

Anamnesebogen



Liebe Patientin, lieber Patient!

Herzlich Willkommen in der Zahnarztpraxis Dr. Haske und Kollegen! Um Ihren Gesundheitszustand und Ihre speziellen Anliegen kennen zu lernen, bitten wir Sie die nachfolgenden Fragen zu beantworten. Im Interesse einer komplikationslosen Behandlung benötigen wir die möglichst vollständige Beantwortung. Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an unsere Mitarbeiterinnen an der Rezeption. Gerne helfen wir Ihnen weiter. Im voraus vielen Dank für Ihre Mühe und Verständnis.

Persönliches

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon- und Mobilnummer (Nummer, unter der Sie tagsüber am besten zu erreichen sind)

Sie kommen auf Empfehlung von:

Arbeitgeber

Beruf

Krankenkasse

Zahnezusatzversicherung

Versicherter (bei nicht selbst Versicherten)

Geburtsdatum (des Versicherten)

Hausarzt und Adresse

Telefon Ihres Hausarztes (falls zur Hand)

Unser Service

Wünschen Sie Informationen zu folgenden Themen?

- Prophylaxe Implantate Zahnersatz Behandlung des Kiefergelenks

Unser Service: regelmäßige Erinnerungen

- Ich möchte den Recallservice Ihrer Praxis in Anspruch nehmen. Bitte erinnern Sie mich in regelmäßigen Abständen schriftlich, telefonisch, oder per E-Mail an einen Nachsorgetermin zur Untersuchung und/oder zur Behandlung. Die Teilnahme am Recall kann ich jederzeit widerrufen.

Wie möchten Sie von uns erinnert werden?

- Schriftlich Telefonisch

Email-Adresse, an die die Benachrichtigung erfolgen soll