

Anamnesebogen

Wir freuen uns, dass Sie uns Ihre Zahngesundheit anvertrauen!

Im Interesse Ihrer Behandlung bitten wir Sie, diesen Bogen vollständig auszufüllen. Bei eventuellen Fragen helfen wir Ihnen gerne weiter. Sämtliche Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht.

Zahnarztpraxis

Dr Sonja Bitzinger
Buckenhofer Str. 12
91080 Spardorf
Telefon 09131 52040
E-Mail:Info@zahnarzt-dr-bitzinger.de



Name, Vorname _____ geboren am _____

Wohnort _____ Straße, Nr. _____

Telefon privat _____ Telefon Büro _____

Sollen wir Sie per E-Mail kontaktieren ja nein

E-Mail-Adresse _____

Versicherung _____ Beihilfeberechtigt ja nein

Basisversicherung bei Privaten ja nein

Versicherter _____ geboren am _____

Wie wurden Sie auf unsere Praxis aufmerksam?

Ihr Anliegen

Haben Sie derzeit Schmerzen? ja nein

Sind Sie mit der Ästhetik Ihrer Zähne zufrieden? ja nein

Haben Sie Kopf- o. Nackenschmerzen? ja nein

Bemerken Sie Erkrankungen des Zahnfleisches? ja nein

Sonstiges _____

Medizinische Befunderhebung - haben oder hatten Sie folgende Krankheiten?

Herzerkrankung ja nein

Kreislaufkrankung ja nein

Herzschrittmacher ja nein

Blutgerinnungsstörung ja nein

Herzklappenersatz ja nein

Bypass ja nein

Stent ja nein

Blutdruck niedrig normal erhöht

Blutverdünner ja nein

Welche? _____

Immunschwäche ja nein

HIV+ ja nein

Hepatitis A/B/C ja nein

Osteoporose ja nein

Einnahme von Bisphosphonaten? ja, wann, welche _____ nein

Diabetes ja nein Rheuma ja nein
Asthma ja nein sonstige Lebererkrankung ja nein
Grüner Star ja nein Epilepsie ja nein
Gelenkersatz ja, wann und welches Gelenk? _____ nein
Allergien ja nein Welche? _____
Medikamente ja nein Welche? _____

Medikamentenunverträglichkeiten ja nein Welche? _____

Sonstiges _____

Bei Patientinnen: Besteht eine Schwangerschaft? ja nein ggf. SSW _____

Ihr Hausarzt: Name _____ Telefon _____

Datum: _____

Unterschrift _____

Bitte beachten:

- Betäubungsmittel (Injektionen) können die Fahrtauglichkeit nach einer zahnärztlichen Behandlung unter Umständen bis zu 24 Stunden beeinträchtigen. Dies kann sowohl durch die Behandlung selbst, als auch durch den Einfluss von Injektionen oder anderen Medikamenten hervorgerufen werden.
- Bringen Sie uns bitte ihren aktuellen Medikationsplan oder eine Kopie mit

