

Herzlich Willkommen in unserer Praxis!

Anamnesebogen

Liebe Eltern,
mit der Beantwortung folgender Fragen erleichtern Sie uns die zahnärztliche Betreuung Ihres Kindes.
Bitte füllen Sie daher die freien Zeilen sorgfältig aus und kreuzen Sie die zutreffenden Kästchen an. - Vielen Dank.



Prophylaxe
Therapie
Labor

ZAHNMEDIZIN

Zahnarztpraxis
Dr. med. dent. Peter Benning
und Partner

Rappaportstraße 21
45768 Marl

Fon: 0 23 65 / 6 20 40
Fax: 0 23 65 / 6 61 23

E-Mail: mail@dr-benning.de
Internet: www.dr-benning.de

GPS-Navigations-Koordinaten:
51°39'.45" N + 7°6'.15" O

Patientendaten

Nachname, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Telefon (privat): _____

Telefon (mobil): _____

Krankenkasse/Kostenträger: _____

Wer ist für das Kind sorgeberechtigt? _____

War ihr Kind schon mal in zahnärztlicher Behandlung? _____

Bisheriger Zahnarzt/-ärztin? _____

Kinderarzt/-ärztin? _____

Welche Allgemeinerkrankungen / Infektionserkrankungen (z. B. Windpocken) hatte ihr Kind?

Sollen wir bei der Behandlung etwas beachten?

Dürfen wir bei ihrem Kind unter strenger Indikation Röntgenaufnahmen anfertigen?

ja nein Rücksprache

Marl, den _____

Unterschrift des Patienten oder Erziehungsberechtigten

Bitte umblättern!

Zutreffendes bitte ankreuzen

Wünschen Sie eine Individualprophylaxe für ihr Kind?
(Anfärben der Zähne/
Sichtbarmachen von Belägen/
Fissurenversiegelung) ja nein

Wer putzt die Zähne bei ihrem Kind? Eltern Kind

Wie oft werden die Zähne geputzt? 1x täglich gelegentlich
 2-3x täglich gar nicht

Womit werden die Zähne geputzt? Handzahnbürste
 elektrische Zahnbürste
 Kinderzahnpaste
 Zahnpasta für Erwachsene
 Zahnpasta Fluoridfrei

Verwenden Sie 1x wöchentlich Elmex Gel? ja nein

Hat ihr Kind Fluoridtabletten bekommen?
Wie lange (Jahre)? ja nein
Bis zu welchem Alter? _____

Nutzen Sie fluoridiertes Salz im Haushalt? ja nein

Hat ihr Kind folgende Angewohnheiten? Schnuller Lippen/Wangensaugen
 Daumen lutschen
 sonstiges: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.
Ich hatte ausreichend Gelegenheit Fragen zu stellen und verpflichte mich Änderungen umgehend mitzuteilen.

Marl, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten