



Mitgliedschaften: Deutsche Gesellschaft für Kieferorthopädie (DGKFO),
Deutsche Gesellschaft Zahnärztliche Schlafmedizin (DGZS)

Patientenfragebogen für Frau Herr

_____ Titel Vorname Name

_____ Ort, Datum

Stammdaten, Patient:

Name: _____ Vorname: _____ ♀ ♂

Titel: _____

Strasse, Nr.: _____ Plz., Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Gesetzlich krankenversichert: Privat krankenversichert: rein privat privat mit Beihilfe

Ich bin damit einverstanden, eventuell telefonisch, per E-Mail oder SMS an einen Termin erinnert zu werden.

Ja Nein

Unterschrift

Telefon, fest: _____ Telefon, mobil: _____

E-mail: _____

Stammdaten, Versicherter (wenn anders als bei Patient):

Name: _____ Vorname: _____ ♀ ♂

Titel: _____

Strasse, Nr.: _____ Plz., Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon, fest: _____ Telefon, mobil: _____

E-mail: _____

Rechnungsempfänger (wenn anders als bei Patient oder Versicherter):

Name: _____ Vorname: _____ ♀ ♂

Titel: _____

Strasse, Nr.: _____ Plz., Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon, fest: _____ Telefon, mobil: _____

E-mail: _____

1. *Wie sind Sie auf unsere Praxis gekommen?*

- a. Telefonbuch, Ärztereister
- b. Branchenbuch
- c. Internet
- d. Überweisung vom Hauszahnarzt
- e. Empfehlung
- f. Sonstiges _____

2. *Wer ist Ihre/-r Zahnärztin/-arzt?* _____

3. *Haben Sie*

- a. Allergien?
 - i. Nein
 - ii. Ja: _____

- b. Eine Erkrankung, weswegen Sie regelmäßig zum Arzt oder Medikamente nehmen müssen?
 - i. Nein
 - ii. Ja: _____

- c. Eine verlängerte Blutungszeit?
 - i. Nein
 - ii. Ja: _____

Die Fragen 4 und 5 sind gedacht, um für Sie den geeigneten Spangentyp auswählen zu können.

4. *Haben Sie Hobbies?*

- a. Nein
- b. Ja: _____
 - i. An welchen Tagen werden diese wie lange ausgeübt?

5. *Was machen Sie beruflich?* _____

Bei Privatbehandlung:

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass das Erstellen und Auswerten von Behandlungsunterlagen einschliesslich Verfassen eines Behandlungsplans auch dann in Rechnung gestellt wird, wenn es nicht zu einer Behandlung kommt.

Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Zeit!