

Wilhelmshöher Allee 268
34131 Kassel-Wilhelmshöhe

Telefon: (0561) 3 16 08 08
Telefax: (0561) 3 16 08 09
E-Mail: kontakt@praxis-an-der-allee.de

www.praxis-an-der-allee.de



PRAXIS AN DER ALLEE
Implantologie · Kieferchirurgie · Oralchirurgie

Dr. Dr. Christian Römer
Dr. Lars Köwing

Herzlich Willkommen in unserer Praxis.

Viele Allgemeinerkrankungen haben auch Auswirkungen auf die Behandlung bei uns. Daher bitte ich Sie, die folgenden Fragen sorgfältig zu beantworten. Ihre Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht! Herzlichen Dank für Ihre Mühe!

Patient:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Mitglied:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anschrift:

Postleitzahl _____ Ort _____ Straße _____

Telefon:

Telefon-Nr. privat / Telefon-Nr. beruflich _____ E-Mail _____

Beruf:

Arbeitgeber _____

Krankenkasse:

Leiden (oder litten) Sie unter folgenden Erkrankungen? (bitte ankreuzen)

JA NEIN

- Herzschwäche (=Insuffizienz)
 Unregelmäßiger Herzschlag (=Arrhythmien)
 Herzasthma (=Angina Pectoris)
 Herzinfarkt
 Zu hoher Blutdruck
 Zu niedriger Blutdruck
 Blutungsneigung (=Hämophilie)
 Allergien (=Überempfindlichkeiten)

- _____
- Haben Sie einen Allergiepass
 Zuckerkrankheiten (=Diabetes)

JA NEIN

- Gelbsucht/Leberentzündung (=Hepatitis)
 Schilddrüsenerkrankung
 Asthma (=Atemnot)
 Epilepsie
 Aids
 Herzschrittmacher oder Organtransplantat
 Sind Sie ständig in ärztlicher Behandlung?
 Sind Sie Raucher (wieviel)?

- _____
- Nehmen Sie häufig Aspirin (ASS)?
 Bei Frauen: Sind Sie schwanger?

Andere Erkrankungen

Welche Medikamente nehmen Sie häufig? (z.B.) Bisphosphonate, Cortison)

Name und Anschrift Ihres Zahnarztes:

Bei Privatpatienten beauftragen wir eine ärztliche Abrechnungsgenossenschaft mit der Rechnungsstellung. Unsere Honorarabrechnung erstellen wir nach der GOA / GOZ 2012 in der Regel nach dem 2,3 bzw. 3,5 fachen Satz.

Datum _____

Unterschrift _____