



## **Patienten-Fragebogen**

Um möglichst individuell auf Sie als Patient eingehen zu können bitten wir Sie die nachfolgenden Fragen möglichst genau zu beantworten. Möchten Sie aus irgendeinem Grund nicht antworten, so streichen Sie die betreffende Zeile einfach durch.

### **1. Welchen Beruf üben Sie aus oder haben Sie erlernt?**

.....

### **2. Wie schätzen Sie Ihre Angst vor dem Zahnarztbesuch ein?**

keine       ein bisschen       groß       sehr groß

### **3. Welche Erwartungen haben Sie an Ihre Zahnarztpraxis?**

.....  
.....

### **4. Sind Sie interessiert an einer Prophylaxe orientierten Behandlung (Maßnahmen zur Vorbeugung und Gesunderhaltung der Zähne und des Zahnfleisches)?**

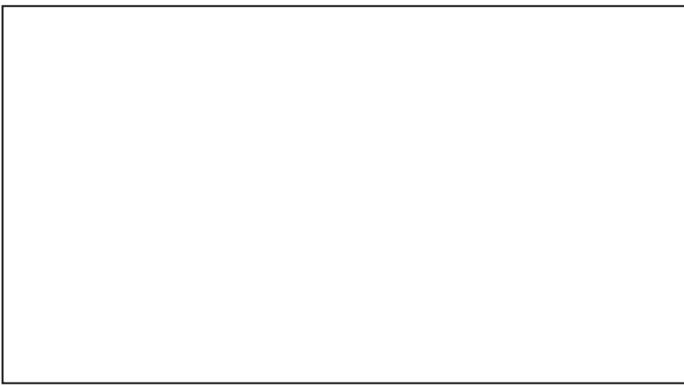
Ja       Nein

### **5. Falls Ihr Besuch bei uns über einen Termin zur Vorsorgeuntersuchung hinausgeht und eine Behandlung nötig ist, wünsche Sie eine**

- Versorgung entsprechend des Standards der gesetzlichen Krankenkasse
- moderne Zahnmedizin die die üblichen Kassenleistungen überschreitet (Kunststoff-Füllungen, Laser, Prophylaxe, u. a. Implantate)
- Hochwertigste Versorgungsungen (z. B. nur Edelmetall oder Keramik, besondere Ästhetik)

### **6. Bitte nennen Sie uns Ihren Hausarzt und die Adresse:**

.....  
.....



***Für die Patienten, die neu in unserer Praxis sind:***

**1. Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?**

- Telefonbuch / Örtliches
- Internet
- Praxisschild
- Empfehlung durch Bekannte
- sonstige: .....

**2. Was hat Sie zum Wechsel Ihrer Zahnarztpraxis / Ihres Zahnarztes bewogen?**

- unzufrieden mit der Behandlung
- unzufrieden mit der Praxis
- Wohnortwechsel
- andere Gründe: .....

**3. Welche zusätzlichen Leistungen haben Sie bei Ihrer vorherigen Zahnarztpraxis bisher in Anspruch genommen?**

- Kunststoff-Füllungen
- Prophylaxe (professionelle Zahnreinigung, Politur, Fluoridierung, Bürstchen)
- andere: .....
- keine