

Herzlich willkommen in unserer Praxis

Klaus Moßhammer
Master of Science Parodontologie

Marktplatz 9 . 82266 Inning a. Ammersee
Tel 08143 8199 . Fax 08143 1065
info@praxis-mosshammer.de
www.praxis-mosshammer.de

Bitte Ausfüllen und vor der Behandlung in der Praxis abgeben.

_____	_____
Patient (Name, Vorname)	geb.
_____	_____
Versicherter (Name, Vorname)	geb.

Straße, Wohnort	
_____	_____
Telefonnummer/Mobil	Beruf/Arbeitgeber
_____	_____
Krankenkasse/Beihilfe	Hausarzt

» Gesundheitsfragen

Zu Ihrer eigenen Sicherheit sollen sie diese Fragen gewissenhaft beantworten. Ihre Angaben unterliegen selbstverständlich der Schweigepflicht! Bei Unklarheiten fragen Sie bitte unsere Mitarbeiterinnen.

Leiden Sie an Herz-, Kreislauf-, Gefäßerkrankungen? Ja Nein

Leiden Sie an Asthma? Ja Nein

Haben Sie Bluterkrankungen oder abnorme Blutungsneigung? Ja Nein

Leiden Sie an Diabetes? Ja Nein

Nehmen Sie Medikamente ein?
Wenn ja, welche? _____ Ja Nein

Reagieren Sie jemals überempfindlich auf Arzneien/Substanzen?
oder haben Sie Allergien? _____ Ja Nein
Wenn ja, wogegen? _____ Ja Nein

Haben Sie Leberleiden? Ja Nein

Haben Sie Aids? Ja Nein

Sind Sie schwanger? Ja Nein

Sind Sie Raucher? Ja Nein

Sonstige akute oder chronische Erkrankungen: _____

_____ Datum/Unterschrift