



ANAMNESE KIDS

Liebe Eltern,
wir bitten Sie sich einen Moment Zeit zu nehmen, um den Anamnesebogen auszufüllen. Er hilft uns Ihr Kind und Sie besser kennenzulernen und trägt zur optimalen Vorbereitung der Behandlung und Betreuung bei.

Bitte beantworten Sie die Fragen im Interesse Ihres Kindes wahrheitsgemäß.
Alle Angaben werden selbstverständlich absolut vertraulich behandelt.

Herzliche Grüße,
Dr. Christine Manske

Persönliche Angaben:

Kind Name, Vorname

Kind Geburtsdatum

weiblich männlich

Mutter Name, Vorname

Mutter Geburtsdatum

Mutter Beruf

Vater Name, Vorname

Vater Geburtsdatum

Vater Beruf

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, privat

Telefon, geschäftlich

E-Mail-Adresse

Telefon, Mobil

Wer ist der Erziehungsberechtigte?

Mutter

Vater

Beide



Zahnmedizinische Gesundheitsfragen

Wann bekam Ihr Kind den ersten Zahn? _____

War Ihr Kind schon mal beim Zahnarzt? Ja Nein

Welche Einstellung hat Ihr Kind zum Zahnarzt?

Hat Ihr Kind (aktuell) Zahnschmerzen? Ja Nein

Wer ist der Kinderarzt/Hausarzt? _____

Nimmt Ihr Kind einen Schnuller oder einen Daumen? Ja Nein

Gibt es Röntgenaufnahmen vom Mund? Ja Nein

Warum? _____

Neutral Ängstlich Negative Erfahrung

Bis zu welchem Alter? _____

Datum _____

Ernährungs- & Putzgewohnheiten & Fluoridanamnese

Wurde Ihr Kind gestillt? Ja Nein

Hat Ihr Kind aus der Flasche getrunken? Ja Nein

Wie oft isst Ihr Kind Süßes?

Wie oft putzt Ihr Kind die Zähne?

Putzen Sie die Zähne Ihres Kindes nach? Ja Nein

Geben Sie Ihrem Kind Fluorid-Präparate?

Welche Zahnpasta verwenden Sie? _____

Wie lange? _____

Nachts zum Einschlafen

Täglich _____ x pro Woche Selten

2x täglich 1x täglich Nie

Zahnpasta Gel Fluorid-Tabletten

Feedback

Wie wurden Sie auf unsere Praxis aufmerksam?

Familie/Freunde Jameda

Arzt-Empfehlung Internet

Sonstiges: _____

Ich möchte am Recall-System der Praxis teilnehmen, um dadurch an meine Termine erinnert zu werden. Dafür stimme ich der Speicherung bestimmter Daten (E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Mobilnummer) durch die Praxis zu. (Mir ist bekannt, dass mein jederzeit möglicher, freiwilliger Widerruf der Einwilligung die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt (Art. 7 Abs. 3 Satz 2 DSGVO).)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben und erkläre mich einverstanden, zur Verarbeitung meiner Daten gemäß Informationspflichten nach Art. 13, Art. 14 EU-DSGVO. Mir ist bekannt, dass ergänzende datenschutzrechtliche Angaben auf der Homepage (www.knapp-manske.de) zu finden sind.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten