

Anamnesebogen für Kinder

1. Persönliche Angaben

Kontaktdaten des Kindes

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Vorname: _____

Kontaktdaten der Eltern/Erziehungsberechtigten

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Kinderarzt: _____

Vorheriger Zahnarzt: _____

2. Gesundheitsfragen:

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Allergien (nachgewiesen) Welche? _____
- Allergiepass vorhanden? _____
- Atemerkrankungen (z.B. Asthma) Welche? _____
- Blutgerinnungsstörungen _____
- Stoffwechselerkrankungen (z.B. Diabetes) _____
- Epilepsie/Krampfanfälle _____
- Geistige Behinderung/Beeinträchtigung _____
- Herzerkrankungen/-fehler/-geräusche Welche? _____
- Infektionskrankheiten (Hepatitis, HIV, TBC) _____
- Lernschwäche/ADHS _____
- Medikamentenunverträglichkeit Welche? _____
- Sprach-Hör-Sehprobleme _____
- Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? Welche? _____
- Leidet Ihr Kind an sonstigen Erkrankungen? Welche? _____

3. Zahnmedizinische Fragen

Grund für die Anmeldung Ihres Kindes: _____

Welche Wünsche/Erwartungen verbinden Sie mit der Behandlung Ihres Kindes? _____

Hat Ihr Kind bereits sichtbare Karies? _____

Hat Ihr Kind aktuell Zahnschmerzen? Nein ja

4. Ernährungs-Zahnputzgewohnheiten und Fluoridanamnese

Welche Getränke trinkt Ihr Kind hauptsächlich? _____

Wie oft isst Ihr Kind Süßes? täglich __mal/Woche selten

Wie oft putzt Ihr Kind die Zähne 1x täglich 2xtäglich nie

Putzen Sie die Zähne Ihres Kindes nach? Nein ja Ich kontrolliere nur

Womit werden die Zähne geputzt?

Handzahnbürste elektrische Zahnbürste

Zahnpasta ohne Fluorid Zahnpasta mit Fluorid

Anwendung von Zahnseide? Ja regelmäßig ja selten Nein

Bitte beantworten Sie die Fragen im Interesse Ihres Kindes wahrheitsgemäß und bitte teilen Sie uns jede Änderung des Gesundheitszustands und Versichertenstatus mit.

Ihre Angaben werden von uns ggf. elektronisch verarbeitet und gespeichert. Sie unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzes und der ärztlichen Schweigepflicht. Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigter:
