

Anamnesebogen

BASTIAN MÜLLER

ZAHNÄRZTE AM BUSCHEY

Herzlich Willkommen in unserer Praxis. Bevor wir uns um Ihr persönliches/ zahnärztliches Anliegen kümmern, benötigen wir, neben Ihren Personalien, einige **wichtige** Angaben zu ihrem Gesundheitszustand. Diese Angaben sind für uns „**unverzichtbar**“, damit eine speziell auf ihre Person ausgerichtete Therapie erfolgen kann.

Name	
Geburtsdatum und –Ort	
Geschlecht	
Anschrift	
Telefonnummer (privat/geschäftlich/ mobil)	
Versicherung- Kasse	
Zusatzversicherungen	
Arbeitgeber	
Eventuell überweisender Kollege	
Sind Patient und Zahlungspflichtiger nicht identisch? Wenn ja, wer ist versichert?	
Dürfen wir Sie für weitere Termine auch per Email kontaktieren?	Emailadresse:

Bitte bedenken Sie, wenn ein Patient das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet hat, ist für eine Behandlung, **außer in Notfällen**, eine Einverständniserklärung des oder der Erziehungsberechtigten notwendig!

Datum

Erziehungsberechtigte(r)

Anamnesebogen

Zutreffendes bitte ankreuzen	JA	NEIN
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?	Wenn ja, welche?	
Reagieren Sie auf bestimmte Stoffe allergisch?	Wenn ja, welche?	
Existiert ein Allergiepass?		
Leiden Sie an Asthma?		
Bluten Sie leicht?		
Nehmen Sie gerinnungshemmende Medikamente ein?	Wenn ja, welche?(z.B. Marcumar, Aspirin etc.)	
regelmäßiger Alkoholenuss?		
Rauchen Sie?	Wenn ja, wieviel?	
Nehmen Sie Drogen?		
Liegt eine Herzerkrankung vor?	Wenn ja, was?(z.B. Schrittmacher, Herzklappe)	
Haben Sie Schmerzen?	Wenn ja, welche, wo und seit wann?	
Leiden Sie an Epilepsie?		
Sind Sie Zuckerkrank? (Diabetes)		
Haben Sie Probleme mit der Schilddrüse?		
Augenerkrankungen?		
Magen- Darmstörungen?		
Lebererkrankungen?	(z.B. Hepatitis, Gelbsucht)	
Nierenerkrankungen?		
Tuberkulose?		
Sonstige Erkrankungen?		
HIV- Infektion?		
Nasennebenhöhlen-erkrankungen		
Probleme im Kiefergelenk oder an der Wirbelsäule?		
Frühere Operationen?		
Tumorerkrankungen?		
Osteoporose-Therapie?	Medikamente?	
Sonstige Erkrankungen?		
Sind Sie schwanger?		
Wann wurden Sie zum letzten Mal geröntgt?		

Bitte beachten Sie, dass Sie nach Injektionen jeglicher Art **mind. 3** Stunden kein Kraftfahrzeug führen sollten und eventuell eine Begleitperson mitbringen!

Hagen, den _____

Unterschrift _____