

### Anmeldeformular

Patient: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Versicherter: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon (privat): \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon (dienstl.): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Haben Sie eine private Zahnzusatzversicherung? \_\_\_\_\_ Erhalten Sie Beihilfe? \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Wünschen Sie nur eine Behandlung der momentanen Beschwerden?  JA /  NEIN

Möchten Sie an unserem Erinnerungsservice zur Gesundheitsvorsorge teilnehmen?  
(Recall)  JA /  NEIN

Wünschen Sie eine besondere Beratung über: \_\_\_\_\_ (bitte ankreuzen)

- Karies- und Parodontitis Prophylaxe
- Zahnfarbene Füllungen
- Goldfüllungen
- Amalgamentfernung
- Implantate
- Sonstige Therapiemöglichkeiten

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Internet
- Anzeigen
- Freunde/Bekannte/Verwandte
- Überweisung

bitte wenden >>>>>

Zahnarztpraxis Dr. Ludwig und Kollegen MVZ GmbH  
Geschäftsführer: Dr. med. dent. Volker Ludwig  
Alte Reutstraße 172 \* 90765 Fürth  
Tel.: 0911-79 19 20 \* Fax: 0911-97 91 29 29 \* @: [dr.ludwig@zahnarzt-ludwig.de](mailto:dr.ludwig@zahnarzt-ludwig.de)  
HRB 15302  
[www.zahnarzt-ludwig.de](http://www.zahnarzt-ludwig.de)

Öffnungszeiten:

Montag– Donnerstag 8-20 Uhr

Freitag 8-18 Uhr

Samstag 9-13 Uhr

ZAHNARZTPRAXIS  
**Dr. Ludwig und Kollegen**

Dr. Volker Ludwig | TS: Implantologie BDIZ/ Prothetik \* Stefan Karl (aZa)  
Dr. Maria Brunner (aZä) \* Bernadette Rosti (aZä) \* Dr. Miriam Bebenek (aZä) \* Aneta Dereń (aZä)  
Dr. Maximilian Schwertner (aZa) \* Dr. Sabine Autenrieth (aZä) \* Christian Köhler (aZa)  
Kristina Nirschl (aZä) \* Jana Christner (aZä) \* Dr. Sonja Ungvári (aZä)

Für Ihr Krankenblatt benötigen wir folgende Angaben:

(Diese unterliegen, wie alle persönlichen Daten, der Ärztlichen Schweigepflicht. Bitte füllen Sie dieses Blatt gewissenhaft aus.)

**Allgemeinmedizinische Anamnese:**

**JA | NEIN**

1. Waren Sie während der letzten Jahre im Krankenhaus oder in Ärztlicher Behandlung?  JA  NEIN
2. Wer ist Ihr Hausarzt? \_\_\_\_\_
3. Nahmen Sie in den letzten Wochen regelmäßig Medikamente ein?  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  JA  NEIN
4. Nehmen/Nahmen Sie Bisphosphonate ein?  
(Medikament gegen Osteoporose oder wg. Krebsbehandlung)  JA  NEIN
5. Bluten Sie länger bei kleinen Verletzungen?  JA  NEIN
6. Hatten Sie jemals eine ungewöhnliche Reaktion auf Spritzen oder  
Medikamente (z.B. Penicillin)  JA  NEIN
7. Leiden Sie unter Asthma, Heuschnupfen oder anderen Allergien?  
Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_  JA  NEIN
8. Für Frauen: sind Sie schwanger?  
Wenn ja, in Woche? \_\_\_\_\_  JA  NEIN

Zahnarztpraxis Dr. Ludwig und Kollegen MVZ GmbH  
Geschäftsführer: Dr. med. dent. Volker Ludwig  
Alte Reutstraße 172 \* 90765 Fürth  
Tel.: 0911-79 19 20 \* Fax: 0911-97 91 29 29 \* @: [dr.ludwig@zahnarzt-ludwig.de](mailto:dr.ludwig@zahnarzt-ludwig.de)  
HRB 15302  
[www.zahnarzt-ludwig.de](http://www.zahnarzt-ludwig.de)

Öffnungszeiten:

Montag– Donnerstag 8-20 Uhr

Freitag 8-18 Uhr

Samstag 9-13 Uhr

# ZAHNARZTPRAXIS Dr. Ludwig und Kollegen

Dr. Volker Ludwig | TS: Implantologie BDIZ/ Prothetik \* Stefan Karl (aZa)  
Dr. Maria Brunner (aZä) \* Bernadette Rosti (aZä) \* Dr. Miriam Bebenek (aZä) \* Aneta Dereń (aZä)  
Dr. Maximilian Schwertner (aZa) \* Dr. Sabine Autenrieth (aZä) \* Christian Köhler (aZa)  
Kristina Nirschl (aZä) \* Jana Christner (aZä) \* Dr. Sonja Ungvári (aZä)

<b>Hatten Sie jemals:</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
• Kreislaufstörungen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Herzerkrankungen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Endokartitis-Prophylaxe (Antibiose)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Rheumatisches Fieber, akutes Rheuma?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Rheumatische Erkrankungen, Gelenkerkrankungen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• zu hohen Blutdruck?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• zu niedrigen Blutdruck?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Lebererkrankungen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Erkrankung der Atemwege?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Nierenerkrankungen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Infektionskrankheiten (Tuberkulose, Aids, Hepatitis A, B oder C)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Schilddrüsenerkrankungen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Engwinkelglaukom (grüner Star)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Ohnmachts- oder Krampfanfälle?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Nehmen Sie Medikamente zur Blutverdünnung (z.B. Marcumar)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Fürth, \_\_\_\_\_ Unterschrift Patient \_\_\_\_\_  
(Unter 18 Jahren bitte Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Abschließend noch eine Bitte: Wir sind eine Bestellpraxis. Um Ihnen die größte Aufmerksamkeit widmen zu können und Wartezeiten zu minimieren, stellen wir die Praxisorganisation je nach dem vereinbarten Termin ganz auf Sie ein. Sollten Sie die für Sie reservierte Behandlungszeit nicht in Anspruch nehmen können, dann teilen Sie uns das bitte rechtzeitig mit (möglichst 48 Stunden vorher! Bei mehrmaligem Nichterscheinen erlauben wir uns sonst eine Ausfallgebühr zu erheben!)

>>>ZUSÄTZLICH NEUE PARKPLÄTZE SAALFELDERSTRASSE | DIREKT HINTER DER PRAXIS<<<

**Zahnarztpraxis Dr. Ludwig und Kollegen MVZ GmbH**  
Geschäftsführer: Dr. med. dent. Volker Ludwig  
Alte Reutstraße 172 \* 90765 Fürth  
Tel.: 0911-79 19 20 \* Fax: 0911-97 91 29 29 \* @: [dr.ludwig@zahnarzt-ludwig.de](mailto:dr.ludwig@zahnarzt-ludwig.de)  
HRB 15302  
[www.zahnarzt-ludwig.de](http://www.zahnarzt-ludwig.de)

Öffnungszeiten:

Montag– Donnerstag 8-20 Uhr

Freitag 8-18 Uhr

Samstag 9-13 Uhr