



# Aesthetica Zahnheilpraxis

## Iryna Taha

### Gesundheitsfragebogen für Patienten

Bitte vor der Behandlung ausfüllen und an der Anmeldung abgeben!

Fragen Sie uns, wenn Sie Hilfe benötigen.

<b>Patient</b>		
Name	Vorname	Geburtsdatum/-ort
Straße		PLZ / Ort
Telefon privat	Mobil	E-Mail
<b>Kranken- kasse</b>		
<input type="radio"/> gesetzlich versichert <input type="radio"/> freiwillig versichert <input type="radio"/> privat versichert <input type="radio"/> Zusatzversicherung <input type="radio"/> Bonusheft		
<b>Versicherter/Zahlungspflichtiger/Vertreter</b> (nur ausfüllen, falls anders als unter "Patient" angegeben)		
Name	Vorname	Geburtsdatum/-ort
Straße		PLZ / Ort
Telefon privat	Mobil	E-Mail
<b>Mein Hausarzt</b>		
Name	Vorname	Telefon
<b>Weshalb kommen Sie zu uns?</b> (Stichworte genügen)		
<b>Bitte geben Sie uns im Folgenden Hinweise auf Erkrankungen</b>		
<input type="radio"/> <b>Herzerkrankungen</b>		
<input type="radio"/> Herzschwäche (Insuffizienz) <input type="radio"/> unregelmäßiger Herzschlag <input type="radio"/> Herzschrittmacher <input type="radio"/> Besitzen Sie einen Herzpass		
<input type="radio"/> <b>Kreislaufferkrankungen</b>		
<input type="radio"/> zu hoher Blutdruck <input type="radio"/> zu niedriger Blutdruck <input type="radio"/> Herzinfarkt, wann? _____ <input type="radio"/> Schlaganfall, wann? _____		
<input type="radio"/> Einnahme gerinnungshemmender Medikamente, wenn ja welche? _____		
<input type="radio"/> Schwindelanfälle/Ohnmachtsanfälle <input type="radio"/> Aids, HIV-positiv <input type="radio"/> Creutzfeld-Jacob-Krankheit (CJK)		
<input type="radio"/> MRSA ("Krankenhauskeime") <input type="radio"/> Andere: _____		
<input type="radio"/> <b>Krebserkrankungen</b> <input type="radio"/> Wann? _____ <input type="radio"/> Wo? _____		
<input type="radio"/> <b>Sinnesorgane</b> <input type="radio"/> Höreinschränkungen/Hörgerät/Tinnitus <input type="radio"/> Seheinschränkungen		
<input type="radio"/> <b>Andere Erkrankungen</b> _____		
<input type="radio"/> <b>Bluterkrankungen</b> <input type="radio"/> Blutungsneigung (Hämophilie) <input type="radio"/> Blutarmut (Anämie)		
<input type="radio"/> <b>Bewegungsapparat</b> <input type="radio"/> Erkrankungen des Skelettsystems <input type="radio"/> Rücken-Gelenkschmerzen <input type="radio"/> künstliche Gelenke		
<input type="radio"/> Rheuma/Polyarthritis/Gicht <input type="radio"/> Multiple Sklerose <input type="radio"/> Knochenstoffwechsel (Osteoporose)		
<input type="radio"/> <b>Weitere Erkrankung.</b> <input type="radio"/> Schilddrüsenerkrankungen ( <input type="radio"/> Über- <input type="radio"/> Unterfunktion) <input type="radio"/> Zuckerkrankheit (Diabetes)		
<input type="radio"/> Magen-Darm-Erkrankungen <input type="radio"/> Lebererkrankungen <input type="radio"/> Nieren-Blasen-Erkrankungen		