

Dr. Helmut Reichmann
Zahnarzt

Bestehen gesundheitliche Risiken?

**bitte zutreffendes ankreuzen
bei mehr Möglichkeiten bitte
unterstreichen**

- Haben Sie eine Allergie (Allergiepass)? _____ ja nein
- Haben Sie hohen oder niedrigen Blutdruck? _____ ja nein
- Haben Sie Gerinnungsstörungen, nehmen Sie Macumar? _____ ja nein
- Haben Sie eine Herz-/Kreislaufkrankung, (Herzpass)? _____ ja nein
- Haben Sie einen Herzschrittmacher, Herzfehler oder Endokarditis? _____ ja nein
- Haben Sie eine Gelenkprothese? _____ ja nein
- Haben Sie Diabetes? _____ ja nein
- Liegt bei Ihnen eine Schilddrüsenerkrankung vor (Überfunkt./Unterfunkt.)? _____ ja nein
- Haben Sie eine Magen-/Darm- oder Nierenerkrankung? _____ ja nein
- Leiden Sie an Migräne? _____ ja nein
- Leiden Sie an einer Infektionskrankheit (HIV positiv, Hepatitis, MRSA)? _____ ja nein
- Haben Sie eine Lungenerkrankung? _____ ja nein
- Leiden Sie an Osteoporose? _____ ja nein
- Haben Sie eine Augenerkrankung, Glaukom(erhöht. Augeninnendruck)? _____ ja nein
- Leiden Sie an Krebs, oder wird eine Strahlentherapie durchgeführt? _____ ja nein
- Leiden Sie an einer Krankheit die noch nicht aufgeführt wurde (z.B
Demenz, Epilepsie)? _____ ja nein
- Nehmen Sie zur Zeit Medikamente, Medikamentenliste? _____ ja nein

Wenn ja welche? _____

- Gab es Komplikationen während einer zahnärztlichen Behandlung? _____ ja nein
- Sind Sie Raucher? wenn ja, wieviel rauchen Sie? _____ Zig. _____ ja nein
- Sind Sie schwanger, wenn ja in welcher Woche _____ .Woche _____ ja nein

Wer ist Ihr Hausarzt? _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten oder Befunde meiner Krankengeschichte inklusive Röntgenbilder und Fotos, deren Kopien oder Ausdrücke zwecks allenfalls notwendigen Abklärungen oder Informationen mit meiner/m Hausärztin/arzt oder weiteren, der ärztlichen Schweigepflicht unterstehenden Personen ausgetauscht werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass mir – falls notwendig- eine Lokalanästhesie gegeben wird (örtliche Betäubung). Ich bin darüber informiert, dass es dabei im Unterkiefer und an der Zunge in sehr seltenen Fällen zu Irritationen kommen kann (Taubheitsgefühl, Kribbeln). Die Irritationen verschwinden in aller Regel wieder. Ich nehme Kenntnis, dass nach zahnärztlich-chirurgischen Eingriffen unter örtlicher Betäubung die aktive Teilnahme am Straßenverkehr für mehrere Stunden mit einem erhöhten Unfallrisiko einhergehen kann.

Vohburg, den

Unterschrift