



PERSÖNLICHE ANGABEN

Name		Mobil	
Vorname		E-Mail	
Geburtsdatum		Beruf	
Straße / Hausnummer		Arbeitgeber	
PLZ / Ort		Krankenkasse	
Telefon		Hausarzt (Name)	



NOTFALLKONTAKT (Angehörige / Vertrauensperson)

Name

Telefon

MEDIZINISCHE ANAMNESE

Leiden oder litten Sie an einer der folgenden Erkrankungen? Bitte Zutreffendes ankreuzen.



HERZ & KREISLAUF

- ☐ Herzerkrankungen
- ☐ Herzschwäche
- ☐ Herzrhythmusstörungen
- ☐ Herzklappenfehler
- ☐ Herzklappenersatz
- ☐ Herzschrittmacher
- ☐ Durchblutungsstörungen
- ☐ Bluthochdruck
- ☐ Niedriger Blutdruck
- ☐ Schlaganfall



STOFFWECHSEL & INNERE ORGANE

- ☐ Diabetes (Zuckerkrankheit)
- ☐ Schilddrüsenerkrankung
- ☐ Magen-Darm-Erkrankung
- ☐ Lebererkrankung
- ☐ Nierenerkrankung
- ☐ Dialyse
- ☐ Osteoporose



ATEMWEGE & NERVENSYSTEM

- ☐ Asthma
- ☐ COPD / Chronische Bronchitis
- ☐ Epilepsie
- ☐ Migräne / starke Kopfschmerzen
- ☐ Rheuma
- ☐ Multiple Sklerose



INFEKTIONEN & BLUTERKRANKUNGEN

- ☐ Infektionskrankheiten
- ☐ HIV / AIDS
- ☐ Hepatitis (Gelbsucht)
- ☐ Tuberkulose
- ☐ Bluterkrankung
- ☐ Blutgerinnungsstörung
- ☐ Erhöhte Blutungsneigung
- ☐ Anämie (Blutarmut)



ALLERGIEN

- ☐ Heuschnupfen
- ☐ Hausstaubmilben
- ☐ Latexallergie
- ☐ Penicillinallergie
- ☐ Sonstige Allergien:



RAUCHEN

- ☐ nein
- ☐ ja
- ca. ____ Zigaretten täglich



ALKOHOL

- ☐ nein
- ☐ gelegentlich
- ☐ regelmäßig



GRÖÖE / GEWICHT

Größe cm

Gewicht kg

Gibt es sonstige Erkrankungen, Operationen oder wichtige gesundheitliche Besonderheiten, die wir wissen sollten?





MEDIKAMENTE

Blutverdünnende Medikamente? ☐ Marcumar ☐ ASS ☐ Sonstige _____

Herzmedikamente? Wenn ja, welche? _____

Andere Medikamente? Wenn ja, welche? _____

WEITERE ANGABEN



Sind Sie schwanger? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, in welchem Monat? _____

Sind oder waren Sie drogenabhängig? ☐ ja ☐ nein

Wann wurden Sie das letzte Mal im Mundbereich geröntgt? _____

Besitzen Sie ein Röntgenausweisheft? ☐ ja ☐ nein

Wünschen Sie ein Röntgenausweisheft? ☐ ja ☐ nein

Möchten Sie an unserem Recall-System teilnehmen?
(Hierfür bitte E-Mail angeben) ☐ ja ☐ nein

AUS EIGENEM INTERESSE



Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden? (Mehrfachnennung möglich)

- | | |
|---|---|
| ☐ Empfehlung von Bekannten | ☐ Telefonbuch / Branchenverzeichnis |
| ☐ Internet, über _____ | ☐ Social Media (z. B. Facebook, Instagram) |
| ☐ Google / Suchmaschine | ☐ Sonstiges _____ |

FRAGEN / ANMERKUNGEN



Haben Sie Fragen, Wünsche oder möchten Sie uns etwas mitteilen?



BITTE BESTÄTIGEN

Ich habe die Fragen nach bestem Wissen beantwortet und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum / Unterschrift





Carstensen & Kollegen

— Zahnarztpraxen am Holm —

Holm 9

ANAMNESEBOGEN

Bitte füllen Sie diesen Bogen sorgfältig aus.
Alle Angaben unterliegen selbstverständlich
der ärztlichen Schweigepflicht.

WARTEZEIT STIEHLT LEBENSZEIT!

Lange Wartezeiten beim Zahnarzt sind nicht nur für Sie, sondern auch für uns ein besonderes Ärgernis, vor allem dann, wenn vereinbarte Termine trotz aller Bemühungen nicht eingehalten werden können. Ein volles Wartezimmer mit langen Wartezeiten verhindert oft andere persönliche Planungen.

Zur Verbesserung dieser Situation haben wir ein optimiertes Bestellsystem eingeführt. Sie erhalten bei Ihrer telefonischen Anmeldung den nächstmöglichen Termin. Auch bei Beschwerden und Problemen möchten wir Sie um telefonische Anmeldung bitten. Lediglich in akuten Notfällen kann darauf verzichtet werden. Sie werden in diesem Fall selbstverständlich schnellstmöglich behandelt.

Sollten Sie einen Termin einmal nicht einhalten können, bitten wir um rechtzeitige Benachrichtigung, jedoch mindestens 24 Stunden vorher.

Wir bedanken uns für Ihre Angaben und Ihr Verständnis

Ihr Praxisteam

Carstensen & Kollegen



Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir nach wiederholtem nicht Einhalten eines Termins, ohne rechtzeitige Benachrichtigung oder wiederholtem kurzfristigen Absagens, diesen in Rechnung stellen und keine weiteren Termine mehr vergeben können.



Carstensen & Kollegen
am Holm 9 • 24937 Flensburg



Tel.: 0461 23465



E-Mail: holm9@carstensen-kollegen.de



www.carstensen-kollegen.de