

### Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

für eine risikofreie Behandlung ist die gewissenhafte Beantwortung einiger Fragen zu Ihrem allgemeinen Gesundheitszustand wichtig. Dies muß **jährlich aktuell** gehalten werden. Alle Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Name.....Vorname.....Geb.datum.....

Straße..... PLZ.....Ort.....

Telefon.....mobil.....Hausarzt.....

email.....  Recall per mail  Rechnungsversand per mail

Versicherung:  gesetzlich  zusatzversichert bei.....  privat Krankenkasse.....

Rechnungsempfänger/Betreuer: .....

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

#### Herz

- Herzschwäche (-insuffizienz)
- unregelmäßiger Herzschlag
- Angina pectoris
- Herzschrittmacher
- Stent

#### Kreislauf

- Blutdruck zu hoch
- Blutdruck zu niedrig
- Herzinfarkt
- Einnahme gerinnungshemmender Mittel
  - ASS  Marcumar  Xarelto
- Ohnmachtsanfälle

#### Stoffwechsel

- Zuckerkrankheit
- Magen-Darm-Erkrankung
- Schilddrüsenerkrankung

#### Nervensystem

- Epilepsie

#### Weitere Angaben:

- Sind oder waren Sie drogenabhängig?
- Sind Sie frisch operiert, wenn ja, wo?  
.....
- Wann zum letzten mal geröntgt?.....
- Schwangerschaft?.....Monat.....
- Rauchen Sie?
- Welche Medikamente nehmen Sie?  
.....

#### Blut

- Blutungsneigung
- Blutarmut (*Anämie*)

#### Allergien

- Haben Sie einen Allergiepass?
- Allergie gegen:.....
- Asthma

#### Infektionskrankheiten

- Hepatitis A, B, C (*bitte unterstreichen*)
- Tuberkulose
- chronische Erkrankungen der Atemwege
- AIDS, HIV positiv

#### Immunsystem

- Erkrankung des Immunsystems  
welche? .....

#### Knochen

- Haben Sie genommen/nehmen Sie Medikamente gegen Knochenstoffwechsel? (*Bisphosphonate*)

#### Schnarchen / Atemaussetzer

- Schnarchen
- Atemaussetzer

#### Was wünschen Sie sich:

- eine hellere Zahnfarbe?
- geradere Zähne?
- festen Zahnersatz?

#### Hinweis:

Wir führen eine reine Bestellpraxis, Termine werden speziell für einen Patienten freigehalten und kein anderer Patient ist für den Behandler bestellt. Bei Behandlungen, die längere Zeit in Anspruch nehmen (mehr als 30 Minuten) bitten wir, dass der Termin im Verhinderungsfall 24 Stunden am Werktag (Mo-Fr) vorher abgesagt wird. Die Absage kann nicht am Wochenende erfolgen. Operationen können bis 48 Stunden (s.o.) vorher abgesagt werden. Bei kurzfristiger Absage oder Nichterscheinen des Patienten wird eine Gebühr in Rechnung gestellt.

.....  
Ort, Datum Unterschrift