



Seite - 1-

Name des Alten- und Pflegeheimes: _____

Name, Vorname, Geb. Datum des Bewohners: _____

Pflegestufe: 1 2 3

Neupatient Ja: Nein:

Falls es ein Neupatient ist, bitte das Stammbblatt (aus Ihren Unterlagen) mit dieser Vorlage mitfaxen, die nachfolgenden Daten können wir dann dem Stammbblatt entnehmen.

Sollte uns der Patient bekannt sein, haben wir nachfolgende Daten schon gespeichert und benötigen nur den Grund des Hausbesuches.

Krankenkasse: _____

Versicherungsnr.: _____

Name, Adresse und Telefonnr. der Angehörige bzw. gesetzlicher Betreuer: _____

Hausarzt mit Adresse und Telefonnr.: _____

Medikamentenliste: (z.B. Marcumar, Ass, Chemotherapie?)

Grund des angeforderten Hausbesuches

Schmerzen an den eigenen Zähnen: Ja: Nein:

Nase

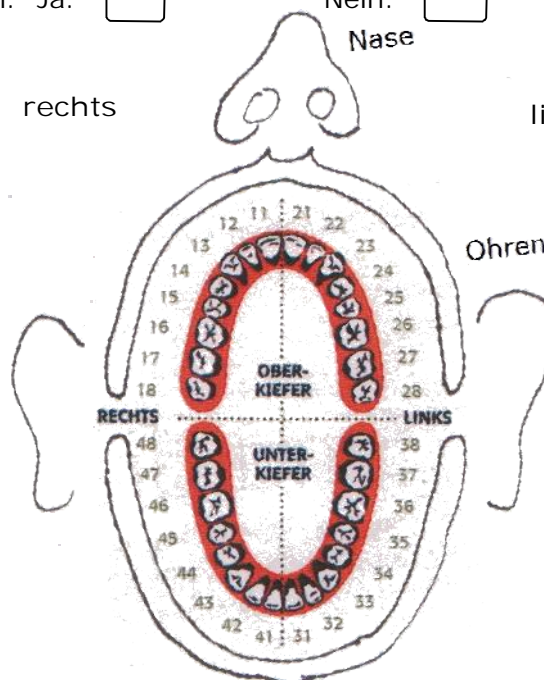
rechts

links

Ohren

In diesem Zahnschema bitte ankreuzen welcher Zahn/ Zähne betroffen ist.

Es zeigt die Perspektive, wie wenn Sie vor dem Patienten stehen und er für Sie den Mund öffnet!



Weiter Seite - 2-

Wir bitten um eine Vorsorgeuntersuchung: Ja: Nein:

Es soll Zahnstein entfernt werden: Ja Nein:

Probleme mit dem Zahnersatz

Betrifft es den Oberkiefer? Ja: Nein:

Betrifft es den Unterkiefer? Ja: Nein:

Zahnersatz soll unterfüttert werden Ja: Nein:

Zahnersatz ging verloren Ja: Nein:

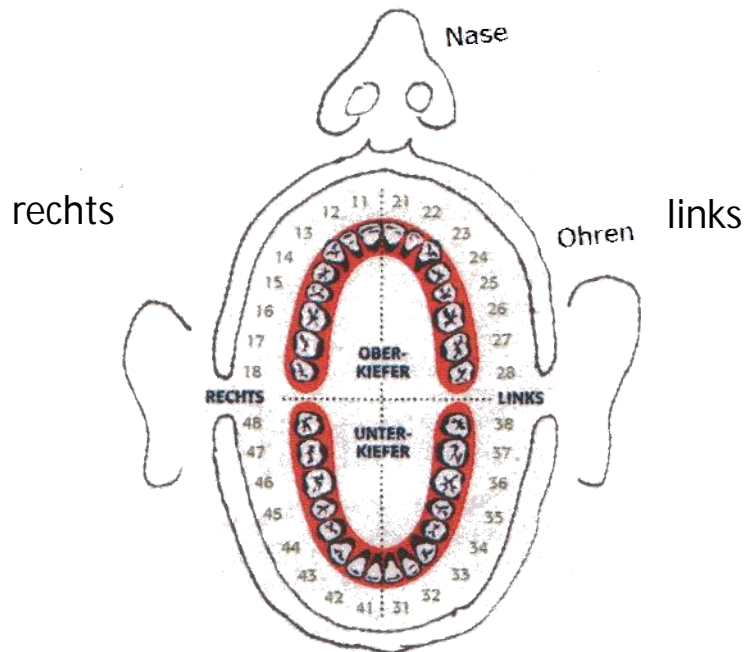
Zahnersatz ist zerbrochen Ja: Nein:

Es ist ein Zahn aus der Prothese herausgebrochen Ja: Nein:

Druckstellen Ja: Nein:

In diesem Zahnschema bitte ankreuzen welche Zähne oder welcher Bereiche betroffen sind.

Es zeigt die Perspektive, wie wenn Sie vor dem Patienten stehen und er für Sie den Mund öffnet!



Platz für weitere Hinweise oder andere Gründe des Hausbesuches:
