

Zahnarztpraxis Dr.med.dent. Jürgen Werner

Individuelle Wünsche und Angaben zum allgemeinen Gesundheitszustand

Name	Vorname	Geburtsdatum	Telefon

Wohnort	Straße / Hausnummer	Mobiltelefon

Krankenkasse	Familienversichert über	E-Mail

Besitzen Sie ein Bonusheft? Bonus lückenlos erfüllt seit Zusatzversicherung

Wann war der letzte Zahnarztbesuch: Vorbehandelnder Zahnarzt:

Wünschen Sie eine Beratung über Prophylaxemaßnahmen oder Bleaching?

Welches Füllungsmaterial wünschen Sie bei eventuell erforderlicher Füllungstherapie?

- Amalgamfüllung (metallische Füllung, silberfarben, quecksilberhaltig)
- Kunststofffüllung (ästhetisch, zahnfarben, wegen höheren Aufwandes zuzahlungspflichtig)
- Hochwertige Inlayversorgung mit Keramik- oder Goldinlay (zuzahlungspflichtig)

Wünschen Sie eine Benachrichtigung zur halbjährlichen Kontrolluntersuchung?

Nehmen Sie regelmäßig **Medikamente** ein? Welche:

Allergien oder Überempfindlichkeitsreaktionen? Welche:

Akute oder chronische Erkrankungen? Epilepsie Diabetes Atemwegserkrankungen

Haben Sie **Infektionskrankheiten**? Hepatitis AIDS TBC

Haben Sie **Blutdruckstörungen**: hoher Blutdruck niedriger Blutdruck

Besteht eine Schwangerschaft?

Leiden Sie unter Müdigkeit am Tag? Schnarchen Sie?

Beobachtet Ihr Partner Atemaussetzer während des Schlafes?

individuelle Wünsche – was bei der Behandlung zu beachten ist -

Datum

Unterschrift