



Anamnesebogen für Kinder

Zahnärztliche / Ärztliche Behandlung

Wer ist Ihr Zahnarzt? (Name, Adresse und Telefonnummer)

Soll Ihr Zahnarzt über die geplanten kieferorthopädischen Maßnahmen / den Verlauf der Behandlung informiert werden?

Ja Nein

Wann war der letzte Zahnarztbesuch?

Bestehen allgemeinmedizinische Erkrankungen, Allergien, Unverträglichkeiten, oder Infektionskrankheiten (z.B. Hepatitis, Asthma, Epilepsie etc.)?

Ja Nein

Wenn ja, welche?

Nimmt Ihr Kind Medikamente ein?

Ja Nein

Wenn Ja, welche?

Wurde bei Ihrem Kind eine logopädische Behandlung durchgeführt?

Ja Nein

Fragen zur Röntgenuntersuchung

Wurde Ihr Kind im letzten Jahr im Kopf-, Kiefer- oder Zahnbereich geröntgt?

Ja Nein

Wenn ja, wann und wo?

Hinweis: Unsere modernen Geräte gewährleisten eine möglichst geringe Strahlendosis.

Bei Mädchen: Besteht derzeit eine Schwangerschaft?

Ja Nein

Fragen aus kieferorthopädischen Gründen

Wurde schon einmal kieferorthopädisch behandelt oder beraten?

Ja Nein

Wenn ja, bei welchem Arzt?

Bestehen Kiefergelenksbeschwerden oder -knacken? Ja Nein

Bestehen häufig Kopfschmerzen, Schmerzen im Gesichtsbereich oder beim Kauen? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Besteht oder bestand Zähneknirschen oder Zähnepressen? Ja Nein

Gab es Unfälle mit Beteiligung der Zähne oder des Kiefers? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Besteht Mundatmung oder häufige Erkältung oder Schnarchen? Ja Nein

Hat Ihr Kind genuckelt? Ja Daumen Schnuller wie lange? Nein

Helpen Sie uns Sie besser kennen zu lernen

Warum sind Sie zu uns gekommen und was können wir für Sie tun?

Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

Wir werden uns bemühen Ihren Aufenthalt bei uns so angenehm wie möglich zu gestalten.

Diese Angaben sind für eine vertrauensvolle Zusammenarbeit wie auch eine sachgerechte medizinische Behandlung erforderlich. Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt. Sie unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht gemäß § 203 des Strafgesetzbuches sowie den strengen Bestimmungen des Datenschutzgesetzes. Nur im Rahmen der Zusammenarbeit mit einer Abrechnungsgesellschaft werden abrechnungsspezifische Daten an diese weitergegeben.

Moderne Kieferorthopädie bedarf, wie alle medizinischen Bereiche, der Teamarbeit. Daher werden Teilleistungen auch von aus- und fortgebildeten Zahnarzhelferinnen nach vorheriger individueller Anordnung durch den Kieferorthopäden und unter dessen Aufsicht, Überwachung und Kontrolle erbracht. Wir möchten Sie bitten, vorhandene Röntgenaufnahmen des Kieferbereichs mitzubringen.