, sind sehr selten mögliche Komplikationen nicht ausgeschlossen wie z.B. ein kleines Hämatom, eine vorübergehende Nervbeeinträchtigung oder eine in Verbindung mit Stress und Angst herabgesetzte Verkehrsbeeinträchtigung.

Alle Informationen unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und den Bestimmungen des Datenschutzes und werden daher streng vertraulich behandelt. Der Speicherung meiner persönlichen Daten stimme ich zu. Ich verpflichte mich, Sie umgehend über alle während des Behandlungszeitraumes auftretenden Änderungen zu informieren. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die abgedruckten Informationen gelesen und verstanden habe.

Ort, Datum

Unterschrift Patient (oder Erziehungsberichtigte/r , Betreuer)