

Patientenbogen für Erwachsene

Sie können den Bogen vor dem ersten kieferorthopädischen Termin ausfüllen. Unklare Fragen können Sie offen lassen; wir besprechen sie gemeinsam.

Persönliche Angaben

Vor- und Nachname _____
Geburtsdatum _____ Beruf _____
Telefon _____ E-Mail _____
Adresse / Stadt _____
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Grund Ihres Besuchs

- | | |
|--|--|
| ☐ Engstand der Zähne | ☐ Kiefergelenkschmerz / Knacken |
| ☐ Lücken zwischen den Zähnen | ☐ Zähne nach früherer Behandlung verschoben |
| ☐ Vorstehende Zähne | ☐ Ästhetik |
| ☐ Bissproblem (Tief-, offener, Kreuzbiss) | ☐ Zweitmeinung |
| Sonstiges _____ | |

Allgemeine Gesundheit

- Haben Sie eine Erkrankung in regelmäßiger Kontrolle? (Herz, Diabetes, Blutdruck, Schilddrüse usw.) ☐ Ja ☐ Nein
- Haben Sie eine Blutungs- oder Gerinnungsstörung? ☐ Ja ☐ Nein
- Nehmen/nahmen Sie Medikamente gegen Osteoporose oder zur Krebsbehandlung? ☐ Ja ☐ Nein
- Sind Sie schwanger oder planen Sie eine Schwangerschaft? ☐ Ja ☐ Nein
- Rauchen Sie? ☐ Ja ☐ Nein
- Hatten Sie in den letzten 6 Monaten eine Operation? ☐ Ja ☐ Nein
- Regelmäßig eingenommene Medikamente _____
- Allergien (Medikamente, Latex, Nickel usw.) _____

Zahnärztliche Vorgeschichte

- Hatten Sie bereits eine kieferorthopädische Behandlung? ☐ Ja ☐ Nein
- Pressen oder knirschen Sie mit den Zähnen? ☐ Ja ☐ Nein
- Haben Sie Schmerzen, Knacken oder Blockaden im Kiefergelenk? ☐ Ja ☐ Nein
- Hatten Sie Zahnfleischbluten oder eine Parodontalbehandlung? ☐ Ja ☐ Nein
- Haben Sie Implantate, Brücken oder Kronen? ☐ Ja ☐ Nein
- Wurden im letzten Jahr Röntgenaufnahmen der Zähne gemacht? ☐ Ja ☐ Nein
- Letzte zahnärztliche Kontrolle (ungefähres Datum) _____

Ihre Erwartungen und Fragen

Die Angaben in diesem Formular werden ausschließlich für Untersuchung und Behandlungsplanung verwendet und sind nach dem türkischen Datenschutzgesetz (KVKK Nr. 6698) geschützt. Bitte geben Sie das Formular persönlich in der Praxis ab.

Datum Unterschrift

Dieses Dokument dient der allgemeinen Information; maßgeblich sind immer die persönlichen Anweisungen Ihrer Kieferorthopädin. Im medizinischen Notfall in der Türkei: 112.

