

Anamnesebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir heißen Sie herzlich willkommen in unserer Ordination! Der Fragebogen hilft uns Sie besser kennenzulernen und Abläufe zu erleichtern. Wir bitten Sie daher das Formular sorgfältig zu lesen und gewissenhaft zu beantworten. Sollten Sie bei der Beantwortung einzelner Punkte unsicher sein, sind wir Ihnen gerne behilflich. Alle Ihre Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht.

PERSÖNLICHE DATEN:

Name Vorname	akad. Titel	Geburtsdatum
Straße Hausnummer	PLZ	Ort
Mobil	E-Mail	Beruf Arbeitgeber
Hausarzt	Telefon	Anschrift

VERSICHERUNG:

Zusatzversicherung

Ja

Nein

Krankenkasse:

Sollten Patient und Versicherungsnehmer nicht übereinstimmen, ergänzen Sie bitte die folgenden Angaben des Versicherungsnehmers:

Name Vorname	akad. Titel	Geburtsdatum
Straße Hausnummer	PLZ	Ort
E-Mail	Telefon	Mobil

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Empfehlung im Vorbeigehen Google DocFinder Website
 Veranstaltung Überweisung Facebook Sonstiges

Zu Ihrer Gesundheit und Wohlbefinden wünschen Sie:

- Beratung Implantate Ästhetik Zweitmeinung Halitosis (Mundgeruch)
 Schmerzbehandlung Zahnregulierung (KFO) Gesamtsanierung Prophylaxe/ Mundhygiene

Grund Ihres Besuchs/ sonstiges im Detail:

- Sind Sie schwanger? Ja Nein
- Rauchen Sie? Ja Nein
- Konsumieren Sie übermäßig Alkohol? Ja Nein
- Konsumieren Sie Drogen? Ja Nein

Wenn ja, in welcher Woche?

Wenn ja, wie viel Zigaretten pro Tag?

Computergesteuerte, schmerzfreie Anästhesie (Zuzahlung um € 12 je Sitzung) Ja Nein

Anmerkung: konventionelle Anästhesie ist bei uns immer um € 0!

Wir bieten Ihnen den Service einer Bestellpraxis. Ihr Termin ist ausschließlich für Sie reserviert. Sollten Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, bitten wir Sie daher um Ihre rechtzeitige Benachrichtigung mindestens 24 Stunden im Voraus. Das gibt uns die Chance ihren Termin anderweitig anzubieten. Eine lange Wartezeit kann so vermieden werden.

Sollte ein Termin < 24 Stunden unentschuldigt oder zu kurzfristig abgesagt werden, sehen wir uns gezwungen die Ausfallzeit nach den aktuellen autonomen Honorarrichtlinien der Zahnärztekammer Oberösterreich geltend zu machen („Versäumte Sitzung (pro Stunde) bis zu €246“).

Die Erstuntersuchung wird mit €65 honoriert. Die Erstellung einer Übersichtsröntgenaufnahme, falls kein aktuelles Röntgen digital vorliegt, wird mit €85 honoriert. Beide Abrechnungspositionen (Beratung und Panoramaröntgen) können bei der jeweiligen Krankenkasse eingereicht werden, um einen Anteil rückerstattet zu bekommen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Vollständigkeit und Richtigkeit Ihrer Angaben und stimmen der Speicherung der personenbezogenen Daten ausdrücklich zu. Sie verpflichten sich dazu, Änderungen der Angaben rechtzeitig mitzuteilen.

Ort | Datum

Unterschrift Patient/in bzw. gesetzlicher Vertreter/in