



Anamnesebogen für Angstpatienten

Eine Untersuchung auf dem Behandlungsstuhl ist mir möglich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ich habe Angst vor	<input type="checkbox"/> Schmerzen	<input type="checkbox"/> Spritzen
	<input type="checkbox"/> Bohrer/Bohrgeräusch	<input type="checkbox"/> Wasser im Mund/Rachen
	<input type="checkbox"/> Würgereiz	<input type="checkbox"/> Schamgefühl
	Sonstige: _____	

Haben Sie...

eine Herzkrankheit? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Allergien? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
eine Zuckerkrankheit/ Diabetes?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gelbsucht/ Hepatitis? HIV-Infektion/ Aids?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
andere Erkrankungen? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Besteht eine Schwangerschaft?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Ihre Kontaktdaten

Name	Vorname
Straße/ Hausnummer	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	Telefon
Mobil	e-Mail
Krankenkasse	(Info: Email-Adresse ist nur für Terminerinnerungen)
Versicherung (privat)	

Erinnerungsservice:

Als besonderen Service erinnern wir alle unsere Patienten per Postkarte sobald es wieder an der Zeit ist für einen Besuch in der Zahnarztpraxis. Als Terminerinnerung erhalten Sie ggf. eine SMS. Wenn Sie keine Erinnerungen wünschen, teilen Sie dies bitte unserem Empfangspersonal mit.

Datenschutzbestimmung:

Ihre Daten werden u.a. zur Erfüllung des Behandlungsvertrages, zur Patientenverwaltung sowie zur Abrechnung und Kontaktaufnahme erhoben. Gemäß der DSGVO haben Sie das Recht auf Berichtigung und auf Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten, auf Löschung nicht mehr benötigter Daten, auf Einschränkung der Nutzung Ihrer Daten und auf Datenübertragbarkeit. Einwilligungen können Sie jederzeit widerrufen und ggf. Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzbehörde einreichen. Eine ausführliche Fassung unserer Datenschutzbestimmung finden Sie online auf www.zahn-arzt.online und als Aushang im Wartezimmer.

Datum, Unterschrift des Patienten