

Bitte kreuzen Sie die zutreffenden Fragen an oder ergänzen Sie diese nach Ihrem Kenntnisstand.

**Brille vergessen?**



Fragen Sie uns bitte nach einer **LESEHILFE**

**Herzlichen Dank!**

**Ihrerseits bestehen ungewöhnliche Reaktionen auf zahnärztliche Behandlungsmaßnahmen bei:**

Spritzen |  Medikamenten

**Bestehen Auffälligkeiten im Mund- / Zahnbereich?**

- temperaturempfindliche Zähne
- Zahnfleischbluten
- Stellungsveränderung der Zähne
- Zahnsperre in der Vergangenheit
- häufiges durch den Mund atmen
- Zahnverluste durch Karies
- Zahnverluste durch Zahnlockerung
- oder ... \_\_\_\_\_
- Zahnarztbesuch wegen Zahnlockerung / Zahnfleischbeschwerden
  - welche Behandlung \_\_\_\_\_
- Parodontose-Behandlung erfolgt. Wenn ja, wann? \_\_\_\_\_

**Alle Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht (§ 203 StGb.) sowie den strengen Bestimmungen des Datenschutzes.**

**Allgemeines**

- Sind Sie schwanger?** Wenn ja, in welcher Schwangerschaftswoche? \_\_\_\_\_
- Rauchen Sie?** Wenn ja, wie viel im Tagesdurchschnitt? \_\_\_\_\_
  - Sie rauchen nicht mehr, seit ca. wie viel Monaten? \_\_\_\_\_
- Trinken Sie regelmäßig** Alkohol? Wenn ja, wie viel? \_\_\_\_\_

Wenn Sie eine Kopie Ihres Formulars mitnehmen möchten, sagen Sie es uns bitte.

**... bitte nicht vergessen!**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hsnr.: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Mobil / Sonstige: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Beihilfeberechtigt?  Ja

Zusatzversicherung? Falls ja, welche: \_\_\_\_\_

**Noch eine Bitte: Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?**

- Empfehlung durch Bekannte, Herrn / Frau \_\_\_\_\_
- Telefonbuch [ ] Gelbe Seiten [ ] Internet [ ] Zeitung \_\_\_\_\_
- Sonstige \_\_\_\_\_

**Ihr Praxisteam sagt  lichen Dank.**



**Zahnarzt Ekimov**  
GEORGI  
aus Leidenschaft  
Der alles - außer Leiden schafft.

www.ekimov.de  
Tel: 0211 21 35 39

Dietrichstr. 1 • 40229 Düsseldorf - Eller • Fax: 22 71 13

Copyright © 2013 | Layout - Druck - Design • KCM Marketing & mehr • Konrad Cleve • Neuss

# Herzlich willkommen

*in unserer Praxis und vielen Dank für Ihr Vertrauen.*

Um Sie angemessen und sicher behandeln zu können, bitten wir Sie, uns einige Fragen zu beantworten. Sollte sich im Laufe der Zeit hieran etwas ändern, bitten wir Sie gleichsam uns hierüber schnellstmöglich zu informieren.

Seien Sie versichert, dass uns Ihr Wohlergehen sehr am Herzen liegt und ein jeder von uns alles tut damit Sie dies genau so empfinden.

Wenn Sie es dennoch jemals anders wahrnehmen, sagen Sie es uns bitte.



**Ihr Praxisteam Zahnarzt Ekimov**  
GEORGI  
aus Leidenschaft  
Der alles - außer Leiden schafft.

### Herz / Kreislauf

- hoher Blutdruck
- niedriger Blutdruck
- Angina pectoris
- Herzinfarkt
- Herzschwäche
- Herzfehler
- Herzmuskelentzündung
- Herzklappenentzündung
- künstliche Herzklappe
- Herzrhythmusstörungen
- Herzschrittmacher
- Sonstige ...

### Gefäße

- Schlaganfall
- Thrombosen
- Durchblutungsstörungen
- Krampfadern
- Sonstige ...

### Blut

- Gerinnungsstörungen
  - auch bei Bluts-Blutsverwandten
- Nachbluten nach Operationen
- häufiges Nasenbluten
- blaue Flecken auch ohne Verletzung bzw. nach leichter Berührung
- Sonstige ...

### Leber

- Fettleber
- Leberzirrhose
- Hepatitis
  - A  B  C
- Gelbsucht
- Gallensteine
- Sonstige ...

### Nieren

- Nierensteine
- Nierenentzündung
- Dialysepflichtig
- Sonstige ...

### Magen / Darm

- Sodbrennen
- Geschwür
- Sonstige
- Verdauungsstörungen
- Refluxkrankheit

### Atemwege / Lunge

- chronische Bronchitis
- Lungenentzündung
- Tuberkulose
- Asthma
- COPD
- Lungenemphysem
- Schlafapnoe
- Schnarchen Sie?
- Sonstige ...

### Augen

- Grüner Star
- Grauer Star
- Sonstige ...
- starke Einschränkung der Sehkraft
- Blindheit

### Skelettsystem / Knochen

- Osteoporose
- Gelenkerkrankungen
- künstliche Gelenke
- Muskelerkrankungen
- Fibromyalgie
- Sonstige ...
- Wurden oder werden Sie mit **Bisphosphonaten** behandelt (Infusionen, Tabletten)? Wenn zutreffend, wegen welcher Erkrankung?  
\_\_\_\_\_
- Wann? \_\_\_\_\_
- Mit welchem Präparat?
  - Alendron(säure)  Bonviva®  Bondronat®
  - Actonel®  Fosavance®  Fosamax®  Zometa®
  - Zoledron(säure)  Aredia®  Aclasta®
  - Pamidron(säure)  Sonstige ...

### Stoffwechsel

- Schilddrüsen-
  - unterfunktion
  - überfunktion
- Sonstige
- Zuckerkrankheit
  - Diabetes mellitus Typ I
  - Diabetes mellitus Typ II

### Nerven/ Gemüt

- Lähmungen
- Depressionen
- Sonstige ...
- Angstzustände
- Krampfanfälle (Epilepsie)

### Allergien, z.B.

- Heuschnupfen
- Nahrungsmittel
- Antibiotika
- Metalle
- Sonstige ...
- Schmerzmittel
- Jod
- Latex (bspw. Gummihandschuhe)
- Allergiepass vorhanden?

### Immunschwäche

- Einnahme von Cortison
- Zustand nach Organtransplantation
- Sonstige ...
- AIDS, HIV
- Bestrahlung
- Blutkrebs

### Andere Erkrankungen oder Behinderungen

- Tumorerkrankungen z.B. Brustkrebs, Prostatakrebs
- Sonstige ...

### Gerinnungshemmende Medikamente

Dauerhaft oder in den letzten Tagen, z. B.:

- Ass®  Brilique® / Ticagrelor
- Marcumar® / Falithrom® / Phenprocoumon®
- Plavix® / Iscover® / Clopidogrel®  Ticlopidin®
- Sonstige ...

### Regelmäßige Medikamente

- Herzmedikamente
- Schmerzmittel
- Psychopharmaka
- Antibabypille
- Antidiabetika
- Blutdruckmedikamente
- Rheumamittel
- Antibiotika in den letzten drei Monaten
- Sonstige ...

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Düsseldorf, den \_\_\_\_|\_\_\_\_|20\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

...bitte  
wenden!