

Anamnesebogen

Liebe Patientin, lieber Patient!

Bevor wir uns in Ruhe über Ihre zahnmedizinischen Wünsche unterhalten, benötigen wir neben den Angaben zu Ihrer Person auch Auskünfte über Ihren allgemeinen Gesundheitszustand. Denn auch Allgemeinerkrankungen können Auswirkungen auf die zahnärztliche Behandlung haben. Deswegen bitten wir Sie, uns diesen Erhebungsbogen **leserlich** auszufüllen.

Alle Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht und werden streng vertraulich behandelt!

Bitte beachten Sie, dass unsere Behandlungsstühle nur bis zu einem Maximalgewicht von 135 kg ausgelegt sind, bei höherer Belastung erfolgt die Benutzung auf eigene Gefahr!

Persönliches

Name/Vorname _____ Geburtstag _____

Straße/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Tel. Festnetz _____ Tel. Mobil _____

E-Mail _____ Beruf _____

Krankenkasse/Versicherung _____ Zusatzversicherung ja nein

Falls Sie **privat** versichert sind: sind Sie beihilfeberechtigt? ja nein

Haben Sie **reduzierte** Versicherungsleistungen (**BASISTARIF**) ja nein

Sind Sie familienversichert? Wenn ja, über wen?

Name/Vorname _____ Geburtstag _____

Straße/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Wer ist Ihr Hausarzt?

Name _____ Anschrift, Tel.-Nr. _____

Pflegegrad

Beziehen Sie Leistungen gemäß § 15 SGB XI (Pflegegrad 1-5) oder Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII?

ja nein

Hinweise zur Organisation

Sie können einen Termin nicht einhalten? Bitte sagen Sie ihn mindestens 48 Stunden vorher ab.

In eigener Sache...

Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?

- von Bekannten empfohlen Telefon- / Branchenbuch Zeitungsanzeige
 Überweisung Internet / Suchmaschine Sonstiges

Falls wir Ihnen empfohlen wurden, haben Sie sich im Vorfeld unseren Internetauftritt angeschaut?

ja nein

Möchten Sie von uns kostenfrei per Postkarte/E-Mail an Ihre Vorsorgeuntersuchung erinnert werden?

Ja, per Postkarte E-Mail nein

bitte wenden ⇨

Ihr Lächeln

Sind Sie zufrieden mit...?

- Ihrer Zahnfarbe ja nein
Ihrer Zahnstellung ja nein

Leiden Sie an Erkrankungen der/des...?

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Herzens oder Kreislaufs | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Leber | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Nieren | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Schilddrüse | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Magen-Darm-Traktes | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Gelenke (Rheuma) | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
| Wirbelsäule | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |

Haben Sie ...?

Infektionen/Erkrankungen

- Hohen Blutdruck
 - Niedrigen Blutdruck
 - grauer/grüner Star
 - Diabetes

 - Zahnfleischbluten
 - Mundgeruch
 - Ohrensausen/Tinnitus
 - Mundtrockenheit
 - HIV (Aids)
 - Hepatitis
- Wenn ja, welcher Typ? A B C

Sonstige Erkrankungen:

Allergien (bitte Allergiepass vorlegen):

Zu Ihrem Herzen: Haben oder hatten Sie...?

- eine Herzklappenentzündung
- Angina Pectoris (Brustenge)
- einen Herzschrittmacher
- künstliche Herzklappe
- einen Herzinfarkt

Medikamente – Nehmen Sie ...?

- Herzmedikamente
- Cortison
- Schmerzmittel
- Antidepressiva
- Blut verdünnende Medikamente, z. B. Marcumar, ASS?
- andere Medikamente:

An unsere Patientinnen:

- Sind Sie schwanger? ja nein
Wenn ja, wann ist Ihr Entbindungs-Termin?

Biologische Zahnmedizin (s. Beiblatt)

Wären Sie an einer individuellen, umweltzahnmedizinischen Austestung interessiert, mit deren Hilfe wir Unverträglichkeiten Ihres Körpers auffinden und die für Sie am besten geeigneten Füllungs- u. Zahnersatzmaterialien bestimmen können? ja nein

Unverträglichkeiten

Sind bei Ihnen jemals Unverträglichkeiten gegen Medikamente oder Spritzen aufgetreten? ja nein

Wenn ja, gegen welche?

... zum Schluss

- Knirschen Sie mit den Zähnen? ja nein
Rauchen Sie? ja nein

Wichtiger Hinweis:

Falls Sie einen vereinbarten Termin unentschuldigt nicht wahrnehmen bzw. diesen nicht spätestens 48 Stunden vor der geplanten Behandlung abgesagt haben, müssen wir Ihnen eine Ausfallpauschale i. H. v. 250,00 € pro eingeplanter Stunde in Rechnung stellen.

Hiermit bestätige ich, dass meine Daten zu medizinischen/zahnmedizinischen Zwecken an berechtigte Dritte (Labor, mitbehandelnde Ärzte/Zahnärzte) weitergegeben werden dürfen, sofern dies für meine weitere Behandlung notwendig ist. Des Weiteren versichere ich, wahrheitsgemäße Angaben gemacht und alle Punkte dieses Fragebogens verstanden zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Patient

Biologische ZahnMedizin

Was bedeutet „Biologische ZahnMedizin“?

Die „Biologische Zahnmedizin“ ist eine neue, interdisziplinär ausgerichtete Fachrichtung für Zahnärzte, Zahntechniker und Allgemeinmediziner.

Im Mittelpunkt steht dabei eine umfassend ausgerichtete Behandlung, die weit über den normalen „Kassenstandard“ hinausgeht. Die Anwendung individueller, präventiver Behandlungskonzepte gehören ebenso dazu wie das Aufspüren und Behandeln von chronischen, entzündlichen Krankheiten, die man oftmals gar nicht mit dem Mund oder den Zähnen in Verbindung bringen würde.

Warum „Biologische ZahnMedizin“?

Viele Menschen entwickeln aufgrund von Allergenen, Umweltschadstoffen oder auch Dentalmaterialien chronische Erkrankungen. Die Diagnose des meist diffusen Krankheitsbildes ist für den (Zahn-)Arzt nicht einfach zu stellen. Mithilfe einer umfassenden Anamnese kann man den Ursachen auf die Spur kommen und durch eine weiterführende Diagnostik verifizieren.

Komplexe Krankheitsbilder, wie fortdauernde Abwehrschwäche, chronische Erkrankungen im gesamten Körperbereich, z. B. Tinnitus oder auch chronische Müdigkeit, können mehrere Ursachen haben. Ebenso psychische Probleme bis hin zur Depression. Oft liegen Belastungen durch verschiedene Schadstoffe vor, deren Wirkungen sich überlagern oder verstärken.

Als zertifizierte Praxis für „Biologische ZahnMedizin“ haben wir eine ganzheitliche Sicht auf den Menschen und versuchen, vorhandene Erkrankungen durch die Beseitigung von Störfaktoren im Gebiss zu lindern und im Optimalfall ganz zu beseitigen.

Mit Hilfe unseres Prognos[®]-Systems können wir bereits im Vorfeld zahnärztliche Materialien auf deren individuelle Verträglichkeit testen, noch bevor wir diese bei Ihnen einbringen.

Wir sind für chronisch Kranke, aber auch gesunde Menschen ein kompetenter Ansprechpartner, wenn es Ihnen nicht ausschließlich um Ästhetik und Funktionalität, sondern auch um eine allgemein gesunde zahnmedizinische Behandlung geht.

Sprechen Sie uns einfach an – wir beraten Sie gerne ausführlich!