



Allgemeiner Anamnesebogen

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefon _____ Mobil _____

Nehmen Sie Medikamente ein? Ja Nein
Wenn ja, welche?

Vertragen Sie bestimmt Medikamente nicht? Ja Nein
Wenn ja, welche?

Neigen Sie zu allergischen Reaktionen? Ja Nein
Wenn ja, welche?

Leiden oder litten Sie an nachfolgenden Krankheiten?

<input checked="" type="radio"/> Infektionskrankheiten (z. B. Tuberkulose, Hepatitis, Aids)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input checked="" type="radio"/> Lebererkrankungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input checked="" type="radio"/> Herzerkrankungen (Herzinfarkt, ...)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input checked="" type="radio"/> Zu hoher Blutdruck	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input checked="" type="radio"/> Zu niedriger Blutdruck	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input checked="" type="radio"/> Schlaganfall	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input checked="" type="radio"/> Asthma / Lungenerkrankungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input checked="" type="radio"/> Blutkrankheiten / Blutgerinnungsstörungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input checked="" type="radio"/> Nervenerkrankungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input checked="" type="radio"/> Anfallsleiden (z. B. Epilepsie)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Sonstige Erkrankungen?
Wenn ja, welche?

Haben Sie die Spritze beim Zahnarzt bisher gut vertragen? Ja Nein
Trat nach einer Zahntentfernung eine Nachblutung auf? Ja Nein

Wann sind Sie zum letzten Mal geröntgt worden? _____ In welchen Körperbereich? _____

Bei Frauen: Besteht eine Schwangerschaft? Ja Nein

Name des Hausarztes: _____

Haben Sie eine Zahnzusatzversicherung? Ja Nein

Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden? _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Patienten _____