

Hasta kayıt ve Sağlık bilgileri

Değerli Veliler,

Kliniğimize hoşgeldiniz! Çocuğunuzun diş bakımından önce, kişisel bilgileri ve ayrıntılara ek olarak ihtiyacımız var. Genel sağlık için de çocuğunuzun beslenme alışkanlıkları hakkında bilgi sağlamanız önem taşır. Bunlar önemli olan bilgiler. Lütfen bu nedenle dikkatle soruları okuyunuz, tık tık ve uygun alanları doldurun. Tüm veriler tıbbi gizlilik doğal tabidir kanunun gereği §203 StGB.

İşbirliği için teşekkür ederiz. Ekibiniz Kinderzahnärzte am Ostpark!

Hasta kayıt bilgileri

Çocuğunuzun İsim ve Soyisim	<input type="text"/>
Çocuğunuzun doğum günü ve yeri	<input type="text"/>
Çocuğunuzun Adresi	<input type="text"/>
Çocuğunuzun sigortası kimin üzerinde ? <input type="checkbox"/> Anne veya <input type="checkbox"/> Baba (İsim- Soyisim)	<input type="text"/>
Doğum tarihi ve yeri, Fatura Sahibi	<input type="text"/>
Fatura Sahibi Adresi	<input type="text"/>
Telefon Numaranız/Mobil Numaranız	<input type="text"/>
Mail-Adresiniz	<input type="text"/>

Sigorta Bilgileriniz

Kanuni Sigorta Özel Sigorta Diğerleri

Uyarı: Randevunuzu 24 saat öncesi iptal etmediğiniz takdirde, bunu Faturanıza yazmaktayız.

Çocuğunuzun Ev Doktoru:	<input type="text"/>
Daha önce Çocuğunuzun gittiği Diş doktoru?	<input type="text"/>

Çocuğunuzun Velisi:	<input type="checkbox"/> Velii
	<input type="checkbox"/> İkinci vekil olarak yetkim var
	<input type="checkbox"/> Velisi değilim

Bizi nereden tavsiye edindiniz? (Lütfen işaretleyiniz)

<input type="checkbox"/> Arkadaş/ Tanıdık	<input type="checkbox"/> Kardeş	<input type="checkbox"/> Google/Website	<input type="checkbox"/> Gazete	<input type="checkbox"/> Radio
<input type="checkbox"/> El ilanları	<input type="checkbox"/> Bilgi standı	<input type="checkbox"/> Bilgi olay	<input type="checkbox"/> Post-atış	<input type="checkbox"/> Jameda
<input type="checkbox"/> Doktor:	<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Diğerleri:	<input type="text"/>			

Lütfen cevirin ->

Çocuğunuzun herhangi bir Hastalığı var mı yada İlaç kullanıyormu ? (Allerji, İlaçhasaslığı)

Çocuğunuz rutin olarak İlaç tüketiyormu ? Evet, hangileri ve neden ?

Anne ve Babada Latexallerjisi var mı? Veya İlac hasaslığı? Evet, hangisinde ve hangisi?

Çocuğunuzda ciddi bir hastalık oldumu veya Hastanede bulundumu?

Çocuğunuz dişdoktorunda tedavi altında bulunduğunda davranışını nasıl anlatabilirsiniz?

birliği yapıyor korkuyor, ama tedavi mümkün birliğde yapmıyor

Anne veya Baba Diş Hekiminden korkuyormu? Anne Baba hiç biri

Çocuğunuz parmagında veya Emzik emiyormu/ emdimi?

evet eskiden, kaçınıcı aylık/yas hayır

Çocuğunuz günde kaç kere dişlerini fırçalıyor? bir kere iki kere üç kere

Çocuğunuz dişlerini nasıl fırçalıyor? kendi başına Anne veya Baba yardımıyla tek Anne veya Baba

Hangi dişmacunu kullanıyorsunuz Çocuğunuz için? Flourid içeriyormu? Çocuk macunu flouridsiz

Çocuk macunu Flouridli Junior dişmacunu Yetiskinlermacunu

Çocuğunuzda Fluoridhapları (Kemik- Hapı) reçetelendimi ? Evet, ne zamana kadar ? evet, kaçınıcı ay/yas hayır

Evde Flourid (Jod- Tuz) içeren Tuz kullanıyormusunuz? evet hayır

Çocuğunuz şişeden içtimi? evet, kaçınıcı aylık/yas hayır

Çocuğunuz emziriliyormu? evet, halen evet doğumayına kadar hayır

Çocuğunuz yemekte ve gün akımında neler yiyor? (Lütfen, işaretleyin)

Musluksuyu Madensuyu Aromalı Su Şekersiz Çay Şekerli Çay

Soğuk Çay Anlık Çay Meyve suyu Asitli Meyve Suyu Cola

Limonatta Süt Kakao Spor içecekleri (izotonik icecekleri)

Çocuğunuz günde kaç kere ara öğün yigiyor? Ungefähr am Tag

Çocuğunuz ara öğün olarak ne yiyor?(Lütfen, işaretleyin)

Meyve Sebze Sakız Yoğurt Sandviç

Brezel Pirinçwaffel Bisküvi Pasta Chips/ Cubuk krekeri

Meyvebölümleri Tatlı/ Şeker türleri (örneğin Milchschnitte, Balisto, Knoppers vesayre.)

Sizin için Hizmetimiz

Sizi E-Mail veya SMS yolunda Terminlerinize veya Yıllık rutin kontrollere hatırlatmak isteriz.

Eger arzu ederseniz sizi hatırlama systemimize kayıt ederiz.

Size bilgiler ve promoson bilgiler gönderebilir miyiz?

Evet Hayır Öyleyse, hangi yoldan? Postayla E-Mail yolunda

İmzama verdiğim bilgilerin doğru olduğunu ve sizden kullanılmasına izin verdiğimi onaylıyorum. Güncel değişikliklerde sizlere haber vermek oldumuzu biliyoruz.

Tarih

İmza Yasal vasisi

Anne Baba