



EVA JORG

ZAHNARZTPRAXIS

Kinderanamnesebogen

Wir freuen uns, dass Sie uns die Zahngesundheit Ihres Kindes anvertrauen. Im Interesse der Behandlung Ihres Kindes bitten wir Sie, diesen Bogen vollständig auszufüllen. Bei aufkommenden Fragen helfen wir Ihnen selbstverständlich gerne. Sämtliche Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht, den Bestimmungen des Datenschutzes und werden streng vertraulich behandelt.



„Die Zahngesundheit der Kleinen wird bei uns großgeschrieben!“

Angaben zu Ihrem Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Wohnort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Kinderarzt mit Anschrift und Telefonnummer: _____

Angaben des Hauptversicherten

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____ Empfohlen durch: _____



EVA JORG
ZAHNARZTPRAXIS

War Ihr Kind schon einmal zuvor beim Zahnarzt?	<input type="checkbox"/>	Falls „Ja“, wann? _____
Hat Ihr Kind Angst vor dem Zahnarztbesuch?	<input type="checkbox"/>	Wenn ja, hat es bereits schlechte Erfahrungen gemacht? _____
Hat Ihr Kind Krankheiten?	<input type="checkbox"/>	Asthma <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Herzerkrankungen
	<input type="checkbox"/>	sonstige Erkrankungen? _____
Hat Ihr Kind Infektionskrankheiten?	<input type="checkbox"/>	Falls „Ja“, welche? _____
Hat Ihr Kind Allergien?	<input type="checkbox"/>	Falls „Ja“, welche? _____
Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?	<input type="checkbox"/>	Falls „Ja“, welche? _____
Hat Ihr Kind eine Zusatzversicherung?	<input type="checkbox"/>	
Möchten Sie per E-Mail an den nächsten Kontrolltermin Ihres Kindes erinnert werden?	<input type="checkbox"/>	
Möchten Sie in unser Recall-System aufgenommen werden?	<input type="checkbox"/>	

Ich verpflichte mich, die Praxis über neue & akute Erkrankungen unaufgefordert zu informieren. Ich nehme zur Kenntnis, dass bei einem versäumten Termin ohne vorherige Absage bis mind. 24 Std. vorher eine Ausfallgebühr zu zahlen ist.

Dortmund, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

