

Anamnesebogen



MUNDART
PRAXIS FÜR ZAHNMEDIZIN

Mundart - Praxis für Zahnmedizin

Ole Bohling

Hauptstraße 18

35435 Wettenberg

Telefon: 0641 82767

E-Mail: kontakt@mundart-wettenberg.de

Web: www.mundart-wettenberg.de

Liebe Patientinnen und Patienten!

Bevor wir uns in Ruhe um Ihre zahnmedizinischen Wünsche bemühen, benötigen wir neben den Angaben zu Ihrer Person auch Auskünfte über Ihren allgemeinen Gesundheitszustand, da auch Allgemeinerkrankungen Auswirkungen auf die zahnärztliche Behandlung haben können. Deswegen bitten wir Sie, diesen Erhebungsbogen auszufüllen. Er wird Ihren persönlichen Unterlagen angefügt. Alle Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht.

Persönliches

Name/Vorname:	Geburtsdatum:
Straße / Nr.:	PLZ / Ort:
Telefon (Privat):	Beruf:
E-Mail Adresse:	
Krankenkasse:	
gesetzlich versichert: ☐ Ja ☐ Nein	privat versichert: ☐ Ja ☐ Nein
Zusatzversicherung: ☐ Ja ☐ Nein	beihilfeberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein

Wenn Sie nicht selbst Krankenversicherungsmitglied sind, wer ist Versicherter?

Name/Vorname:	Geburtsdatum:
Straße / Nr.:	PLZ / Ort:

Wer ist Ihr Hausarzt?

Name:	Ort:
Telefon:	

Wichtiger Hinweis

Die Rechte der von der Datenverarbeitung betroffenen Personen sind in einem separaten Aushang (Datenschutz) aufgeführt. Dieser ist zur Einsicht ausgelegt. Termine, die Sie nicht rechtzeitig (bis 24h vorher) absagen, werden Ihnen in Rechnung gestellt. Bei gesetzlich Versicherten benötigen wir die Krankenversicherungskarte jedes Quartal in der Praxis. Sollte bis Quartalsende die Versicherungskarte nicht vorliegen, betrachten wir Sie als Privatpatienten und Sie erhalten eine Rechnung nach der privaten Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ). Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Patienten, die uns mit Schmerzen aufsuchen, in das Bestellsystem eingebunden werden müssen - dadurch kann es manchmal zu Zeitverzögerungen kommen. Bitte beachten Sie, dass Ihre Verkehrstüchtigkeit im Straßenverkehr nach einer zahnärztlichen Behandlung beeinträchtigt sein kann.

Bitte wenden

