

Anamnesebogen

Dr. med. dent. Oliver Harst - Luxemburger Ring 25 – 52066 Aachen – Tel.: 0241 – 2885

Patient: _____ Geb. Datum: _____

Straße: _____ PLZ / ORT: _____

Telefon/Handy: _____ E-Mail: _____

Versicherter (falls abweichend):

Name, Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Möchten Sie eine Erinnerung an Ihre nächste Vorsorgeuntersuchung? Ja Nein
Wenn ja, wie dürfen wir Sie kontaktieren? E-Mail Tel./SMS

Angaben zum Gesundheitszustand (Zutreffendes bitte eintragen, ansonsten NEIN ankreuzen)

Erkrankung von Herz, Kreislauf, Lunge **Nein** _____

Blutverdünnende Medikamente (z.B. Marcumar, ASS) **Nein** _____

Infektionskrankheiten (z.B. HIV, TBC, Hepatitis) **Nein** _____

Stoffwechselstörungen (Diabetes, Schilddrüse) **Nein** _____

Krampfleiden (Epilepsie) **Nein** _____

Sonstige Erkrankungen **Nein** _____

Blutgerinnungsstörungen **Nein** _____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? **Nein** Wenn ja, welche? _____

Arzneimittelunverträglichkeiten/ Allergien? **Nein** Wenn ja, welche? _____

Nehmen Sie Medikamente gegen Osteoporose (z. B. Bisphosphonate/ Denosumab) ein? **Nein** Wenn ja; welche? _____

Wurden in den letzten 6 Monaten in einer anderen Praxis Röntgenbilder angefertigt? _____

Rauchen Sie? **Nein** Wenn ja, wie viel? _____

Bei Frauen: Besteht eine Schwangerschaft? **Nein** **Ja** Stillen Sie? **Nein** **Ja**

Ich habe die beiliegende Patienteninformation zum Datenschutz gelesen und keine weiteren Fragen

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:

Aachen, _____

Unterschrift: _____