



# DIE KESSELS

Alles Gute für Ihre Zähne - seit 2007

Dr. med. dent. Verena Kessel & Dr. med. dent. Ingo Kessel  
Brüsseler Str. 11a · 53332 Bornheim

T 0 22 27 . 41 40  
F 0 22 27 . 93 34 667

praxis@zahnarzt-kessel.de  
www.zahnarzt-kessel.de

## Anamnesebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir möchten Sie in unserer Praxis herzlich willkommen heißen. Damit wir ganz individuell auf Ihre Bedürfnisse und Wünsche eingehen können, möchten wir Sie besser kennenlernen. Wir bitten Sie daher, uns die folgenden Fragen zu Personalien sowie Ihrem allgemeinen Gesundheitszustand gewissenhaft zu beantworten. Alle Angaben unterliegen natürlich der ärztlichen Schweigepflicht und werden absolut vertraulich behandelt.

Vielen Dank für Ihr Vertrauen,  
Dr. med. dent. Verena Kessel & Dr. med. dent. Ingo Kessel

## Patientendaten

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
  
Telefon (privat) \_\_\_\_\_ Telefon (tagsüber) \_\_\_\_\_  
Mobil-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_

## Versicherung

Versicherungsnehmer (bitte nur ausfüllen, falls abweichend)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Versicherungstarif  Gesetzlich  Privat  
 Basistarif  Beihilfeberechtigt

Haben Sie eine Zahnzusatzversicherung?  Ja  Nein  
Führen Sie ein Bonusheft?  Ja  Nein  
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?  Internet  Werbung  Anzeige  Branchenverzeichnis  
 Persönliche Empfehlung  
 Sonstiges \_\_\_\_\_



# DIE KESSELS

Alles Gute für Ihre Zähne - seit 2007

Dr. med. dent. Verena Kessel & Dr. med. dent. Ingo Kessel  
Brüsseler Str. 11a · 53332 Bornheim

T 0 22 27 . 41 40  
F 0 22 27 . 93 34 667

praxis@zahnarzt-kessel.de  
www.zahnarzt-kessel.de

## Einverständniserklärung über die Berechnung nicht eingehaltener Behandlungstermine

Wir arbeiten nach einem Bestellsystem. Das bedeutet, dass wir die vereinbarten Termine präzise vorplanen und ausschließlich für Sie reservieren. Daher bitten wir Sie, die Termine unbedingt einzuhalten oder rechtzeitig mindestens 24 Stunden vorher abzusagen.

Wir behalten uns vor, bei wiederholter Nichteinhaltung von Terminen ein Ausfallhonorar zu berechnen. Bitte bestätigen Sie folgend mit Ihrer Unterschrift, dass Sie dies zur Kenntnis genommen haben.

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Fragen zu Ihrem allgemeinen Gesundheitszustand

Ihr Hausarzt \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon (Praxis) \_\_\_\_\_

### Herzerkrankungen

- Herzschwäche (Insuffizienz)
- Unregelmäßiger Herzschlag (Arrhythmien)
- Herzasthma (Angina pectoris)
- Herzschrittmacher
- Herzklappenersatz / Herzklappenfehler
- Endokartitis

### Kreislaufkrankungen

- Hoher Blutdruck
- Zustand nach Herzinfarkt
- Einnahme gerinnungshemmender Medikamente
- Ohnmachtsanfälle

### Kreislaufkrankungen

- Zuckerkrankheit (Diabetes)
- Schilddrüsenerkrankung
- Magen-Darm-Erkrankungen
- Nierenerkrankungen
- Lebererkrankungen

### Krankheiten des Nervensystems

- Epileptiforme Anfälle
- Krämpfe



# DIE KESSELS

Alles Gute für Ihre Zähne - seit 2007

Bluterkrankungen

- Blutungsneigungen (Hämophilie)
- Blutarmut (Anämie)

Allergien

- Medikamenten-Unverträglichkeit  
wenn ja, welche \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Asthma
- Sonstige Allergien  
wenn ja, welche \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Ich besitze einen Allergiepass

Infektionskrankheiten

- Leberentzündung
- Chronische Erkrankungen der Atemwege
- AIDS / HIV positiv

Erkrankungen des Immunsystems?

- Ja                       Nein
- wenn ja, welche \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstige Erkrankungen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nehmen Sie aktuell Medikamente gegen Knochenstoffwechselstörungen (sog. Bisphosphonate) ein, wie zum Beispiel Osteoporose?

- Ja                       Nein

Welche Medikamente nehmen Sie zur Zeit?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Besteht eine Schwangerschaft?  
wenn ja, errechneter Geburtstermin

- Ja                       Nein
- \_\_\_\_\_

Besteht eine Abhängigkeit (Alkohol, Drogen)?

- Ja                       Nein

Rauchen Sie?

- Ja                       Nein

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



# DIE KESSELS

Alles Gute für Ihre Zähne – seit 2007

Aufklärung und Unterweisung

## Zahnärztliche Lokalanästhesie

Dr. med. dent. Verena Kessel

Dr. med. dent. Ingo Kessel

Brüsseler Str. 11a – 53332 Bornheim

T 02227 4140

M [praxis@zahnarzt-kessel.de](mailto:praxis@zahnarzt-kessel.de)

[www.zahnarzt-kessel.de](http://www.zahnarzt-kessel.de)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Die **zahnärztliche Lokalanästhesie** (örtliche Betäubung) dient der Ausschaltung des Schmerzempfindens im Zahn-, Mund- und Kieferbereich. Durch die örtliche Betäubung können zahnärztliche Behandlungen in aller Regel schmerzfrei durchgeführt werden. Die Zahn-, Mund- und Kieferregion wird überwiegend durch den Nervur trigeminus (einer der Hirnnerven) versorgt. Um diesen Nerv zu betäuben, wird das Lokalanästhetikum möglichst nahe an kleine Nervenfasern (Infiltrationsanästhesie), in den Zahnhalteapparat (intraaligamentäre Anästhesie) oder in der Nähe eines der drei Hauptäste des Nervus trigeminus (Leitungsanästhesie) platziert. Obwohl die örtliche Betäubung ein sicheres Verfahren ist, sind Nebenwirkungen und Unverträglichkeiten der verwendeten Substanzen nicht absolut vermeidbar.

### Folgende Komplikationen können auftreten:

**Bluterguss:** Durch Verletzung kleinerer Blutgefäße können Einblutungen in das umgebende Gewebe auftreten. Bei einer Einblutung in die Kaumuskulatur kann es zu einer Einschränkung der Mundöffnung und leichten Schmerzen kommen, in ganz seltenen Fällen später auch zu Infektionen.

**Nervschädigung:** Bei der Leitungsanästhesie kann es in sehr seltenen Fällen zu einer Schädigung von Nervenfasern kommen. Hierdurch sind vorübergehende bzw. dauerhafte Gefühlsstörungen möglich. Dies betrifft vor allem örtliche Betäubungen (Leitungsanästhesie) im Unterkiefer, bei der die entsprechende Zungenhälfte oder Unterkiefer- und Lippenregion betroffen sein kann. Eine spezielle Behandlung dieser Schädigung gibt es nicht. Die Möglichkeit einer spontanen Heilung muss abgewartet werden.

**Verkehrsuntüchtigkeit:** Durch die örtliche Betäubung und die zahnärztliche Behandlung kann es zu einer Beeinträchtigung der Reaktions- und Konzentrationsfähigkeit kommen. Ursache dafür sind in erster Linie nicht die verwendeten Medikamente, sondern Stress und Angstgefühle im Zusammenhang mit der Behandlung sowie Beschwerden im Bereich des Eingriffes. Sie sollten daher nicht aktiv am Straßenverkehr teilnehmen.

**Selbstverletzung:** Falls außer dem behandelten Zahn auch die umgebenden Gewebe (z. B. Zunge, Lippen, Wangen) betäubt sind, verzichten Sie bitte, solange die Betäubung wirkt, auf die Nahrungsaufnahme und auf Tabakkonsum (Rauchen). Neben Bissverletzungen sind auch Erfrierungen und Verbrennungen möglich.

Ob Sie eine örtliche Betäubung vor oder während einer Behandlung wünschen, entscheiden Sie jeweils im Gespräch vor der stattfindenden Behandlung. Informieren Sie uns bitte, falls Sie entsprechende Anzeichen der oben genannten Komplikationen bemerken, damit eine geeignete Behandlung erfolgen kann. In der Regel kommt es zu einer vollständigen Wiederherstellung der Funktion.

**Diese Aufklärung habe ich verstanden. Alle meine Fragen wurden umfänglich beantwortet.**

Bornheim, den

Unterschrift Patient/in oder Erziehungsberechtigte/r



# DIE KESSELS

Alles Gute für Ihre Zähne – seit 2007

Dr. med. dent. Verena Kessel

Dr. med. dent. Ingo Kessel

Brüsseler Str. 11a – 53332 Bornheim

T 02227 4140

M [praxis@zahnarzt-kessel.de](mailto:praxis@zahnarzt-kessel.de)

[www.zahnarzt-kessel.de](http://www.zahnarzt-kessel.de)

## Aufklärung und Unterweisung

# Datenschutz

## Labor und mitbehandelnder Arzt

Der Patient bevollmächtigt den behandelnden Zahnarzt, in Fällen angezeigter medizinischer Notwendigkeit oder Zweckmäßigkeit einem externen Arzt, Zahnarzt oder Labor personenbezogene Daten zu übermitteln. Dazu zählen bspw. allgemeine personenbezogene Daten ärztliche Befunde, Röntgenbilder und Gesundheitsdaten.

Diese Vollmacht ist jederzeit widerruflich.

### Ich bin mit der Übermittlung der Personenbezogenen Daten:

einverstanden       nicht einverstanden

## Schweigepflichtentbindung

Ich erkläre mich einverstanden, dass eine Kontaktaufnahme zwischen der zahnärztlichen Gemeinschaftspraxis Dr. Verena Kessel & Dr. Ingo Kessel und mitbehandelnden haus- oder zahnärztlichen Praxen zum gegenseitigen Austausch von ärztlichen Befunden oder Röntgenbildern erfolgt. Gleichzeitig sind die Mitarbeiter der haus- oder zahnärztlichen Praxis von ihrer Schweigepflicht gegenüber der zahnärztlichen Gemeinschaftspraxis Dr. Verena Kessel & Dr. Ingo Kessel entbunden.

### Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten sowie der Entbindung von der Schweigepflicht

einverstanden       nicht einverstanden

## Speicherung eines Notfalldatensatzes auf der elektronischen Gesundheitskarte

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die zahnärztliche Gemeinschaftspraxis Dr. Verena Kessel & Dr. Ingo Kessel auf meiner elektronischen Gesundheitskarte ein Notfalldatensatz speichert. Der Notfalldatensatz beinhaltet personenbezogene Daten der Kategorie „Gesundheitsdaten“.

### Ich bin mit Speicherung eines Notfalldatensatzes auf der elektronischen Gesundheitskarte

einverstanden       nicht einverstanden

Mir ist klar, dass die Einwilligung freiwillig ist und jederzeit und in jeder Praxis, jedem Krankenhaus und jeder Apotheke widerrufen werden kann.

Sofern die Einwilligung in der Zahnarztpraxis widerrufen wird, löschen wir den Notfalldatensatz von der Gesundheitskarte.

## Selbstverpflichtung

Eine kommerzielle Nutzung Ihrer Daten findet in keinem Fall statt. Insbesondere werden die Daten nicht zu werblichen Zwecken genutzt.