

Herzlich Willkommen in unserer Praxis!

Bevor wir uns in Ruhe über Ihre zahnmedizinischen Wünsche unterhalten, benötigen wir neben Ihren Personalien auch Auskünfte über Ihren allgemeinen Gesundheitszustand. Dies ist wichtig für eine adäquate und risikofreie Behandlung. Bitte füllen Sie deshalb den Anmelde- und Anamnesebogen sorgfältig und vollständig aus. Alle Angaben unterliegen der ärztl. Schweigepflicht. Ihre Praxis Dr. Neuerburg

Patientenname _____ Geb.-Datum _____

Anschrift _____ PLZ: _____ Tel. _____

Versicherter: _____ Geb.-Datum _____

Krankenkasse _____
*Kassenpatienten erhalten eine Privatrechnung, wenn die Krankenversicherungskarte nicht innerhalb von 10 Tagen vorgelegt wird.

Beruf _____ Dienststel. _____

Wurde bei Ihnen schon mal eine Parodontosebehandlung durchgeführt? wenn ja, wann _____ nein

Haben Sie schon mal an einem Prophylaxeprogramm teilgenommen? ja nein

Welche Hilfsmittel benutzen Sie neben der Zahnbürste zur Mundhygiene?

Bestellpraxis: Hinweis zur Organisation

Wir sind immer bemüht, Ihnen lange Wartezeiten zu ersparen. Deshalb bitten wir Sie, vereinbarte Termine mindestens 24 Stunden vorher abzusagen, falls Sie verhindert sind.

Wir sind berechtigt, nicht eingehaltene Termine auch Mitgliedern der gesetzlichen Krankenversicherung nach der privaten Gebührenordnung (GOZ) in Rechnung zu stellen, es sei denn, das Nichterscheinen ist unverschuldet.

Bedenken Sie bitte, dass Patienten, die uns mit Schmerzen aufsuchen, in das Bestellsystem eingebunden werden müssen – dadurch kann es manchmal zu Zeitverzögerungen kommen.

Datum

Unterschrift