

Anamnese-Bogen zur Prophylaxebehandlung

Liebe Patientin, lieber Patient!

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen. Die Erhebung hilft uns, Sie gezielter betreuen und beraten zu können.

Ihre Angaben werden streng vertraulich behandelt!

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Haben Sie schon einmal eine professionelle Zahnreinigung durchführen lassen? Ja Nein Wann?:

Wie oft reinigen Sie ihre Zähne? 3xtägl. 2xtägl. 1xtägl. seltener

Verwenden Sie eine: Handzahnbürste elektrische Zahnbürste

Wie oft wechseln sie Ihre Zahnbürste und welchen Härtegrad hat sie?

Welche Zahnpaste verwenden Sie?

Verwenden Sie Mundspülung oder Fluoridgel? Ja Nein

Reinigen Sie ihre Zwischenräume? täglich mehrmals wöchentlich wöchentlich selten nie

Wenn ja, womit?

Reinigen Sie ihre Zunge? täglich mehrmals wöchentlich wöchentlich selten nie

Stehen Sie unter Stress? Ja, häufig manchmal nein

Rauchen Sie? Ja Nein wenn ja, lange schon? Jahre. Und wie viele Zigaretten am Tag? Stück.

Trinken Sie viel Kaffee und/oder Tee? Ja Nein

Leiden Sie unter kälteempfindlichen Zähnen? Ja Nein

Sind Sie mit ihrer Zahnfarbe zufrieden? Ja Nein

Blutet Ihr Zahnfleisch beim Zähneputzen oder beim Essen harter Nahrung? Ja Nein

Hat sich Ihr Zahnfleisch zurückgezogen oder glauben Sie, Ihre Zähne seien scheinbar länger geworden? Ja Nein

Sind die Zwischenräume zwischen ihren Zähnen größer geworden? Ja Nein

Haben Ihre Eltern und/oder Geschwister Probleme mit Ihrem Zahnfleisch? Ja Nein

Hat Ihr/e Partner/in Probleme mit dem Zahnfleisch? Ja Nein

Haben Sie Probleme mit Mundgeruch? Ja Nein

Leiden Sie unter Mundtrockenheit? Ja Nein

Hatten/Haben Sie eine: Kieferregulierung Knirscherschiene

Welche Medikamente nehmen Sie ein?

(Bei einer größeren Menge Medikamente wäre es schön, wenn Sie uns eine Kopie Ihrer Medikamentenliste beim nächsten Besuch mit bringen!)

Leiden Sie an einer/mehreren (Kontakt-) Allergien?

Welche Musikrichtung bevorzugen Sie?

Möchten Sie vor ihrem PZR-Termin erinnert werden? Ja Nein

Wenn Ja, per: Tel.: Wann?

SMS: Wann?

Datum:

Unterschrift: