

Herzlich Willkommen!

Patient: (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen bzw. ankreuzen)

Name

Vorname

geb. am

Straße

PLZ und Wohnort

Krankenkasse

Versicherter/Rechnungsempfänger (Eltern):

Name

Vorname

geb. am

Straße

PLZ und Wohnort

Beruf

Telefon privat

beruflich

Telefon mobil

E-Mail

Medizinische Anamnese

Allgemeinerkrankungen haben Auswirkungen auf die zahnärztliche Behandlung. Wir möchten Sie daher bitten, die folgenden Fragen zu beantworten, damit wir unsere Behandlung Ihrem Gesundheitszustand und Ihren individuellen Bedürfnissen anpassen können. Ihre Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht.

- Ist Ihr Kind in ärztlicher Behandlung? ja nein
- Besteht bei Ihrem Kind eine Erkrankung? ja nein
Wenn ja, welche? _____
- Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? ja nein
Wenn ja, welche? _____
- Wer ist Ihr Hausarzt / Kinderarzt? _____
- Gründe des Zahnarztbesuches:

<input type="checkbox"/> Kontrolle	<input type="checkbox"/> Zahnschmerzen	<input type="checkbox"/> Mundgeruch
<input type="checkbox"/> Prophylaxe	<input type="checkbox"/> Zahnfehlstellungen	<input type="checkbox"/> Zähneknirschen

Die Krankenkasse unterstützt die Vorsorge und Behandlung Ihres Kindes nur im Sinne einer Basisversorgung. Sind Sie bereit für die Gesundheit Ihres Kindes zusätzlich zu investieren, wenn medizinisch notwendig?

- zusätzliche Prophylaxe ja nein
- hochwertige Füllungsmaterialien ja nein

Wir und unsere speziell ausgebildeten Mitarbeiterinnen beraten Sie gerne.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Datum

Unterschrift des Patienten oder des Erziehungsberechtigten

Ich willige der Erhebung, der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten unter Beachtung der einschlägigen Vorschriften der nationalen Datenschutzgesetze, sowie der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) ein. Ich hatte die Möglichkeit, die Patienteninformation zur Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) einzusehen und mir bei Bedarf aushändigen zu lassen.

Unterschrift des Patienten oder des Erziehungsberechtigten