

KINDER
☎ 030 - 79 30 26 00

KIEFERORTHOPÄDIE
☎ 030 - 79 30 26 060

ERWACHSENE
☎ 030 - 79 30 26 030

✉ mail@kinderpluszahnarzt.berlin
📍 kinderpluszahnarzt.berlin

Fragebogen für die Erstanmeldung (Anamnesebogen)

Kind

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Versicherung _____

Eltern

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Unterschrift _____

Hat Ihr Kind ...

eine Herzkrankheit? nein ja

Allergien? nein ja

andere Erkrankungen? nein ja

nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? nein ja

Wie haben Sie von uns erfahren?

- Zahnarzt
- Kinderarzt
- Internet
- Bekannte
- Zeitung
- Kita
- sonstige

©Kinder + Zahnarzt Berlin