

Damit wir uns umfassend um Sie kümmern können, benötigen wir einige Angaben über Ihre allgemeine Gesundheit, um eine adäquate und risikoarme Behandlung zu gewährleisten. Ihre Daten werden von uns gespeichert, unterliegen aber der ärztlichen Schweigepflicht gem. §203 STGB. Darüber hinaus interessieren uns Ihre Wünsche und Vorstellungen bezüglich der zahnmedizinischen Versorgung.

geb.:

geb.:

Em@il:

☎ Dienstl.:

☐ Gesetzlich ☐ Freiwillig versichert ☐ Privat / **Basistarif**
☐ Privat ☐ Beihilfeberechtigt

☐ Herzerkrankung	☐ Diabetes	☐ HIV/AIDS	☐ Hepatitis A,B,C,D,E
☐ Herzschrittmacher	☐ Künstl. Herzklappen	☐ Schilddrüsenerkrankung	☐ Asthma
☐ Blutdruck hoch/niedrig	☐ Ohnmachtneigung	☐ Blutungsneigung/Hämophilie	☐ Epilepsie
☐ Magen-Darm-Erkrankung	☐ Tumorleiden	☐ Allergie gegen:	

☐ Sonstige Erkrankungen:

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Welche?: _____

Sind Sie Raucher ? ☐ nein ☐ ja, ____ Zigaretten pro Tag
Besteht eine Schwangerschaft? ☐ nein ☐ ja, ____ Monat

☐ akute Zahnschmerzen ☐ Vorsorgeuntersuchung ☐ Zahnfleischbluten ☐ Zahnersatz
☐ Kiefergelenksbeschwerden ☐ Mundgeruch ☐ Kariesprobleme ☐ _____

Was sollen wir bei Ihrer Behandlung besonders berücksichtigen?

☐ Angst vor der Behandlung ☐ Starker Würgereiz ☐ Behandlung nur mit Betäubung

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden ? Empfohlen durch: _____
Internet
Sonstiges:

☐ Parodontologie	☐ Professionelle Zahnreinigung (PZR)	☐ Zahnaufhellung (Bleaching)
☐ Zahnersatz	☐ Implantate	☐ Zahnästhetik/Kosmetik
☐ Zahnfarbene Füllungen	☐ Amalgamsanierung	☐

Sie können von uns erwarten, dass wir die mit Ihnen vereinbarten Termine einhalten. Andererseits darf die Zeit nicht die Art und Qualität der Behandlung diktieren. Wir bitten um Verständnis, wenn sich einmal Wartezeiten trotz Planung und Absprache nicht ganz vermeiden lassen. Falls Verzögerungen im Tagesplan für uns absehbar sind, versuchen wir, Sie telefonisch zu erreichen.

Termine, die Sie nicht einhalten können, müssen bis **spätestens 24 Stunden** vorher abgesagt werden, da ansonsten die entstehenden Kosten in Rechnung gestellt werden können.

Die Abrechnung übernimmt für uns die Abrechnungsgesellschaft **Mediserv** (Saarbrücken) und das Inkassobüro **Confidentia** in Bonn.

Unterschrift:

Bonn, den