

Anamnesebogen

Liebe Patientin, lieber Patient!

Auch Allgemeinerkrankungen können Auswirkungen auf die zahnärztliche Behandlung haben. Deswegen bitten wir Sie diesen Erhebungsbogen auszufüllen. Alle gemachten Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht unserer Praxis.

Persönliches

Name / Vorname Patient Geburtstag

Name / Vorname Versicherter Geburtstag

Straße / Nr. PLZ / Ort

Telefon Email

Krankenkasse Zusatzversicherung

Beruf Arbeitgeber

Name und Anschrift Ihres Hausarztes

Wegen welcher Krankheiten werden oder wurden Sie behandelt?

Herzerkrankungen

- Herzschwäche ja nein
Unregelmäßiger Herzschlag ja nein
Herzasthma ja nein
Herzschrittmacher ja nein

Kreislaufkrankungen

- Zu hoher Blutdruck ja nein
Zu niedriger Blutdruck ja nein
Herzinfarkt, wann? ja nein
Ohnmachtsanfälle ja nein

Infektionskrankheiten

- Tuberkulose ja nein
AIDS / HIV ja nein
Hepatitis / Gelbsucht ja nein
Wenn ja, welcher Typ? A B C

Stoffwechselerkrankungen

- Zuckerkrankheit / Diabetes ja nein
Magen-Darm ja nein
Schilddrüse ja nein

Allergien / Unverträglichkeiten

- Penicillin ja nein
Asthma ja nein
Betäubungen / Spritzen ja nein
Sonstige

Bluterkrankungen

- Blutungsneigung ja nein
Blutarmut ja nein
Sonstige

Sonstige Erkrankungen

Medikamente – Nehmen Sie...

Blutverdünnende Medikamente? Marcumar ASS Sonstige

Herzmedikamente? Wenn ja welche?

Andere Medikamente? Wenn ja welche?

Anamnesebogen

Weitere Angaben

- Sind Sie schwanger? ja nein
Wenn ja, in welchem Monat?
- Sind oder waren Sie drogenabhängig? ja nein
- Wann wurden Sie das letzte Mal im Mundbereich geröntgt?
- Besitzen Sie ein Röntgennachweisheft? ja nein
Wünschen Sie ein Röntgennachweisheft? ja nein
- Möchten Sie an unserem Recall - System teilnehmen? (Hierfür bitte email angeben!) ja nein

Aus eigenem Interesse

- Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?
- Empfehlung von Bekannten Telefonbuch
 Internet, über www. Sonstiges

Fragen / Anmerkungen

.....

Wartezeit stiehlt Lebenszeit

Lange Wartezeiten beim Zahnarzt sind nicht nur für Sie, sondern auch für uns ein besonderes Ärgernis, vor allem dann, wenn vereinbarte Termine trotz aller Bemühungen nicht eingehalten werden können. Ein volles Wartezimmer mit langen Wartezeiten verhindert oft andere persönliche Planungen.

Zur Verbesserung dieser Situation haben wir ein optimiertes Bestellsystem eingeführt. Sie erhalten bei ihrer telefonischen Anmeldung den nächstmöglichen Termin. Auch bei Beschwerden und Problemen möchten wir Sie um telefonische Anmeldung bitten, lediglich in akuten Notfällen kann darauf verzichtet werden. Sie werden in diesem Fall selbstverständlich schnellstmöglich behandelt.

Sollten Sie einen Termin einmal nicht einhalten können, bitten wir um rechtzeitige Benachrichtigung, jedoch mindestens 24 Stunden vorher.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir nach wiederholtem nicht Einhalten eines Termins, ohne rechtzeitige Benachrichtigung oder wiederholtem kurzfristigen Absagens, diesen in Rechnung stellen und keine weiteren Termine mehr vergeben können.

Wir bedanken uns für Ihre Angaben und Ihr Verständnis
Ihr Praxisteam
Christian Carstensen

Datum / Unterschrift