



Zahnarztpraxis Gerlinde Werling

Queichheimer Hauptstraße 53 | 76829 Landau | Tel.: 06341 – 53020 | Fax: 06341 – 53022 | www.zahnarzt-werling.de

Zahnimplantate – Einbringen von künstlichen Zahnwurzeln in den Knochen

PATIENTENAUFKLÄRUNG (Teil 2)

Liebe/r Patient / in, liebe Eltern, die Aufklärung (Teil 1) zum Thema „**Zahnimplantate**“ ist für Ihre persönlichen Unterlagen gedacht.

- **Dieser Abschnitt (Teil 2) hingegen verbleibt nach Einwilligung des Patienten zur Dokumentation in unserer Praxis.**

Wir möchten Sie bitten, dieses Formular (Vorder- und Rückseite) unterschrieben spätestens 24h vor dem Eingriff vorzulegen.

Zur eindeutigen Befunderhebung und Diagnostik ist die digitale Volumentomografie (3D-Darstellung des Gesichtsschädels) notwendig.

Rechtfertigende Indikation stellt die angestrebte Implantation dar. Die Kosten hierfür betragen 139,88 € für Bilddaten ohne deren Auswertung, beziehungsweise 209,83 € für die Bilddaten und einen speziellen Befundbericht (Implantatplanung) durch die Praxis Dr. Gerhard Werling in Bellheim, wo im Vorfeld der Implantation das 3D – Röntgenbild angefertigt wird.

→ Ich wünsche zunächst nur die Anfertigung eines 3D-Röntgenbildes.

Bitte ankreuzen:

Bilddaten (ohne Auswertung, 139,88 €)

Bilddaten mit speziellem Befundbericht (209,83 €)

Datum: _____

Unterschrift des Patienten / der Patientin / der Eltern* /
des zuständigen Betreuers:

Unterschrift des behandelnden Zahnarztes:

→ Ich wünsche die Anfertigung eines 3D-Röntgenbildes. Ich bin vom behandelnden Zahnarzt bereits im Vorfeld des Implantat-Eingriffes ausführlich über diesen aufgeklärt worden. Somit habe ich keine weiteren Fragen, benötige keine erneute Bedenkzeit und willige mit meiner Unterschrift in den Eingriff ein.

Bitte ankreuzen:

Bilddaten (ohne Auswertung, 139,88 €)

Bilddaten mit speziellem Befundbericht (209,83 €)

Datum: _____

Unterschrift des Patienten / der Patientin / der Eltern* /
des zuständigen Betreuers:

Unterschrift des behandelnden Zahnarztes:

* Unterzeichnet beim minderjährigen Patienten ein Elternteil allein, so erklärt dieser mittels seiner Unterschrift das alleinige Sorgerecht oder handelt im Einverständnis mit dem anderen Elternteil.



Zahnarztpraxis Gerlinde Werling

Queichheimer Hauptstraße 53 | 76829 Landau | Tel.: 06341 – 53020 |
Fax: 06341 – 53022 | www.zahnarzt-werling.de



Zahnimplantate –

Einbringen von künstlichen Zahnwurzeln in den Knochen

PATIENTENAUFKLÄRUNG (Teil 2, Patientenanamnese)

Bitte beantworten Sie nun sorgfältig die folgenden Fragen, um Risiken einzudämmen. Die Fragen beziehen sich auf Sie bzw. Ihr (minderjähriges) Kind:

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Anamnese:

1. Leiden Sie unter einer Erkrankung? ___ nein ___ ja

Wenn ja, unter welcher? _____

2. Bestehen bei Ihnen Allergien, Überempfindlichkeiten, medikamentöse Unverträglichkeiten?

___ nein ___ ja

Wenn ja, bitte um Erläuterung: _____

3. Haben Sie bislang (zahn)ärztliche Betäubungsspritzen bei der Zahnentfernung oder anderen

(zahn)ärztlichen Maßnahmen gut vertragen? ___ ja ___ nein

4. Besteht bei Ihnen eine übermäßige Blutungsneigung selbst bei kleineren Verletzungen oder nach

dem Zahnentfernen? ___ nein ___ ja

5. Nehmen Sie dauernd oder des öfteren Medikamente ein? ___ nein ___ ja

Wenn ja, welche: _____

Datum: _____

Unterschrift des Patienten / der Patientin / der Eltern* / des zuständigen Betreuers:

* Unterzeichnet beim minderjährigen Patienten ein Elternteil allein, so erklärt dieser mittels seiner Unterschrift das alleinige Sorgerecht oder agiert im Einverständnis mit dem anderen Elternteil.