

Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Felder an.	Ja	Nein
Bluterkrankungen:		
Blutungsneigung (Hämophilie, Marcumar, ASS)
Allergien:		
Penicillin Überempfindlichkeit
Jod Überempfindlichkeit
Asthma
Überempfindlichkeit gegen
Infektionskrankheiten:		
Leberentzündung/Gelbsucht (Hepatitis A/B/C)
HIV-Infektion
Covid 19
MRSA
Mumps, Röteln, Masern
Kreuzfeld Jakob Erkrankung
Andere Erkrankungen:		
Zuckerkrankheit (Diabetes)
Rheuma
grüner Star (Glaukom)
Schlaganfall, Lähmung

Sonstige Erkrankungen:

.....

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche?

.....

Wurden im letzten Jahr Röntgenaufnahmen von Ihnen angefertigt?

Nein Ja Datum (Jahr) Art der Röntgenaufnahme

Besteht eine Schwangerschaft?

Nein Ja (Monat) Ungewiß

2. Zahnmedizinische Anamnese

Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Felder an.	Ja	Nein
Haben Sie überempfindliche Zähne (z.B. bei warm oder kalt)?
Haben Sie gelegentlich Zahnfleischbluten?
Haben Sie in den letzten Monaten Zahnbewegungen beobachtet?
Haben Sie beobachtet, dass Sie mit den Zähnen feste zusammenbeißen oder knirschen?
Leiden Sie unter Verspannungen im Hals oder Nackenbereich?
Haben Sie Verspannungen oder Schmerzen im Gesicht?
Wurde bei Ihnen in den letzten Jahren eine Zahnfleischbehandlung durchgeführt?
Rauchen Sie? Wenn ja, wie viele Zigaretten pro Tag?
Waren Sie alkoholabhängig?

Sonstige Zahnprobleme:

.....

Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Felder an.	Ja	Nein
Tragen Sie Zahnersatz? Wenn ja, wie alt ist Ihr Zahnersatz?
Sind Sie mit Ihrem Zahnersatz zufrieden?
Sind Sie mit dem Aussehen Ihres Lächelns zufrieden?
Möchten Sie eine Beratung über eine Zahnaufhellung?

Was ist Ihr Hauptanliegen bei der zahnärztlichen Behandlung?

.....

Wie sind Sie auf die Gemeinschaftspraxis Dr. Elzner & Dr. Holznecht aufmerksam geworden?

.....

3. Allgemeine Information

Damit wir für Sie eine planbare Behandlung durchführen können, ist es sehr wichtig, dass die vergebenen Termine eingehalten werden. Sollten Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, bitten wir Sie den Termin 24 Stunden vorher abzusagen, sodass wir die Möglichkeit haben die Behandlungstermine an andere Patienten vergeben können. Bei wiederholt nicht abgesagten Terminen werden keine Terminvereinbarungen mehr getätigt. Möchte der Patient dennoch einen neuen Termin bekommen, ist das nach einem Gespräch möglich. Werden diese neuen Termine wieder nicht eingehalten, wird eine Kostenpauschale von 200€ pro entgangene Behandlungsstunde, bzw. 100€ pro Stunde für einen nicht abgesagten Prophylaxetermin in Rechnung gestellt. Das beinhaltet kein zahnärztliches Honorar, sondern deckt nur die laufenden Betriebskosten.

Hiermit bestätige ich, die medizinischen Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

.....
Unterschrift

Wuppertal, den