



## Patientenbogen Kinder

Liebe Eltern,

damit Ihr Kind eine möglichst angenehme Zahnbehandlung in unserer Praxis erfährt, benötigen wir vorab einige Informationen und bitten Sie deshalb, diesen Fragebogen auszufüllen.

### Patient

Name: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### Versicherter

Name: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Liebingsbeschäftigung Ihres Kindes: \_\_\_\_\_

Grund des heutigen Zahnarztbesuches?  Kontrolluntersuchung  Schmerzen  \_\_\_\_\_

### Trifft eine der nachfolgenden Krankheiten auf Ihr Kind zu?

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> Asthma               | <input type="radio"/> Zuckerkrankheit             | <input type="radio"/> Anfallsleiden (z.B. Epilepsie) |
| <input type="radio"/> Hörstörungen         | <input type="radio"/> Spastik                     | <input type="radio"/> Schilddrüsenerkrankung         |
| <input type="radio"/> Nierenerkrankung     | <input type="radio"/> Lungenerkrankungen          | <input type="radio"/> Erkrankungen des Blutes        |
| <input type="radio"/> Tuberkulose          | <input type="radio"/> Lebererkrankungen/Gelbsucht | <input type="radio"/> Rheuma/rheumatisches Fieber    |
| <input type="radio"/> Nervenerkrankungen   | <input type="radio"/> Magen-Darm-Erkrankungen     | <input type="radio"/> Immunschwäche (AIDS)           |
| <input type="radio"/> geistige Verzögerung | <input type="radio"/> geistige Behinderung        | <input type="radio"/> Lernbehinderung                |

- |   | Ja                    | Nein                  |  | Ja                    | Nein                  |
|---|-----------------------|-----------------------|--|-----------------------|-----------------------|
| Hat / hatte Ihr Kind eine Erkrankung des Herzens?                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Verwendet Ihr Kind Zahnpasta ohne Flourid?                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Herz-OP <input type="radio"/> angeborener / erworbener Herzfehler |                       |                       | Verwendet Ihr Kind eine fluoridhaltige Zahnspüllösung?     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> _____   |                       |                       | Verwendet Ihr Kind ein Fluoridgelee (z.B. Elmex Gelee)?    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hat Ihr Kind Allergien? Wenn ja, worauf?  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Werden Fluorettten gegeben? Dosierung: _____ mg            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| _____   |                       |                       | Kochen Sie mit fluoridiertem (nicht jodiertem) Speisesalz? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Nimmt Ihr Kind irgendwelche Medikamente ein?  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | Bestehen sonstige Erkrankungen?                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wenn ja, welche? _____  |                       |                       | Wenn ja, welche? _____                                     |                       |                       |
| _____   |                       |                       | _____  |                       |                       |

### Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?

**Empfehlung von:**  Bekannte / Verwandte: \_\_\_\_\_ Name  Arzt / Zahnarzt: \_\_\_\_\_ Name

Werbung (Anzeige, Tagespresse/Fachzeitschrift etc.)  zus. informiert auf [www.dr-rosarius.de](http://www.dr-rosarius.de)

**Internet:**  Google  Arzt- oder Gesundheitsportale, welche? \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Vielen Dank!

Ich bestätige, vorstehende Angaben nach bestem Wissen beantwortet zu haben.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wir wünschen Ihnen einen angenehmen Aufenthalt in unserer Praxis. Besuchen Sie uns im Internet unter [www.dr-rosarius.de](http://www.dr-rosarius.de)