

Gesundheits-Fragebogen

Allgemeinerkrankungen können Auswirkungen auf die zahnärztliche Behandlung haben. Die Kenntnis bestehender Erkrankungen ist für den behandelnden Arzt sehr wichtig. Wir bitten Sie, diesen Bogen vollständig auszufüllen. Ihre Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen. Welche Sie jederzeit einsehen können. Mit Abschluss unseres Behandlungsvertrages erklären Sie sich mit der Weitergabe ihrer Daten zum Zwecke der weiteren Behandlung bereit.

Patient: _____
Name Vorname geb. am

Familien-
versichert bei: Name Vorname geb. am

Strasse PLZ Ort

Krankenkasse Geburtsort

Telefon: _____ Telefon (tagsüber/mobil): _____

e-mail: _____ Arbeitgeber: _____

Besteht oder bestand bei Ihnen eine der folgenden Erkrankungen (zutreffendes bitte ankreuzen)?

Herzerkrankungen (wie Insuffizienz, Arrhythmie etc.)	<input type="radio"/>	Stoffwechselerkrankungen (wie Diabetes, Hepatitis, Schilddrüsen- oder Nierenerkr.)	<input type="radio"/>
Tragen Sie einen Herzschrittmacher?	<input type="radio"/>		
Haben Sie ein erhöhtes Endokarditisrisiko? (Herzinnenhautentzündung)	<input type="radio"/>		
Blutgerinnungsstörung (auch medikamentös bedingt)	<input type="radio"/>	Kreislaufprobleme (z.B. erhöhter Blutdruck)	<input type="radio"/>
Lungenerkrankungen (Asthma, chronische Bronchitis, Tuberkulose)	<input type="radio"/>	Nervensystemerkrankungen (wie Anfallsleiden oder Depression)	<input type="radio"/>
Allergien, wenn ja welche	<input type="radio"/>	Herpes, wo?	<input type="radio"/>
..... Penizillinallergie	<input type="radio"/>		

Bestehen sonstige Erkrankungen?
(z.B. Rheuma, grüner Star oder Infektionserkrankungen wie AIDS) _____

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig ein?

Wer ist Ihr Hausarzt? _____ Für Frauen: Besteht eine Schwangerschaft?

Haben Sie Schmerzen an den Zähnen oder am Zahnfleisch? Wann und bei wem waren Sie zuletzt in zahnärztlicher
Haben Sie Beschwerden im Kiefergelenk? Behandlung? _____

Haben Sie eine Zahnzusatzversicherung?

Haben Sie ein Bonusheft lückenlos geführt?

Bitte melden Sie sich spätestens am Vortag ab, wenn Sie Ihren Termin nicht einhalten können. Wir weisen höflichst darauf hin, das gemäß Rechtsprechung nicht eingehaltene Termine und dadurch verursachte Ausfallzeiten kostenpflichtig sind, es sei denn, das Nichterscheinen ist nachweislich unverschuldet (Vergütung bei Annahmeverzug §§304, 615 BGB und § 611, 615 Satz 1 BGB)

Datum _____ Unterschrift _____

