

Anmeldung und Gesundheitsfragen

Bevor wir uns in Ruhe über Ihre zahnmedizinischen Wünsche unterhalten können, benötigen wir noch einige persönliche Angaben und Auskünfte über Ihren Gesundheitszustand.

Patient		
Name	Vorname	geb.
Mitglied		
Name	Vorname	geb.
Kontaktdaten		
Straße:	Nr.:	
Ort:	PLZ:	
Tel.:	Mobil:	
E-Mail:		
Ja, die Praxis darf meine E-Mail-Adresse oder Telefonnummer widerruflich zur direkten Kommunikation mit mir nutzen. <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein		
Beruf:		
Krankenkasse/ Versicherung:		
Zusatzversicherung / Wenn ja, welche?		
Versicherung privat	Vollversichert Beihilfe/ Wenn ja, welche? Basistarif	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Wichtige Information

Wir sind bemüht Ihnen lange Wartezeiten zu ersparen. Falls Sie einen Termin nicht wahrnehmen können und verhindert sind, bitten wir Sie uns am besten 24 Stunden vorher abzusagen. Wir nehmen uns Zeit für Sie und wenn Sie uns nicht absagen, behalten wir uns vor, Ihnen eine Ausfallsentschädigung (berechnet an einem Stundensatz von 250 Euro je nach vorgesehener Zeit), in Rechnung zu stellen. Unser Zeitmanagement kann durch unvorhergesehene Ereignisse (z.B. Schmerzpatienten) kurzfristig gestört werden. Die dadurch entstehenden Verzögerungen bei den regulären Terminen bitten wir zu entschuldigen.

Für gesetzlichversicherte Patienten

Wir benötigen Ihre Krankenversicherungskarte bei jedem Besuch in der Praxis. Liegt sie uns auch 14 Tage nach der Behandlung nicht vor, so betrachten wir Sie als Privatpatienten. Sie erhalten dann von uns eine Rechnung der geleisteten Arbeiten nach der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ). Im Falle eines Zahlungsverzuges behalten wir uns die Möglichkeit vor, zum Zwecke des Forderungseinzuges Ihre Unterlagen einem Inkassounternehmen (Creditreform) zu übergeben. Sollten Sie Schwierigkeiten mit der Beantwortung einzelner Fragen haben, helfen wir Ihnen gerne weiter.

Stoffwechsel		Allergien	
<input type="checkbox"/>	Zuckerkrankheit (Diabetes)	<input type="checkbox"/>	Penicillinallergie
<input type="checkbox"/>	Schilddrüsenerkrankung	<input type="checkbox"/>	Latexallergie
<input type="checkbox"/>	Hepatitis (Gelbsucht) A, B, C	<input type="checkbox"/>	Medikamentenallergie
		<input type="checkbox"/>	Heuschnupfen, Ekzeme
Lunge		Innere Organe	
<input type="checkbox"/>	Asthma	<input type="checkbox"/>	Leberkrankheit
<input type="checkbox"/>	Chronische Bronchitis	<input type="checkbox"/>	Nierenerkrankung
<input type="checkbox"/>	Tuberkulose	<input type="checkbox"/>	Dialysepflichtigkeit
		<input type="checkbox"/>	Refluxerkrankung/ Sodbrennen
		<input type="checkbox"/>	Gallensteine
Nervensystem		Kreislauf	
<input type="checkbox"/>	Anfallsleiden	<input type="checkbox"/>	Hypertonie (erhöhter Blutdruck)
<input type="checkbox"/>	Krämpfe	<input type="checkbox"/>	Hypotonie (zu niedriger Blutdruck)
<input type="checkbox"/>	Depression	<input type="checkbox"/>	Schlaganfall
<input type="checkbox"/>	Angstzustände	<input type="checkbox"/>	Thrombosen
Herz		Blut	
<input type="checkbox"/>	Erkrankung am Herzen	<input type="checkbox"/>	Anämie (Blutarmut)
<input type="checkbox"/>	Angeborene oder erworbene Herzfehler	<input type="checkbox"/>	Blutungsneigung
<input type="checkbox"/>	Herzklappenfehler oder -stenose	<input type="checkbox"/>	Häufiges Nasenbluten
<input type="checkbox"/>	Herzklappenoperation	<input type="checkbox"/>	Nachbluten nach Operationen
<input type="checkbox"/>	Endokarditis	Infektionskrankheiten	
<input type="checkbox"/>	Koronare Herzerkrankung (Angina pectoris)	<input type="checkbox"/>	HIV+/ AIDS
<input type="checkbox"/>	Herzschwäche (Herzinsuffizienz)	<input type="checkbox"/>	Hepatitis
<input type="checkbox"/>	Arrhythmie (unregelmäßiger Herzschlag)	<input type="checkbox"/>	Tuberkulose
<input type="checkbox"/>	Herzinfarkt, wann:	<input type="checkbox"/>	Covid-19
<input type="checkbox"/>	Herzschrittmacher	<input type="checkbox"/>	Andere
Nur für Frauen			
<input type="checkbox"/>	Schwangerschaft, Monat:		

Bestehen sonstige Erkrankungen, wenn ja welche?

Nehmen Sie Medikamente ein, die die Blutgerinnung hemmen?

- Marcumar
- ASS/ Aspirin (Acetylsalicylsäure)
- Pradaxa (Dabigatranetexilat)
- Xarelto (Rivaroxaban)
- Lixiane (Edoxaban)
- Thrombocytenaggregationshemmer (Clopidogrel)
- Andere Blutgerinnungshemmer

Nehmen Sie andere Medikamente ein? Wenn ja, welche?

Konsumieren Sie Alkohol oder Drogen? Wenn ja, was und wie oft?

Bisphosphonattherapie?

Stehen Sie zurzeit in ärztlicher Behandlung?

Ihr Hausarzt

Name

Adresse

Telefon

Benötigen Sie eine Beratung zum Thema „Schnarchen“

Haben Sie Beschwerden am Kiefer oder Kiefergelenk?

Haben Sie Beschwerden beim Kauen?

Pressen oder knirschen Sie unbewusst auf Ihren Zähnen?

Haben Sie Schmerzen beim weiten Öffnen des Mundes oder beim Gähnen?

Haben Sie manchmal Schmerzen im Ohr?

Müssen Sie einen richtigen Biss suchen um die Zähne zubeißen zu können?

Haben Sie oft Kopfschmerzen?

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:

_____ Datum

_____ Unterschrift

Wir bieten unseren Patienten einen kostenlosen Erinnerungsservice (Recall) für zahnärztliche Vorsorgeuntersuchungen an. Dies ist unter anderem hilfreich, wenn es um die Bezuschussung von Zahnersatz bei gesetzlich versicherten Patienten geht.

Ich möchte an regelmäßige Kontrolluntersuchungen erinnert werden.

Aufklärung über die zahnärztliche Schlafmedizin

Die örtliche Lokalanästhesie (Betäubung) dient der Ausschaltung der Schmerzempfindung im Zahn-, Mund-, Kiefer- und Gesichtsbereich. Hierdurch können die notwendigen Behandlungen (wie z.B. Füllungen, Wurzelkanalbehandlungen, Zahnentfernungen, Operationen) nahezu schmerzfrei durchgeführt werden. Um den entsprechenden Nerv (N.trigeminus) betäuben zu können, wird die Lokalanästhesie möglichst dicht an die Nervenfaserverendigungen (Infiltrationsanästhesie) in den Zahnhalteapparat und Kieferknochen (Intraligamentäre Anästhesie) oder in die Nähe eines der drei Hauptäste des eingebracht (Leitungsanästhesie).

Trotz des sicheren Verfahrens der Lokalanästhesie kann es zu Nebenwirkungen und Unverträglichkeiten kommen.

Es kann unter anderem zu folgenden Nebenwirkungen kommen:

Bluterguss (Hämatom): Bei der Injektion können kleinere Blutgefäße verletzt werden und es kann zu Blutungen in das umliegende Gewebe kommen. Wenn es in das umliegende Muskelgewebe einbluten sollte, kann es zu einer Bewegungseinschränkung, erschwerter Mundöffnung und eventuellen Schmerzen kommen. Durch das Einbluten kann es zu einer blau-rötlichen Verfärbung der Schleimhaut und des Gesichtes in dem Bereich kommen.

Sehr selten kann es auch zu einer Infektion kommen, in diesem Fall informieren Sie uns und wir helfen Ihnen. In der Regel heilt das Hämatom wieder vollständig ab und die Funktion stellt sich wieder vollständig her.

Nervenschädigung: Durch die Leitungsanästhesie kann es sehr selten zu einer Reizung von Nervenfasern kommen. In diesem Fall kann es dann vorübergehend zu einer vorübergehenden oder dauerhaften Gefühlsstörung kommen.

Dies betrifft vor allem die Zungen und Lippenregion in der entsprechenden Behandlungsseite.

Zurzeit gibt es noch keine ausreichende Therapie.

Die spontane Heilung muss abgewartet werden. Sollte nach 12 Stunden die Betäubung nicht vollständig abgeklungen sein, melden Sie sich bei uns.

Verkehrstüchtigkeit: Nach einer Betäubung bei der Behandlung kann es zu einer Beeinträchtigung der Reaktionen – und Konzentrationsfähigkeit kommen. Die Ursache hierfür ist oft die Aufregung und Angst

sowie der Stress, den man vor, während und nach der Behandlung hat. Sie sollten daher nach der Behandlung nicht aktiv am Straßenverkehr teilnehmen und keine großen Maschinen bedienen.

Gefahr der Selbstverletzung

Durch die Betäubung können die Zunge, die Wange und die Lippen mit betäubt werden. Um sich nicht auf die Zunge oder die Lippen zu beißen oder zu verbrennen, warten Sie mit dem Essen und Trinken von heißen Getränken bitte solange, bis die Betäubung vollständig abgeklungen ist.

Einverständniserklärung zur Lokalanästhesie

Ich habe die Aufklärung verstanden und kann zu jeder Behandlung entscheiden ob ich eine Betäubung haben möchte oder nicht.

Datum

Unterschrift