

Kieferorthopädische Fachpraxis Dr. Karim Amin-Charifi

Versicherter	
Patient	
Telefon tagsüber	
Mobil	
Email	
Hauszahnarzt	

Anamnese	Ja	Nein	Zusätzliche Informationen
Besteht derzeit eine kieferorthopädische Behandlung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Wurde über das 3. Lebensjahr hinaus am Daumen / Schnuller gelutscht ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Bestehen Kiefergelenksbeschwerden ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Auffälligkeiten bei der Aussprache ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Zahnverlust / Verletzungen an den Zähnen ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Besteht nächtliche Nasenatmung / Schnarchen ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Besteht nächtliches Zähneknirschen ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Sind Allergien bekannt ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Verdacht auf Überempfindlichkeit gegen Medikamente / Materialien ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Terminerinnerung per SMS/ Email	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Ort, Datum _____

Unterschrift _____