

ANAMNESEBOGEN SEITE 1



Sehr viele allgemeingesundheitliche Störungen und Erkrankungen stehen im Zusammenhang mit den Zähnen – mit Ihren Angaben helfen Sie uns, diese im Zusammenhang mit der Röntgen-Panorama-Aufnahme zu erkennen und Ihnen möglicherweise auch außerhalb des Zahn- / Mundbereichs unterstützen zu können.

Um für Sie eine reibungslose und effektive Erstuntersuchung zu gewährleisten, ist es für uns wichtig, im Voraus über Ihre Beschwerden, Ihren Mund- und Gesundheitszustand und Ihre Wünsche informiert zu sein.

ALLGEMEINE DATEN

Vor- und Nachname

Geburtsdatum, -ort, -land

Straße, PLZ, Wohnort

Telefonnummer privat

Telefonnummer beruflich

Telefonnummer mobil

E-Mail-Adresse

Beruf und Arbeitsgeber

Hausarzt

Versicherungsstatus gesetzlich privat Beihilfe Zusatzversicherung

Abweichender Rechnungsempfänger (z.B. bei minderjährigen Patienten):

HABEN ODER HATTEN SIE EINE DER FOLGENDEN ERKRANKUNGEN?

Ja	Nein	Ja	Nein
	Asthma , Bronchitis		Osteoporose
	Zuckerkrankheit		HIV-Infektion
	Blutgerinnungsstörung		Hepatitis A/B/C (Gelbsucht)
	Herzinfarkt		Störungen Magen/Darm/Verdauung
	Schlaganfall		Entzündung der Nasennebenhöhlen
	Nehmen Sie Marcumar/Blutverdünner?		
	Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche? (Nahrungsergänzung / Homöopathika)		
	Allergische Reaktionen oder Unverträglichkeiten (Medikamente, Materialien, Sonstiges)		
	Rauchen Sie?		
	Wenn ja, wie viele Zigaretten am Tag?		
	Sonstige Angaben, andere Krankheiten?		

