

Anamnesebogen

Gemeinschaftspraxis für Zahnmedizin Dr. Harst & Dr. Schunck · Luxemburger Ring 25 · 52066 Aachen · Tel.: 0241 – 28855

PATIENTENDATEN

Patient: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon/Handy: _____ E-Mail: _____

Versicherte/r (nur falls abweichend)

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Adresse: _____

Möchten Sie eine Erinnerung an Ihre nächste Vorsorgeuntersuchung? ☐ ja ☐ nein

ANGABEN ZUM GESUNDHEITZUSTAND (Zutreffendes bitte eintragen, ansonsten NEIN ankreuzen)

Erkrankung von Herz, Kreislauf, Lunge ☐ nein _____

Blutverdünnende Medikamente (z. B. Marcumar, ASS) ☐ nein _____

Infektionskrankheiten (z. B. HIV, TBC, Hepatitis) ☐ nein _____

Stoffwechselstörungen (Diabetes, Schilddrüse) ☐ nein _____

Krampfleiden (Epilepsie) ☐ nein _____

Blutgerinnungsstörungen ☐ nein _____

Sonstige Erkrankungen ☐ nein _____

Wurde bei Ihnen in den letzten drei Monaten eine Endoprothese implantiert (z. B. künstliches Hüft- oder Kniegelenk)? ☐ nein

☐ ja, welche: _____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? ☐ nein Wenn ja, welche? _____

Arzneimittelunverträglichkeiten / Allergien? ☐ nein Wenn ja, welche? _____

Nehmen Sie Medikamente gegen Osteoporose (z. B. Bisphosphonate / Denosumab) ein? ☐ nein Wenn ja, welche? _____

Wurden in den letzten 6 Monaten in einer anderen Praxis Röntgenbilder angefertigt? _____

Rauchen Sie? ☐ nein Wenn ja, wie viel? _____

Bei Frauen: Besteht eine Schwangerschaft? ☐ nein ☐ ja Stillen Sie? ☐ nein ☐ ja

☐ Ich habe die beiliegende Patienteninformation zum Datenschutz gelesen und habe keine weiteren Fragen.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:

Aachen, Datum

Unterschrift