



Dr. Ellen Michel & Vanessa Ruck
 Fachzahnärztinnen für Kieferorthopädie

Praxis für moderne und
 ganzheitliche Kieferorthopädie

Schließhausstraße 17
 67061 Ludwigshafen
 fon: 0621 / 56 80 99
 fax: 0621 / 56 76 98
 info@kieferorthopaedie-lu.de
 www.kieferorthopaedie-lu.de

Anamnesebogen

Name des Patienten		Geb. Datum	Ort
Name des Versicherten		Geb. Datum	
PLZ	Wohnort	Straße	
Telefon		E-Mail	
Beruf		beschäftigt bei	
Krankenkasse		Beihilfe/Zusatzversicherung	

Wer hat Sie uns empfohlen?

Zahnarzt

Sollen wir Ihren Zahnarzt über das Untersuchungsergebnis informieren? nein ja

Röntgen

Gemäß Röntgenverordnung bitten wir Sie folgende Fragen zu beantworten:

1. Wurde der Patient schon einmal geröntgt? nein ja
2. Wenn ja, war das innerhalb der letzten 12 Monate? nein ja
3. Wenn ja, bei welchem Arzt, Zahnarzt? _____
4. Besteht zurzeit eine Schwangerschaft? nein ja

Zahnärztliche Anamnese

1. War der Patient schon einmal in kieferorthopädischer Behandlung oder wurde eine kieferorthopädische Beratung durchgeführt? nein ja
2. Wenn ja, wo _____ seit wann _____
3. Waren/sind Geschwister in kieferorthopädischer Behandlung? nein ja
 Wenn ja, wo _____ seit wann _____
4. Knirscht der Patient mit den Zähnen? nein ja
5. Hat der Patient Beschwerden beim Kauen? nein ja

Medizinische Anamnese

1. Bestehen Allergien? nein ja
 Wenn ja, welche? _____
2. Bestehen irgendwelche schwerwiegende Krankheiten (z.B. Diabetes, Asthma, Herz-Kreislauf, Hepatitis etc.)? nein ja
 Wenn ja, welche? _____
3. Nimmt der Patient regelmäßig Medikamente? nein ja
 Wenn ja, welche? _____

