



# Gemeinschaftspraxis für Zahnheilkunde

Dr. med. dent. Sven Hoffmann  
Dr. med. dent. Andreas Hulvershorn  
Zahnarzt Markus Graf von Brühl

**Jede Minute die man lächelt, verlängert das Leben um eine Stunde!**

## Persönliche Angaben:

Patient: Name / Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum und Ort \_\_\_\_\_

Elternteil: Name / Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum und Ort \_\_\_\_\_

Strasse / PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie an wie Sie über bevorstehende Termine informiert werden wollen.

Telefon Privat       Telefon Mobil       Post

Telefon Geschäftlich       eMail-Adresse

Krankenkasse      Privat       Beihilfe       Kostenerstattung

Zusatzversicherung \_\_\_\_\_

Behandelnder Hausarzt / Stadt \_\_\_\_\_

Zu Ihrer Sicherheit beantworten Sie uns bitte einige Fragen rund um Ihre Gesundheit sowie zu Ihren Wünschen und Vorstellungen für Ihre Behandlung.

Vielen Dank!

## Foreverdent!

Dr. Sven Hoffmann  
Dr. Andreas Hulvershorn  
ZA Markus Graf von Brühl

Gemeinschaftspraxis  
für Zahnheilkunde

[www.foreverdent.de](http://www.foreverdent.de)  
[praxis@foreverdent.de](mailto:praxis@foreverdent.de)

## Gesundheitliche Risiken:

- Herzerkrankungen (Herzschrittmacher, Bluthochdruck etc.) \_\_\_\_\_
- Blutungsneigung / Blutgerinnungsstörungen \_\_\_\_\_
- nehmen oder haben Sie gegen Osteoporose Bisphosphonate eingenommen? \_\_\_\_\_
- Allergien? \_\_\_\_\_
- Arzneimittel Unverträglichkeiten \_\_\_\_\_
- Infektionskrankheiten (HIV, TBC, Hepatitis) \_\_\_\_\_
- Schwangerschaft: \_\_\_\_ Monat       Stillzeit: \_\_\_\_ Monat
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Spezielle Erkrankungen:

Allgemeinerkrankungen und Befindlichkeitsstörungen können in Wechselwirkung zum Kauorgan stehen.  
Durch Ihre Angaben können eventuelle Zusammenhänge erkannt und während der Therapie berücksichtigt werden.

- Atemsystem, Verdauung, Nasennebenhöhle: \_\_\_\_\_
- Haut (Allergie, Neurodermitis etc.): \_\_\_\_\_
- Hormonelle Störungen: \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_
- Ist bei Ihnen in der nächsten Zeit eine Operation geplant? \_\_\_\_\_
- Medikamente: \_\_\_\_\_
- Tumorerkrankungen: \_\_\_\_\_

**Blatt bitte wenden...**



# Gemeinschaftspraxis für Zahnheilkunde

Dr. med. dent. Sven Hoffmann  
Dr. med. dent. Andreas Hulvershorn  
Zahnarzt Markus Graf von Brühl

Der kürzeste Weg zwischen zwei Menschen ist ein Lächeln!

## Welches Anliegen führt Sie in unsere Praxis?

Aktuell: \_\_\_\_\_

Langfristig: \_\_\_\_\_

Wer war Ihr vorbehandelnder Zahnarzt? \_\_\_\_\_

Was ist Ihnen bei zahnärztlicher Betreuung besonders wichtig? \_\_\_\_\_

## Wie zufrieden sind Sie mit ihren Zähnen?

zufrieden  nicht zufrieden: \_\_\_\_\_

Wenn Sie Zahnersatz haben, wie zufrieden sind Sie damit?

zufrieden  nicht zufrieden: \_\_\_\_\_

## Sind Sie an ästhetischen Veränderungen interessiert?

Ich finde die Farbe meiner Zähne zu dunkel.  Mich stört das Aussehen von Füllungen/Kronen.

Die Stellung meiner Zähne empfinde ich als nicht optimal.  Meine Zahnlücken stören mich

Sind bzw. waren Sie in kieferorthopädischer Behandlung?  Nein  Ja, Zeitraum: \_\_\_\_\_

Ich bin an einer professionellen Betreuung in Rahmen eines Prophylaxeprogramm interessiert.

Was könnte Ihrer Meinung nach verbessert werden? \_\_\_\_\_

## Ist Ihnen aufgefallen, dass... ?

Ihr Zahnfleisch (häufiger) blutet?  sich Ihre Mundschleimhäute häufig entzünden?

Ihr Zahnfleisch zurückweicht bzw. Ihnen Ihre Zähne länger erscheinen als sonst?

sich bei Ihnen schnell Zahnstein bildet?  Sie unter schlechtem Geschmack/Mundgeruch leiden?

Ihre Zähne gewandert sind oder gelockert erscheinen?  Schnarchen Sie?

## Ist Ihnen in der letzten Zeit aufgefallen, dass ... ?

Sie mit den Zähnen knirschen? Wenn Ja, haben Sie eine Knirscherschiene:  Ja  Nein

Ihre Kiefergelenke knacken. Haben Sie Ohrengeräusche, Kopf-Nackenschmerzen, Migräne?

## Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Persönliche Empfehlung durch: \_\_\_\_\_  
Was wurde empfohlen: \_\_\_\_\_

Internet  Telefonbuch  Gelbe Seiten  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ich versichere hiermit die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Patient oder Erziehungsberechtigter