



ERFASSUNGSBOGEN

Nachname des Patienten

Nachname des Versicherten

Vorname

Geb.datum

Vorname

Geb.datum

Straße, Nr.

Arbeitgeber

PLZ, Ort

Mutter / Vater des Kindes

Geb.datum

Telefon

Mobil

Arbeitgeber

Zahnarzt

Geschwister des Patienten in Behandlung

Krankenkasse

E-Mail

Wer ist erziehungsberechtigt? beide Elternteile Mutter Vater Vormund

ANAMNESE (Krankengeschichte)

I. Allgemeinanamnese

JA NEIN

01. Warum kommen Sie in meine Praxis ? Grund: _____

02. War der Patient *früher* schon in kieferorthopädischer Behandlung ?

- wenn ja, bei wem / wo: Dr. _____ in _____

03. Befindet sich der Patient *derzeit* in kieferorthopädischer Behandlung ?

- wenn ja, bei wem / wo: Dr. _____ in _____

04. Wurde diese Behandlung zu Ende geführt ?

- wenn nein, bitte Grund angeben: _____

05. Macht Ihr Hauszahnarzt die Fluoridierung und/oder die Fissurenversiegelung ?

- wenn ja, seit wann: _____

06. Nimmt der Patient zusätzlich auch Fluor-Tabletten oder Fluor-Speisesalz zu sich ?



20. Hat oder hatte der Patient einen Sprachfehler ?
- wenn ja, wann _____ und wie lange: _____ Monate / Jahre
- wenn ja, welche Art von Störung _____
- wurde eine logopädische Behandlung (Sprachtherapie) durchgeführt ?
21. Hatte der Patient einen Unfall mit Folgen für den Kopf-Hals-Bereich ?
- wenn ja, wann: _____
- wenn ja, mit Zahnverletzungen _____

- wenn ja, mit Zahnverlusten oder Kieferbrüchen ? _____
22. Knirscht der Patient mit den Zähnen ?
23. Bestehen Kiefergelenkknacken oder -beschwerden ?
24. Welche Hobbys hat der Patient ?
 Sportarten: _____
 Musikinstrumente: _____
 Sonstiges: _____

25. Was stört Sie an Ihrer Zahn- oder Kieferstellung?

Ich gebe hiermit, ggf. stellvertretend für den Erziehungsberechtigten, sowie die / den Versicherten, mein Einverständnis zur Durchführung von Maßnahmen zur kieferorthopädischen Diagnostik bei mir/ dem o.g. Kind.

Northeim, den _____
(Datum & Unterschrift des Pat./Erziehungsberechtigten)

* **Bei einer Einwilligung von Eltern für ihr Kind gilt:** Grundsätzlich ist die Einwilligung von beiden Elternteilen einzuholen. Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt dieser durch seine Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er vom anderen Elternteil bevollmächtigt wurde, für diesen die Erklärung abzugeben