



Praxis für gesunde Zähne
Dr. Michael Holzem & Kollegen

Zahnarztpraxis Dr. med. dent. Michael Holzem

Ganzheitliche Zahnheilkunde – Implantologie – Parodontologie

Patienteninformationen:

Name:	Handy:
Vorname	Beruf:
Geburtsdatum:	Arbeitgeber:
Adresse:	Krankenkasse:
Telefon:	Pflichtversichert <input type="checkbox"/> // Privatversichert <input type="checkbox"/>
E-Mail:	Zusatzversicherung:

Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden? _____

Was führt sie zu uns?

Haben sie Zahnschmerzen? _____

Haben Sie Zahnfleischbluten? _____

Sind ihre Zähne gelockert? _____

Haben Sie Schmerzen oder Geräusche im Kiefergelenk? _____

Wünschen sie eine Verbesserung Ihrer Zahnästhetik? _____

Haben Sie Interesse an einem Prophylaxe-Programm, welches hilft Ihre Mundhöhle vor Erkrankungen zu schützen? _____

Möchten Sie an Ihre Vorsorge-untersuchung erinnert werden? _____

Bitte beantworten Sie die Fragen in Ihrem eigenen Interesse wahrheitsgemäß,
wir unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht!

Ich bestätige, dass ich alle vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen korrekt getätigt habe:

Bornheim, den: _____

Anamnese:

Haben Sie Allergien? Wenn ja, wogegen? _____

Nehmen sie Medikamente ein? Welche? _____

Haben Sie Blutgerinnungsstörungen? _____

Haben Sie Herz/Kreislaufferkrankungen? _____

Leiden Sie unter Infektionskrankheiten? _____

Leiden Sie unter Diabetes? _____

Haben sie sich einer medizinischen Strahlentherapie unterziehen müssen? _____

Hatten Sie eine Chemotherapie? _____

Leiden Sie unter Osteoporose? _____

Liegt eine Schilddrüsenerkrankung vor? _____

Leiden Sie unter einer Magen-/Darm-/Nierenerkrankung? _____

Leiden Sie unter Leberinsuffizienz? _____

Rauchen Sie? Wenn ja, wie viel ca.? _____

Leiden Sie unter Asthma? _____

Haben Sie andere Erkrankung? _____

Besteht eine Schwangerschaft? _____

Wurden sie innerhalb der letzten 24 Monate zahnärztlich geröntgt? _____

Bitte beantworten Sie die Fragen in Ihrem eigenen Interesse wahrheitsgemäß,

wir unterliegen der ärztlichen Scheigepflicht!

Ich bestätige, dass ich alle vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen korrekt getätigt habe:

Bornheim, den: _____