

Dr.med.Dr.med.dent. Alexander Mathy
Dr.med.Dr.med.dent. Martin Schmidt
Dr.med. Gabriele Ebermaier-Schumacher
Ärzte für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Sabine Theobald
Dr.med.dent. Julia von Eichel
Zahnärztinnen

Frohsinnstraße 15
63739 Aschaffenburg
Tel.: 06021/3069-0
Fax: 06021/3069-77
E-Mail: mail@mathy.eu
Web: www.mathy.eu

Anamnesebogen

Name, Vorname _____

Für eine gezielte Behandlung, ist für uns die Kenntnis über bestehende Erkrankungen unbedingt erforderlich. Daher bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen zu beantworten:

1. Herzerkrankungen? Ja Nein
z. B. Herzinfarkt, Angina pectoris, Herzschrittmacher, ...
2. Blutdruckveränderungen? Ja Nein
z. B. zu hoch, zu niedrig, Kollapsneigung
3. Nierenerkrankungen? Ja Nein
4. Lungenerkrankungen? Ja Nein
z. B. Asthma, ...
5. Blutkrankheiten? Ja Nein
z. B. Anämie, Gerinnungsstörung ...
6. Schlaganfall? Ja Nein
7. Anfallsleiden? Ja Nein
z. B. Epilepsie ...
8. Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)? Ja Nein
9. Infektionskrankheiten? Ja Nein
z. B. Tuberkulose, HIV, Hepatitis, ...
10. Allergien Ja Nein
Wenn ja, gegen _____
11. Rauchen Sie? Ja Nein
Wenn ja, wie viel? _____
12. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente? Ja Nein
Wenn ja, welche? _____
13. Hatten oder haben Sie eine bösartige Erkrankung? Ja Nein
14. Sonstiges: _____
15. Für Frauen:
Besteht eine Schwangerschaft? Ja Nein

Aschaffenburg, den _____

Unterschrift Patient/in oder gesetzlicher Vertreter