



Bitte beschreiben Sie den Grund Ihres Besuches in unserer Praxis möglichst genau...

Wer ist Ihr Hausarzt? \_\_\_\_\_

Kommen Sie auf Empfehlung?  ja  nein

Wer hat uns empfohlen? \_\_\_\_\_

**Ihre Schmerzsymptome:**

Haben Sie Zahnschmerzen?  ja  nein

Knackt Ihr Kiefergelenk?  ja  nein

Kopf- o. Nackenschmerzen?  ja  nein

Erkrankungen des Zahnfleisches?  ja  nein

**Wünschen Sie besondere Beratung über...**

Karies-Vermeidung

Prophylaxe

Parodontose-Vorbehandlung

Amalgam-Entfernung

Implantate

Hochwertiger Zahnersatz

Keramik-Füllungen

Ästhetische Zahnheilkunde

Endodontie (Wurzelkanalbehandlung)

Sonstiges:

**Wichtig:**

- Bitte bedenken Sie bei jeder Behandlung das Betäubungsmittel die Teilnahme am Straßenverkehr beeinflussen können!
- Wir sind eine Bestellpraxis. Wenn Ihr Zahnarzt seine Zeit für Sie reserviert und Sie nicht erscheinen, was dann? Weder er noch seine Mitarbeiter sind in der Zeit beschäftigt. Die ganze Praxis war auf Ihren Besuch eingestellt. Für den Fall, dass Sie eine reservierte Behandlungszeit nicht in Anspruch nehmen können, bitten wir Sie deshalb, rechtzeitig (das heißt möglichst 24 Stunden vorher) abzusagen. Sie erweisen uns und Ihren Mitpatienten damit einen großen Gefallen. **Bei mehrmaligem Nichterscheinen ohne vorherige Absage können wir Ihnen aus organisatorischen Gründen keine festen Termine mehr geben.** Ausfallzeiten können nach §§ 615 Satz BGB, 287 ZPO berechnet werden.

Zur Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

*Vielen Dank für Ihre Mühe!*