



Kayıt ve tıbbi geçmiş formu

Sevgili ebeveynler,

Çocuk diş hekimliği muayenehanemize hoş geldiniz. Çocuğunuz için bu tıbbi geçmiş formunu doldurmak için birkaç dakikanızı ayırmanızı rica ediyoruz. Çocuğunuza hoş bir ortamda mümkün olan en iyi tedaviyi sunmak istiyoruz. Lütfen çocuğunuzun sağlık durumundaki değişiklikleri bize bildirin. Elbette tüm bilgiler §203 StGB uyarınca tıbbi gizliliğe tabidir.

Yardımlarınız için teşekkür ederiz!

Hasta kaydı:

Çocuğun adı ve soyadı

Çocuk anne veya baba ile birlikte sigortalı mı?

Sigortalı kişinin (fatura alıcısının) adı ve soyadı

Sigortalı kişinin adresi (fatura alıcısı)

Telefon

Cep telefonu

(Tıbbi yardım konusunda sizinle iletişime geçilmesini istiyorsanız cep telefonu aracılığıyla tıbbi sorunlar)

E-posta

(Tıbbi yardım konusunda sizinle iletişime geçilmesini istiyorsanız e-posta ile tıbbi konular)

Çocuğun doğum tarihi ve yeri

Anne Baba

Sigortalı kişinin (fatura alıcısının) doğum tarihi ve yeri

farklıysa: çocuğun adresi

Çocuğun sigorta durumu:

Yasal olarak sigortalı Özel sigortalı Yardım için uygun

Not: Zamanında (24 saat öncesine kadar) iptal etmediğiniz randevular için sizden ücret alınacaktır.

Lütfen bize çocuk doktorunuzun adını söyleyin:

Çocuğunuz şimdiye kadar nerede diş tedavisi gördü?

Velayet:

- Çocuğun tek velayetinin bende olduğunu beyan ederim.
 İkinci yasal vasinin rızasıyla hareket ediyorum ve onu temsil ediyorum.
 Ben çocuk yetiştirme yetkisine sahip değilim.

Bizi nasıl duydunuz? (Almaktan mutluluk duyduğumuz gönüllü bilgiler!)

- Arkadaşlar jameda Google Gazete web sitemiz Doğrudan posta
 Banner Instagram Facebook Ekran Poster reklamcılığı El ilanı
 Doktor tavsiyesi: _____
 Diğerleri: _____

Lütfen
Sayfayı
çevirin



üBAG Smile-first und Kids-first, MVZ & Dr. Brothag

Kids-first • Praxis für Kinderzahnheilkunde • Münchner Straße 5 • 83043 Bad Aibling

Telefon 08061 9399242 • Mail hallo@kids-first.dentist • www.kids-first.dentist



Çocuğunun detayları:

Çocuğunuzun genel bir hastalığı veya başka özel durumları var mı?

(Alerjiler, ilaç intoleransı, kalp hastalığı, diyabet, kan pıhtılaşma bozukluğu...)

Çocuğunuz düzenli olarak ilaç kullanıyor mu? Evet ise, hangileri ve neden?

Çocuğunuzun latekse karşı alerjisi var mı? (balonlar, lastik eldivenler vb.) evet hayır

Çocuğunuzun ciddi bir hastalığı var mı veya çocuğunuz daha önce ciddi bir hastalık geçirdi mi veya hastaneye yatırıldı mı?

Çocuğunuz daha önce diş tedavisi gördüyse: Davranışı nasıl değerlendiriyorsunuz?

kooperatif endişeliydi, ancak tedavi mümkündü tedaviyi reddetti

Çocuğunuz her gün dişlerini ne sıklıkla fırçalıyor?

Günde 2-3 kez Hiç de değil Günlük 1x bazen

Çocuğunuzun dişlerini nasıl fırçalıyor? Bağımsız ebeveynler tarafından ebeveynlerin yardımıyla

Hangi diş macunu kullanılıyor?

Florür içermeyen çocuk diş macunu Junior diş macunu
 Florürlü çocuk diş macunu Yetişkin diş macunu

Florürlü sofraya tuzu kullanıyor musunuz?

evet hayır bilmiyorum

Çocuğunuz biberonla süt içiyor mu?

evet, gün boyunca evet, geceleri hayır

Çocuğunuz anne sütüyle mi besleniyor?

evet hayır

Çocuğunuz ne içiyor?

Su Hazır çay Süt Meyve suyu spritzer
 Buzlu çay şekerli çay Kakao Meyve Suyu
 Limonata şekerli çay Kola Aromalı su Diğerleri: _____

Çocuğunuz atıştırma olarak genellikle ne yer?

Meyve Sebzeler Yoğurt sandviçler Tatlılar (ayrıca süt dilimleri vb.)
 Pretzel Pirinç Kekleri Bisküvi Sakız çiğnemek Sıkıştırıcı
 Pasta Pretzel çubukları Müsli bar Meyve dilimleri Diğerleri: _____

Sizin için hizmetimiz:

Yaklaşan randevular ve yıllık kontroller hakkında sizi e-posta veya kısa mesaj yoluyla bilgilendireceğiz.

Kişisel verilerinizin korunmasına ilişkin bilgiler:

İşlenmesinin yasal dayanağı mevcut rızam olan gönüllü bilgilerimi istediğim zaman yazılı olarak veya e-posta yoluyla muayenehaneye (verilerimden sorumlu) iptal edebileceğim konusunda bilgilendirildim (GDPR Madde 7 paragraf 3). Herhangi bir zamanda mümkün olan rızamı iptal etmemin, iptal edilene kadar rıza temelinde gerçekleştirilen işlemin yasallığını etkilemediğinin farkındayım (GDPR Madde 7 paragraf 3 cümle 2).

Yer ve Tarih

Yasal vasiinin imzası

Anne Baba

üBAG Smile-first und Kids-first, MVZ & Dr. Brothag

Kids-first • Praxis für Kinderzahnheilkunde • Münchner Straße 5 • 83043 Bad Aibling

Telefon 08061 9399242 • Mail hallo@kids-first.dentist • www.kids-first.dentist