

Leiden Sie unter Kopfschmerzen? ja, häufig ja, ab und zu nein
Leiden Sie unter Nackenschmerzen? ja, häufig ja, ab und zu nein
Leiden Sie unter Rückenschmerzen? ja, häufig ja, ab und zu nein

Blutet ihr Zahnfleisch beim Zähneputzen? ja nein
Sind Ihre Zähne gelockert? ja nein
Haben Sie Geräusche oder Schmerzen im Kiefergelenk? ja nein
Sind Sie mit dem Aussehen Ihrer Zähne zufrieden? ja nein
Sind für Sie ästhetisch schöne Zähne wichtig? ja nein
Haben Sie Angst vor zahnärztlichen Behandlungen? ja nein
Besteht eine Schwangerschaft? ja nein

Weshwegen begeben Sie sich in Behandlung?

Nennen Sie den konkreten Grund

Wann fand die letzte Röntgenuntersuchung Ihrer Zähne statt?

Wenn ja, in welchem Monat?

Genaueres Datum

Wie wurden Sie auf unsere Praxis aufmerksam?

Wir haben uns zum Ziel gesetzt, Sie bestmöglich zu beraten – und sind im Übrigen auch gesetzlich dazu verpflichtet, Ihnen sämtliche Behandlungsalternativen aufzuzeigen. Um im Falle einer Behandlung noch besser auf Ihre Bedürfnisse eingehen zu können, bitten wir Sie um Beantwortung der folgenden Frage:

Welche Behandlungsqualität wünschen Sie?

- Bitte nur das, was die Kasse bezahlt.
- Alles, was die eigenen Zähne erhält – auch wenn es eine Zuzahlung bedeutet.
Selbstverständlich klären wir Sie **VOR** der Behandlung darüber auf.

Wichtige Hinweise

Recall-System: Gerne informieren wir Sie, wenn Ihre nächste Zahnreinigung oder Kontrolluntersuchung fällig ist. Wünschen Sie in diese aufgenommen zu werden?

- Zahnreinigung
- Kontrolle

Art der Benachrichtigung

- per Mail
- per Brief
- per Anruf

Bestellpraxis

Unsere Praxis ist nach einem Bestellsystem organisiert. Das bedeutet, dass im Regelfall die Wartezeiten verringert werden, da das Praxisteam in der für Sie reservierten Zeit vollauf und in Ruhe zur Verfügung steht. Das bedeutet aber auch, dass wir Sie bitten, Ihren Termin bis spätestens einen Tag vorher abzusagen, falls Sie ihn nicht einhalten können. Andernfalls kann laut § 615 des BGB eine Ausfallgebühr verlangt werden. Diese beträgt in unserer Praxis pauschal 150 €.

Es gelten die AGB der Praxis, diese sind zu Einsicht im Wartezimmer ausgehängt.

Krankenversicherungskarte

Die Krankenversicherungskarte ist ein Behandlungsnachweis und muss vor Behandlungsbeginn vorliegen. Liegt sie nicht vor, verpflichten Sie sich innerhalb von zehn Tagen nachzureichen, andernfalls sind wir berechtigt nach der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ) eine Privatrechnung für die erbrachten Leistungen auszustellen.

Datenschutz

Alle gemachten Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und dem Bundesdatenschutzgesetz, diese werden in unserer praxisinternen Software gespeichert und nicht ohne Ihr Einverständnis an Dritte weitergegeben.

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Winterbach den

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)