



Anamnese- / Informationsbogen

Name, Vorname _____ geb _____

Adresse _____ Telefon _____

Arbeitgeber _____ Versicherter _____

Zusatzversicherung: ja nein Basistarif (nur bei privater Versicherung): ja nein

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, liebe Eltern, herzlich willkommen in unserer Praxis!

Damit wir Ihre Behandlung komplikationslos durchführen können, bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten:

1. Befinden Sie sich zurzeit in ärztlicher Behandlung? ja nein
Wer ist Ihr **Hausarzt**? _____
2. Nehmen Sie regelmäßig **Medikamente** ein? ja nein
Wenn ja, welche _____
3. Wurde früher schon einmal eine **Operation** durchgeführt? ja nein
4. Leiden Sie an **Allergien** (z. B. Heuschnupfen, Latexallergie, Haushaltsreiniger)? ja nein
Besitzen Sie einen **Allergiepass**? ja nein
Vertragen Sie bestimmte Medikamente **nicht**? ja nein
Wenn ja, welche _____
5. Bekommen Sie **blutverdünnende** Mittel? ja nein
6. Leiden Sie an einer der nachfolgend aufgeführten **Krankheiten** oder haben sie eine durchgemacht? **Zutreffendes bitte ankreuzen!**

<input type="radio"/> Herzkrankheit	<input type="radio"/> Hoher / niedriger Blutdruck
<input type="radio"/> Schlaganfall	<input type="radio"/> Gerinnungsstörung d. Blutes
<input type="radio"/> Gelenkrheuma	<input type="radio"/> Blutarmut (Anämie)
<input type="radio"/> Hepatitis (Gelbsucht)	<input type="radio"/> Tuberkulose
<input type="radio"/> Diabetes (Zuckerkrankheit)	<input type="radio"/> Epilepsie
<input type="radio"/> Nierenerkrankungen	<input type="radio"/> HIV (AIDS)
<input type="radio"/> Asthma	Sonstige Erkrankungen _____
7. Für weibliche Patientinnen: Liegt eine **Schwangerschaft** vor? ja nein
8. Wann war die **letzte Röntgenuntersuchung** des Kopfes oder der Zähne? _____
9. Durch wen oder was sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____
10. Sind sie an unseren **Prophylaxemaßnahmen** (z.B. professionelle Zahnreinigung, Air-flow, Fissurenversiegelungen) interessiert? ja nein

Vielen Dank für Ihre Bemühungen!

Helmstedt, den _____

Unterschrift des Patienten oder des gesetzlichen Vertreters