

Patientenanmeldung und Anamnese



MARTIN CIECIOR
Zahnarzt im Haus zur Krone

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen sorgfältig. Wir wollen erreichen, dass Krankheiten frühzeitig erkannt werden und unsere Behandlungsmaßnahmen sowie Medikamente Ihrem Gesundheitszustand angepasst werden können. Selbstverständlich behandeln wir alle Auskünfte vertraulich!

Vorname, Nachname:

geb. am:

Adresse:

eMail:

Tel.:

Mobil:

Beruf/Arbeitgeber:

Tel. geschäftl.:

Krankenkasse:

Sind Sie zusatzversichert?

Wann war Ihr letzter Zahnarztbesuch?

Durch wen wurden Sie empfohlen bzw. wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

.....

.....

Allgemeine Anamnese:

1. Sind bei Ihnen Allergien bekannt? O Ja O Nein
Wen ja welche (z.B. gegen Penicillin, Aspirin, etc.)?
2. Besitzen Sie eine Allergieauspass? O Ja O Nein
3. Leiden Sie an Herz- und / oder Kreislaufbeschwerden? O Ja O Nein
4. Haben Sie eine erhöhte Blutungsneigung? O Ja O Nein
5. Sind Sie Diabetiker? O Ja O Nein
Benötigen Sie Insulin? O Ja O Nein
Haben Sie Interesse an unserem Diabetiker-Programm teilzunehmen? O Ja O Nein