

Nehmen Sie zurzeit regelmäßig Medikamente ein?

ja

nein

Wenn ja, welche Medikamente?

Wurden im letzten Jahr Röntgenaufnahmen von Ihren Zähnen angefertigt?

ja

nein

Wenn ja, in welcher Praxis? _____

Für Frauen: Besteht eine Schwangerschaft?

ja

nein

Wenn ja, in welcher Woche?

Sind Sie mit Ihrer Zahnfarbe zufrieden?

ja

nein

Hauptgrund Ihres Kommens bzw. Behandlungswunsch: _____

Auf wessen Empfehlung kommen Sie?

Internet

Freunde/Bekannte. Wer? _____

Sonstiges _____

Prophylaxe

„Ein sauberer Zahn wird nicht krank!“

Unsere Praxis bietet zur Vorbeugung von Zahnschäden, verursacht durch Karies und Parodontose, professionelle Zahnreinigungen (PZR) an.

Haben Sie schon einmal eine PZR erhalten?

ja nein

Wenn nein, haben Sie Interesse daran?

ja nein

Unser kostenloser Service

Für Ihre Zahngesundheit informieren wir Sie in regelmäßigen Abständen über Kontrolluntersuchungen. Ein weiterer Vorteil für Sie ist, dass Sie sich durch den Bonus einen erhöhten Zuschuss für Zahnersatz von Ihrer Krankenkasse sichern! Sollten Sie diesen Service nicht wünschen, geben Sie uns bitte kurz eine Rückmeldung.

Hinweis

Unsere Praxis arbeitet grundsätzlich nach vorher vereinbarten Terminen. Dieses Vorgehen erspart Ihnen lange Wartezeiten. Sollten Sie dennoch einen vereinbarten Termin nicht wahrnehmen können, bitten wir um eine vorherige, rechtzeitige Absage.

Vielen Dank für Ihre Mühe bei der Beantwortung unserer Fragen!

Ascheberg, den _____

Unterschrift _____