



Name: _____

Telefon: _____

Vorname: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Hausarzt: _____

Herzlich Willkommen in unserer Praxis.

Um Ihnen eine bestmögliche Behandlung gewährleisten zu können, bitten wir Sie folgende Fragen über Ihre allgemeine Gesundheit zu beantworten, Zutreffendes entsprechend zu kennzeichnen oder handschriftlich zu ergänzen:

Haben/Hatten Sie eine Herz-/Kreislaufkrankung (Schlaganfall, Herzinfarkt, Endocarditis, Herz-OP, Bypass, Stent, Herzklappe, Herzschrittmacher ...)? ja / nein

Leiden Sie an Gerinnungsstörungen, schnell blauen Flecken, langer Blutungszeit ...? ja / nein

Liegt bei Ihnen eine Stoffwechselerkrankung/ Organschädigung vor (Diabetes, Osteoporose Schilddrüse, Leber, Niere, ...) ja / nein

Ist bei Ihnen eine Infektionserkrankung (HIV, Hepatitis, Tbc,...) festgestellt worden? ja / nein

Liegt eine Augenerkrankung vor (Glaukom/ grauer Star, Retinadegeneration, ...)? ja / nein

Ist bei Ihnen eine Allergie bekannt? Wenn ja, welche? _____ ja / nein

Konsumieren Sie Tabak ☐ nein ☐ ja; Alkohol ☐ nein ☐ ja; Drogen ☐ nein ☐ ja

Bestehen bei Ihnen sonstige Erkrankungen oder Besonderheiten?

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche? ja / nein

Weshalb begeben Sie sich in Behandlung?

☐ Schmerzen ☐ allgemeine Kontrolle ☐ Zahnfleischbluten ☐ unzureichende Kaufunktion
☐ Verbesserung der Ästhetik ☐ Interesse an Prophylaxe ☐ Andere: _____

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

☐ Homepage/Internet ☐ Empfehlung ☐ Andere: _____

Haben Sie individuelle Wünsche oder Erwartungen an uns?

Haben Sie eine Zahnzusatzversicherung? ja / nein

Gera, den _____
Datum

Patient (oder gesetzl. Vertreter)

bitte wenden---->

Aufklärung über die zahnärztliche Lokalanästhesie

Die zahnärztliche Lokalanästhesie (örtliche Betäubung) stellt ein sicheres Verfahren der lokalen Ausschaltung der Schmerzempfindung im Zahn-, Mund-, Kiefer- und Gesichtsbereich dar. Durch sie können die notwendigen Behandlungen in der Regel schmerzfrei durchgeführt werden. Dazu wird das Anästhetikum möglichst dicht an kleinere Nervenfasern (Infiltrationsanästhesie), in den Zahnhalteapparat (intraligamentäre Anästhesie) oder in die Nähe eines der drei Hauptäste des Nervus trigeminus (Leitungsanästhesie) platziert.

Seltene Nebenwirkungen und Unverträglichkeiten der verwendeten Substanzen sind dabei:

Hämatom (Bluterguss): Durch Verletzung kleiner Gefäße können Blutungen in das umgebende Gewebe eintreten. Daraufhin kann es zu einer Behinderung der Mundöffnung und Schmerzen, in ganz seltenen Fällen auch Infektionen, kommen.

Nervschädigung: Bei der Leitungsanästhesie kann in äußerst seltenen Fällen eine Irritation von Nervenfasern eintreten. Hierdurch sind meist vorübergehende, seltenst dauerhafte Gefühlsstörungen möglich. Dies betrifft vor allem die Injektion im Unterkiefer, bei der die entsprechende Zungen- oder Unterkieferhälfte sowie die Lippenregion betroffen sein kann.

Verkehrstüchtigkeit: Infolge der örtlichen Betäubung und der zahnärztlichen Behandlung kann es zu einer Beeinträchtigung der Reaktions- und Konzentrationsfähigkeit kommen. Sie sollten daher direkt nach der Behandlung nicht aktiv am Straßenverkehr teilnehmen.

Selbstverletzung: Verzichten Sie bitte für die Zeit der Betäubung auf die Nahrungsaufnahme um Bissverletzungen, Verbrennungen und Erfrierungen zu vermeiden.

Bitte informieren Sie uns im Fall einer eingetretenen Komplikation.

- ☐ Ich möchte immer mit örtlicher Betäubung behandelt werden.
- ☐ Ich möchte nie mit örtlicher Betäubung behandelt werden.
- ☐ Ich möchte dies jeweils individuell entscheiden.

Gera, den _____

Patient (oder gesetzl. Vertreter)

Aufklärung über die Erhebung personenbezogener Daten

Mit Gültigkeit der neuen Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) möchten wir Sie darüber informieren, dass im Rahmen der zahnärztlichen Behandlung in unserer Praxis die Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten notwendig ist (Art. 6 Abs. 1 b) EU-DSGVO) und ohne diese die Behandlung nicht möglich ist.

Personenbezogene Daten sind Daten, die auf Sie persönlich beziehbar sind (z.B. Name, Adresse, Gesundheitsdaten). Die von Ihnen erhobenen und gespeicherten Gesundheitsdaten sind besondere Daten, deren Berechtigung zur Verarbeitung aus Art. 9 Abs. 2 h) EU-DSGVO folgt.

Die bei uns über Sie gespeicherten personenbezogenen Daten werden im Einzelfall nur dann weitergegeben, wenn wir gesetzlich dazu verpflichtet sind (bspw. gesetzliche Krankenversicherung, gesetzliche Unfallversicherung, Medizinischer Dienst der Krankenkassen), die Weitergabe zur Erfüllung des Behandlungsvertrages erforderlich ist oder Sie in die Weitergabe eingewilligt haben. Die Weitergabe erfolgt nur in dem notwendigen oder von Ihnen bewilligten Umfang. Die gespeicherten Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck der Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Im Übrigen haben wir gesetzliche Aufbewahrungspflichten zu erfüllen, die uns dazu verpflichten Gesundheitsdaten (Patientenakte) aufzubewahren (§ 630f Abs. 3 BGB, § 28 Abs. 3 RöV).

Sie haben uns gegenüber folgende Rechte, hinsichtlich der bei uns über Sie gespeicherten Daten:

- Recht auf Berichtigung und Löschung
- Recht auf Auskunft
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Wir möchten Sie darauf aufmerksam machen, dass Ihr Recht auf Löschung der Daten gemäß Art. 17 Abs. 3 b) EU-DSGVO nur im Rahmen der Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten, die uns gesetzlich auferlegt sind, erfolgen kann (§ 630f Abs. 3 BGB).

Ihnen steht weiterhin ein Beschwerderecht beim Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit in Thüringen zu. Bei Fragen bezüglich des Datenschutzverantwortlichen und des Datenschutzbeauftragten wenden Sie sich bitte an unser Personal.

Ich habe die Aufklärungen zur Erhebung personenbezogener Daten gelesen und verstanden und stimme diesen zu.

Gera, den _____

Patient (oder gesetzl. Vertreter)