

Anamnesebogen für Kinder/Jugendliche



ZAHN + zähnenchen

Wir freuen uns, dass Du da bist! Bevor wir loslegen können, benötigen wir aber noch ein paar Informationen über Dich. Fülle doch bitte alles zusammen mit Mama und/oder Papa aus

Wer bist Du eigentlich?

| | |
|---|--------------------------|
| Ich heiße mit Vornamen | Nachname |
| Hier wohne ich (Straße) | PLZ, Wohnort |
| Meine Telefonnummer | Handy |
| Email-Adresse | Ich habe Geburtstag am |
| Ich bin versichert über (Mama/Papa, Name) | Bei welcher Krankenkasse |

Wie hast Du von unserer Praxis erfahren?

Name und Anschrift Deines Kinder- oder Hausarztes:

Nun einige Fragen zu Deiner Gesundheit:

Hattest oder hast Du eine der folgenden Erkrankungen?

- Herzerkrankungen
- Nierenerkrankungen
- Infektionskrankheiten / HIV
- Chronische Entzündung der Atemwege
- Pseudo-Krupp
- Multiple Sklerose
- Epilepsie
- Schilddrüsenerkrankungen
- Atemwegserkrankungen
- Diabetes / Blutzucker
- Tuberkulose
- Asthma
- Krebs
- Autoimmunerkrankungen
- MRSA
- Lebererkrankungen / Hepatitis (□A, □B, □C)

- geistige / körperliche Behinderung
- _____

Sind Allergien bekannt?

- nein
- ja, und zwar _____

Gab es schon mal Komplikationen bei lokaler Betäubung oder Vollnarkosen?

- nein
- ja, und zwar _____

Verträgst Du bestimmte Medikamente nicht? Wenn ja, welche?

- nein
- ja, und zwar _____

Nimmst Du regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche?

Die folgenden Angaben sind sehr wichtig für Deine Zahnbehandlung:

Weshalb bist Du heute hier?

Wann warst Du das letzte Mal beim Zahnarzt?

Wie oft putzt Du pro Tag Deine Zähne?

Putzt Du selbst oder helfen Mama/Papa?

Wurde schon mal ein Foto von Deinen Zähnen gemacht (Röntgenbild)?

- nein
- ja, und zwar vor ____ Monaten

Hattest oder hast Du noch eine Nuckelflasche?

- nein
- ja

Sollen wir Dich an Deinen nächsten Vorsorgetermin erinnern?

- nein
- ja, gerne

Mein Lieblings...

... -Tier

... - Essen

... - Getränk

Unterschrift (wenn Du magst) _____

Noch ein Hinweis in eigener Sache:

Wir sind eine Bestellpraxis. Wenn Ihr Zahnarzt seine Zeit für Sie reserviert und Sie nicht erscheinen, was dann? Weder er noch seine Mitarbeiter sind in der Zeit beschäftigt. Die gesamte Praxis war auf Ihren Besuch eingestellt.

Für den Fall, dass Sie eine reservierte Behandlungszeit nicht in Anspruch nehmen können, bitten wir Sie deshalb, rechtzeitig (d. h. möglichst 48 Std. vorher) abzusagen. Sie erweisen uns und Ihren Mitpatienten damit einen großen Gefallen. Bei mehrmaligem Nichterscheinen ohne vorherige Absage können wir Ihnen aus organisatorischen Gründen keine festen Termine mehr geben. Ausfallzeiten dürfen und können nach §615 Satz BGB, §287 ZPO berechnet werden.

Erklärung von Mama und/oder Papa:

Ich habe diesen Fragebogen zusammen mit meinem Kind ausgefüllt und bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Wenn nur ein Elternteil anwesend ist:

- Ich handle im Einverständnis des anderen Elternteils
- Ich habe das alleinige Sorgerecht

Wir hoffen, dass Ihr Kind und Sie sich in unserer Praxis wohlfühlen und stehen gerne bei Fragen zur Verfügung.

Datum _____ Unterschrift(en) _____