



ZAHNZENTRUM
GRUGA
DR. JOCHUM + PARTNER

ANAMNESE – ERHEBUNGSBOGEN

FRAGEN ZU IHRER PERSON

NAME

VORNAME

GEBURTSDATUM

GEBURTSORT

STRASSE & HAUSNUMMER

PLZ

ORT

TELEFON

E-MAIL

BERUF

ARBEITGEBER

Wie haben Sie von unserer Praxis erfahren? _____

Sind wir Ihnen empfohlen worden? nein ja Wenn ja, von wem? _____

Gibt es einen akuten Grund für Ihren Besuch? nein ja Wenn ja, welchen? _____

Was wünschen Sie sich langfristig in Bezug auf Ihre Zähne / Ihren Kiefer / Ihren Mund?

FRAGEN ZU IHRER KRANKENGESCHICHTE

1 Leiden Sie unter akuten oder chronischen Allgemeinerkrankungen? nein ja

Wenn ja, an welchen? _____

2 Nehmen Sie ständig Medikamente? nein ja

Wenn ja, welche? _____

3 Bei unseren weiblichen Patientinnen:
Besteht bei Ihnen eine Schwangerschaft? nein ja

4 Wer ist Ihr Hausarzt? _____

5 Ist eines der unten genannten Organe/Organsysteme erkrankt oder besteht eines der genannten Krankheitsbilder?
Bitte ergänzen Sie ggf. den Befund.

Herzerkrankung nein ja _____

Kreislaufkrankung nein ja _____

Bluterkrankung nein ja _____

Schilddrüsenerkrankung nein ja _____

Atemwegserkrankung nein ja _____

Nervenerkrankung nein ja _____

Lebererkrankung nein ja _____

Nierenerkrankung nein ja _____

Magen-/Darmerkrankung nein ja _____

Diabetes nein ja _____

Allergien nein ja _____

Rheuma nein ja _____

HIV+ (Aids) nein ja _____

Osteoporose nein ja _____

6 Nehmen Sie Bisphosphonate ein? nein ja _____

7 Benötigen Sie eine Endokarditisprophylaxe? nein ja _____

8 Neigen Sie zu Nachblutungen? nein ja _____

9 Rauchen Sie? nein ja _____

10 Möchten Sie regelmäßig an Ihre Vorsorgeuntersuchung erinnert werden? nein ja

Informationen zur Erhebung personenbezogener Daten:

Die Erhebung und Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten ist für die Behandlung gemäß Art. 6 Abs. 1b) EU-DSGVO notwendig. Ohne die Erhebung dieser Daten ist eine Behandlung nicht möglich. Die bei uns gespeicherten Daten werden im Einzelfall nur dann weiter gegeben, wenn wir dazu verpflichtet sind, die Weitergabe zur Erfüllung des Behandlungsvertrages erforderlich ist, oder Sie in die Weitergabe eingewilligt haben.

Essen, den _____

Ihre Unterschrift bitte!