

Name:

geb. am:

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Gesundheitsfragebogen 2018

Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen zu Ihrem Gesundheitszustand möglichst genau!

Die Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und den Bestimmungen des Datenschutzes und werden vertraulich behandelt.

#### Herz-/Kreislaufkrankungen:

Bluthochdruck ja nein  
Herzklappenfehler ja nein  
Herzklappenersatz ja nein  
Herzschriltmacher ja nein  
Sonst. Herzerkrankung ja nein  
Herzoperation ja nein

Anfallsleiden (Epilepsie): ja nein  
Asthma/Lungenerkrankungen: ja nein  
Blutgerinnungsstörungen: ja nein  
Diabetes/Zuckerkrankheit: ja nein  
Drogenabhängigkeit: ja nein  
Nierenerkrankungen: ja nein  
Ohnmachtsanfälle: ja nein  
Sonstige Erkrankungen:

#### Infektiöse Erkrankungen:

AIDS ja nein  
Hepatitis ja nein  
Tuberkulose ja nein

Hausarzt: \_\_\_\_\_

#### Allergien bzw. Unverträglichkeiten:

Lokalanästhesie/Spritzen ja nein  
Antibiotika ja nein  
Schmerzmittel ja nein  
Metalle:

Besteht eine Schwangerschaft? ja nein

Wenn ja, in welchem Monat?

Sind bei Ihnen bereits zahnärztliche Röntgenaufnahmen gemacht worden ja nein

Wenn ja, wann:

Welche Medikamente nehmen Sie regelmäßig / zurzeit? seit  
seit  
seit

Wie wurden Sie auf unsere Praxis aufmerksam?

Zeitung Internet  
Gelbe Seiten/Telefonbuch empfohlen durch

Ich erkläre mich mit der elektronischen Speicherung und Bearbeitung meiner Daten gemäß der in unserem Wartezimmer ausliegenden Datenschutzerklärung einverstanden. Ich verpflichte mich, über alle Änderungen, die sich während der gesamten Behandlung ergeben, umgehend Mitteilung zu machen. Des Weiteren verpflichte ich mich, vereinbarte Behandlungstermine einzuhalten bzw. mindestens 2 Tage vor dem vereinbarten Termin abzusagen. Mir ist bekannt, dass nicht bzw. nicht rechtzeitig abgesagte Termine in Rechnung gestellt werden können.

**Ich bin damit einverstanden, dass bei umfangreichen zahnärztlichen oder zahntechnischen Leistungen, für die mein(e) Zahnarzt/Zahnärztin gegenüber dem Zahntechniker in finanzielle Vorleistung treten muss, gegebenenfalls eine Bonitätsanfrage bei einem Kreditschutzunternehmen oder einer Auskunft eingeholt wird.**

Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift