



**Patient**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

**Mitglied**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

**Anschrift**

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Telefon privat \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Haus-Nr. \_\_\_\_\_ Telefon mobil \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Beruf /Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Grund des Zahnarztbesuches \_\_\_\_\_

Empfohlen durch \_\_\_\_\_

Hausarzt, behandelnder Arzt		
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?	O ja	O nein
Nehmen Sie Blutverdünner? Bluten Sie lange nach Verletzungen?	O ja	O nein
Sind ungewöhnliche Reaktionen auf Betäubungsmittel aufgetreten?	O ja	O nein
Hatten Sie jemals:		
Asthma oder andere Allergien	O ja	O nein
Penicillin Überempfindlichkeit	O ja	O nein
Schweres Rheuma?	O ja	O nein
Zu hohen Blutdruck?	O ja	O nein
Zu niedrigen Blutdruck?	O ja	O nein
Erkrankungen des Herzens (Endokarditis; künstliche Herzklappe o. ä.)?	O ja	O nein
Besteht oder bestand eine Leberentzündung (Hepatitis A, B oder C)?	O ja	O nein
Besteht bei Ihnen ein Diabetes?	O ja	O nein
Wurde bei Ihnen eine HIV-Infektion festgestellt?	O ja	O nein
Wurde bei Ihnen in den letzten sechs Monaten zahnärztlich geröntgt?	O ja	O nein
Wurden Sie mit bis-Phosphonaten behandelt?	O ja	O nein

(Zusatzfrage für weibliche Patientinnen)  
 Besteht bei Ihnen eine Schwangerschaft O ja O nein

Ich verpflichte mich vor später anzufertigenden Röntgenaufnahmen den behandelnden Zahnarzt von einer evtl. Schwangerschaft zu informieren.

Ich werde hiermit darauf aufmerksam gemacht, dass meine Fahrtüchtigkeit im Straßenverkehr unter dem Einfluß von Injektionen zur lokalen Betäubung, sowie Medikamenten, die vor und während der Behandlung verabreicht werden, für 4-6 Stunden nach der Behandlung beeinträchtigt sein kann.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte erinnern Sie mich alle sechs Monate an meinen zahnärztlichen Kontrolltermin. O ja O nein

**Hinweis für Privatversicherte:**  
 Wir rechnen nach der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) mit dem Regelfaktor 2,3 ab. Bei Steigerung dieses Faktors erfolgt immer eine individuelle Begründung.  
 Privatversicherte im Basistarif (Faktor 1,8) mögen bitte vor Behandlungsbeginn mit dem Behandler sprechen.