



**ewig&mönch**  
DRES. MED. DENT.

## ANAMNESEBOGEN- PROPHYLAXE

Liebe Patientin, lieber Patient,

damit wir individuell auf Ihre zahnärztliche Prophylaxe eingehen können, bitten wir Sie den folgenden Fragebogen auszufüllen. Alle Angaben unterliegen selbstverständlich der ärztlichen Schweigepflicht..

Wir danken Ihnen für Ihre Angaben!

*Ihre Zahnärztinnen Dr. Nina Ewig und Dr. Nadia Mönch*

Nachname/Vorname: \_\_\_\_\_

1) Hatten Sie bisher eine professionelle Zahnreinigung?  ja  nein

Wenn ja, wann war die letzte? \_\_\_\_\_

2) Welche Zahnbürste verwenden Sie aktuell?

elektrische Zahnbürste  elektrische Schallzahnbürste  Handzahnbürste

3) Pflegen Sie Ihre Zahnzwischenräume?  ja  nein

Wenn ja, womit?

Zahnseide  Interdentalraumbürste  Sonstiges

Wie häufig in der Woche?

täglich  3-4mal pro Woche  1-2mal pro Woche  < 1mal pro Woche

4) Hatten Sie bisher eine Zahnfleischbehandlung (Parodontosebehandlung)?

ja  nein

Wenn ja, wann war die letzte Parodontosebehandlung? \_\_\_\_\_

5) Kennen Sie ein Familienmitglied, das an Parodontitis leidet?  ja  nein

6) Blutet Ihr Zahnfleisch beim Zähneputzen?  ja  nein

gelegentlich

7) Sind Ihre Zähne bzw. Zahnhäse kälteempfindlich?  ja  nein

8) Rauchen Sie?  ja  nein

Wenn ja, wie viele Zigaretten täglich?

1-5  5-10  10-20  >20

9) Wie hoch schätzen Sie selbst Ihren Zuckerkonsum ein (Obst- und Fruchtsäfte miteinbezogen) ?

gering  ausgewogen  hoch  sehr hoch

10) Was sollen wir bei Ihrer Prophylaxe-Behandlung besonders berücksichtigen?

---

11) Was ist Ihnen bei der Prophylaxe besonders wichtig?

- weiße Zähne
- Paradontitis-Behandlung
- Behandlung von Mundgeruch (Halitosis)
- Mundhygieneaufklärung

12) Sontiges: \_\_\_\_\_

*Wir bitten Sie Termine, die Sie nicht einhalten können, mindestens 24 Std. vorher bei uns abzusagen.*