

Anmeldebogen

Um uns wie bisher individuell auf Sie einstellen zu können, benötigen wir noch aktuelle Informationen von Ihnen. Bitte beantworten Sie daher den nachfolgenden Anamnesebogen. Alle Angaben unterliegen selbstverständlich der Schweigepflicht des Zahnarztes und seines Teams.

Patient:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Adresse: _____

Kontakt:

Privat: _____

Mobil: _____

Email: _____

Wer ist der Hauptversicherter:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Versicherungsfragen:

Gesetzlich krankenversichert: Ja Nein

Privatversichert: Ja Nein

Beihilfeberechtigt: Ja Nein

Zusatzversicherung: Ja Nein

Pflegegrad: Ja Nein

Anamnese

Herz-Kreislauf Erkrankung? Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Allergien? Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Epileptische Erkrankung? Ja Nein

Magen,-/Darmerkrankungen? Ja Nein

Blutgerinnungsstörungen? Ja Nein

Nehmen Sie gerinnungshemmende Medikamente? Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Wie hoch ist ihr zuletzt gemessener INR/Quickwert? (falls bekannt): _____

Haben Sie zu hohen oder zu niedrigen Blutdruck? Ja Nein

Haben Sie Diabetes? Ja Nein

Wenn ja, wie hoch ist Ihr HBA1C? (falls bekannt): _____

Nehmen Sie besondere Medikamente gegen Osteoporose (Bisphosphonate)? Ja Nein

Schilddrüsenerkrankung? Ja Nein

Infektionserkrankung wie Hepatitis oder HIV? Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Regelmäßige Medikamente? Ja Nein

Wenn ja, welche?: _____

Nierenerkrankungen? Ja Nein

Migräne? Ja Nein

Augenerkrankungen? Ja Nein

Krebserkrankungen? Ja Nein

Wenn ja, bekommen Sie momentan eine Strahlen,- oder Chemotherapie?

Raucher? Ja Nein

Wenn ja, wieviel Zigaretten o.ä pro Tag?: _____

Liegt bei Ihnen eine Schwangerschaft vor? Ja Nein

Ich wünsche eine regelmäßige Terminerinnerung (Recall)? Ja Nein

Für folgende Termine: Prophylaxe halbjährliche Kontrolluntersuchung

So möchte ich erinnert werden:

Email SMS Brief

Information zur zahnärztlichen Anästhesie

Die Zahnärztliche Lokalanästhesie dient der lokalen Ausschaltung der Schmerzempfindung im Mund-, Kiefer-, Gesichtsbereich. Durch sie können die notwendigen Behandlungen schmerzfrei durchgeführt werden. Obwohl die Lokalanästhesie ein sehr sicheres Verfahren zur Schmerzausschaltung ist, sind Nebenwirkungen und Unverträglichkeiten nicht immer Vermeidbar. Folgende Komplikationen sind möglich:

Bluterguss

Nervschädigungen

Verkehrsuntüchtigkeit

Verletzung Weichgewebe

Instrumentenbruch

Allergische Reaktionen

Kreislaufreaktionen

Falls Sie noch Fragen zur zahnärztlichen Anästhesie haben beantworten wir Sie gerne vor der Behandlung.

Hinweis: Termine, die ich nicht einhalten kann, werde ich spätestens 48 Stunden vorher absagen. Krankheit und schuldlos nicht wahrgenomme Termine sind davon ausgeschlossen. Bei mehrfachen vorsätzlichen Terminabsagen können die entstandenen Kosten in Höhe des betrieblichen Stundenlohns in Rechnung gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift