

Zahnärzte Bad Emstal
Dr. Maximilian Peter
Brüder Grimm Str. 16
34308 Bad Emstal

Fragen zur allgemeinen Anamnese

Patient:

Name.....Geburtsdatum.....

Telefon/Handy.....Email.....

Bitte beantworten Sie im Interesse einer komplikationslosen Behandlung die folgenden Fragen:

Haben bzw. hatten Sie folgende Krankheiten:

	ja / welche / seit	nein
Allergien		
Anfallsleiden/Epilepsie		
Blutgerinnungsstörungen		
Zuckerkrankheit (Diabetes)		
Herzerkrankungen (Infarkt, Angina pectoris, Schrittmacher etc.)		
Kreislauferkrankungen (Bluthochdruck, Schwindel)		
Infektionskrankheiten (HIV, Hepatits)		
Rheuma		
Osteoporose		
Lebererkrankungen		
Lungenerkrankungen (Asthma)		
Magen-Darm Erkrankung		
Nierenerkrankung		
Schilddrüsenerkrankung		
Erhöhter Augeninnendruck (Glaukom, grüner Star)		
Tumor		
Frühere Operationen		

Weitere Erkrankungen		
Befinden Sie sich in ärztlicher Behandlung?		
Nehmen Sie Medikamente ein?		
Schwangerschaft?		
Rauchen Sie?		
Beruf:		
Hausarzt:		
Möchten Sie von uns telefonisch oder schriftlich an Ihre nächste Routineuntersuchung erinnert werden? (Recall)		
Ich lege Wert auf eine Behandlung unter lokaler Betäubung		
Ich möchte über Maßnahmen zur Gesunderhaltung meiner Zähne individuell beraten werden (Prophylaxe, Parodontose, Bleaching...)		

Bitte teilen Sie uns Erkrankungen oder Risiken, die nicht auf diesem Bogen abgefragt wurden, umgehend mit.

Vielen Dank!
Ihre Zahnärzte Bad Emstal

Datum.....

.....
Unterschrift Patient

.....
Unterschrift Arzt