

Gesundheitsfragebogen

Patient:

für eine an Ihren Gesundheitszustand optimal angepasste zahnärztliche Behandlung benötigen wir von Ihnen einige Informationen. Hierfür bitten wir Sie, diesen Fragebogen vollständig auszufüllen. Sollten Sie einzelne Fragen nicht beantworten können, besprechen Sie diese mit uns vor der Behandlung. Selbstverständlich unterliegen alle Ihre Antworten der ärztlichen Schweigepflicht.

Gesundheitsfragen

- Herzerkrankung
- Künstliche Herzklappe
- Herzschrittmacher
- Hoher Blutdruck
- Niedriger Blutdruck
- Ohnmachtsneigung
- Marcumar/Blutverdünner
Wenn ja welche? _____

- Aspirin
- Blutungsneigung/Bluterkrankung
- HIV
- Hepatitis
- Creutzfeld-Jakob-Krankheit (CJK)/Neue Variante der Creutzfeld-Jakob-Krankheit
- Rheuma
- Diabetes
- Schilddrüsenerkrankung
- Lebererkrankung
- Magen-/Darmerkrankung
- Nierenerkrankung
- Lungenerkrankung
- Asthma
- Nasen-/Nasennebenhöhlenerkrankung
- Epilepsie
- Bisphosphonate/Osteoporose Medikamente
Wenn ja welche? _____

Haben Sie eine sonstige schwere Erkrankung?
Wenn ja, welche? _____

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?
Welche? _____

Reagieren Sie bei bestimmten Medikamenten empfindlich?
Wenn ja, bei welchen Medikamenten? _____

Allergien?
Wenn ja welche? _____

Sind Sie Raucher?

Für unsere Patientinnen: Sind Sie Schwanger?
Wenn ja, Geburtstermin? _____

Ihr Hausarzt: _____

Emmendingen, den Unterschrift