

# ANMELDEBOGEN

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Herzlich Willkommen! Wir freuen uns, dass Sie in unsere Praxis für vorbeugende, innovative, rekonstruierende und ästhetische Zahnheilkunde gekommen sind! Sprechen Sie mit uns über Ihre individuellen Wünsche und Vorstellungen. Wir beraten Sie gerne über die Möglichkeiten und Alternativen!

Bevor wir uns in Ruhe darüber unterhalten, benötigen wir neben Ihren Personalien auch Auskünfte über Ihren allgemeinen Gesundheitszustand. Bitte füllen Sie den Bogen vollständig aus! Sie helfen uns dadurch eine optimal abgestimmte und risikofreie Behandlungsgrundlage zu schaffen. Alle Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht!

PERSÖNLICHE ANGABEN:  Herr  Frau  Kind

Name: ..... Vorname: ..... Geb. Datum: .....  
Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....  
Tel. Privat: ..... Tel. Arbeit: ..... Mobil: .....  
Fax: ..... E-Mail: .....

Beruf: ..... Arbeitgeber: ..... Krankenkasse:.....  
 freiwillig versichert  privatversichert  zusatzversichert  
 Beihilfe  Bonus erfüllt ja  nein

Mitglied:  versichert über .....  Adresse wie oben  
Name: ..... Vorname: ..... Geb. Datum: .....  
Strasse: ..... PLZ ..... Ort: .....

WIE DÜRFEN WIR SIE BENACHRICHTIGEN:

Telefon  SMS  E-Mail

WIE SIND SIE AUF UNS AUFMERKSAM GEWORDEN:

Überweisung/auf Empfehlung von: .....  Internet  
Namen und freiwillige Angabe  
 Presse/Anzeige  Telefonbuch/Gelbe Seiten  Informationsveranstaltung/Vortrag

SIE KOMMEN IN UNSERE PRAXIS:

zur Kontrolle  zur Schmerzbehandlung  wegen Zahnfleischbluten/Parodontose  
 zur Beratung über .....

Wann waren Sie zum letzten Mal beim Zahnarzt? .....

Wie häufig gehen Sie üblicherweise zum Zahnarzt? .....

Wann wurden Sie zum letzten Mal beim Zahnarzt geröntgt? .....

SIE HABEN INTERESSE AN:

Maßnahmen zur Zahnerhaltung?  ja  nein  
Professioneller Zahnreinigung „Wellness für Mund und Zähne“?  ja  nein  
Einer Beratung über hochwertige, ästhetische und langlebige Zahnversorgung?  ja  nein  
Einer Beratung über Knochenerhaltung und Zahnimplantate?  ja  nein  
Regelmäßiger Erinnerung an Ihren nächsten Kontrolltermin und Recall?  ja  nein  
Ratenzahlung?  ja  nein