

Internistische Anamnese

Ärztliche Untersuchung für eine zahnärztliche Implantation

Datum: _____

Sehr verehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

bei unserer Patientin/ unserem Patienten _____

soll ein ambulanter kieferchirurgischer Eingriff vorgenommen werden. Dieser besteht aus der Platzierung eines enossalen Implantates in den Kieferknochen. Ich bitte Sie, die für diesen Eingriff erforderlichen Befunde zu erheben, damit Komplikationen ausgeschlossen werden können.

Fragestellung	Ja	Nein	Fragestellung	Ja	Nein
Viele Arztbesuche			Schilddrüsenerkrankungen		
Viele Medikamente			Sonstige Stoffwechselerkrankungen		
Corticoide			Allergien: Procain		
Zystostatica			Penicillin		
Marcumar			Metalle		
Sonstige			Sonstige		
Neurologische Erkrankungen			Infektionskrankheiten (z.B. HIV, Hepatitis)		
Knochenerkrankungen			Abweichungen vom Normalwert		
(Paget, Osteoporose, Reck- linghausen, häufige Knochen- brüche)			beim Blutbild		
Herz-Kreislaufkrankungen			Differentialblutbild		
Wenn ja, welche			säure/alkal. Phosphatasen		
Herzrhythmusstörungen			BGS		
Rheuma			Wurden in den letzten Jahren		
			Bisphosphonate eingenommen?		
Diabetes			Bestehen ärztliche Einwände gegen		
			eine Implantation bei diesem Patient?		

Entscheidung und Verantwortung für den implantologischen Eingriff obliegen dem behandelnden Zahnarzt. Ich bitte Sie, mir den Untersuchungsbogen mit Ihrem Untersuchungsergebnis baldmöglichst zurückzusenden.

Mit freundlichen Grüßen

Gegen die geplante Implantation bestehen bei o. g. Patienten keine Einwände

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes