

Zahnarztpraxis Ruben Junkers



Liebe Kinder, herzlich willkommen in unserer Praxis!

Liebe Eltern!

Um Ihr Kind optimal beraten und behandeln zu können, benötigen wir von Ihnen neben den Personalien auch Auskünfte über den allgemeinen Gesundheitszustand sowie einige persönliche Informationen zu Ihrem Kind. Selbstverständlich behandeln wir Ihre Angaben vertraulich, da sie der ärztlichen Schweigepflicht unterliegen.

Patient:

Name: _____
Vorname: _____
Straße / Nr: _____
Postleitzahl: _____
Telefon: _____
Mobil: _____

Geburtsdatum: _____

Ort: _____
Arbeitgeber: _____
dienst. Telefonnummer _____

Hauptversicherter:

Name: _____
Vorname: _____
Straße / Nr: _____
Postleitzahl: _____
Telefon: _____
Mobil: _____

Geburtsdatum: _____

Ort: _____
Arbeitgeber: _____
dienst. Telefonnummer _____

Angaben zur Versicherung

gesetzliche Krankenkasse: _____
pflichtversichert: freiwillig versichert:
Zusatzversicherung: _____

private Krankenkasse: _____
Basistarif: _____

Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?

Internet: auf Empfehlung von : _____ Überweisung durch _____
andere Quelle : _____

bitte wenden



Die Gesundheit ihres Kindes (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Sind bei Ihrem Kind folgende Organe von Krankheit betroffen? Wenn ja, bitte spezifizieren Sie.

- ▶ **Herz- und Kreislauf** _____
- ▶ **Leber** _____
- ▶ **Niere** _____
- ▶ **Lunge / Atemwege** _____
- ▶ **Magen / Darm** _____
- ▶ **Augen** _____
- ▶ **Schilddrüse** _____
- ▶ **Nervensystems** _____
- ▶ **Infektionskrankung** _____
- ▶ **Sonstige Erkrankungen**, die hier nicht aufgeführt sind: _____
- ▶ Hat Ihr Kind bereits eine schwere Erkrankung durchlebt? _____

- ▶ Welche **Medikamente** nimmt ihr Kind derzeit? _____
- ▶ **Allergien** welche? _____ **Medikamentenallergie** (z.B. Penicillin) welche? _____
- ▶ Kinderarzt (Name, Anschrift): _____

- ▶ Ist Ihnen bei ihrem Kind etwas aufgefallen? Mundtrockenheit Mundgeruch
Kiefergelenksbeschwerden Kopfschmerzen / Migräne

- ▶ Wurde bei Ihrem Kind bisher eine **Röntgenaufnahme** im Kopf-/Halsbereich durchgeführt?
Wann, wo? _____

- ▶ Besteht derzeit bei Ihnen eine **Schwangerschaft**? wenn ja, in welchem Monat? _____
- Gibt es Auffälligkeiten? _____

Ernährung

- ▶ Konsumiert Ihr Kind regelmäßig folgende Speisen / Getränke:
 Fruchtsäfte, Cola Obst Süßigkeiten Getränke per Nuckelflasche im Bett

Rund um die Zähne Ihres Kindes

► Wie (oft) putzt Ihr Kind die Zähne?

Wie oft täglich? _____ wann? _____

Alleine mit Ihrer Hilfe

Handzahnbürste elektrische Zahnbürste

► Werden zusätzliche Hilfsmittel verwendet? (z.B. Zahnseide) _____

► Kommen/ Kamen neben der Zahncreme zusätzliche Fluoride zur Anwendung? Wenn ja, wann und in welcher Form? _____

► Besteht eine Lutsch-Gewohnheit?

Schnuller Daumen Tuch Stift anderes _____

► Findet kieferorthopädische Behandlung statt? Seit wann? Wo?

► Fand bereits ein Zahnarztbesuch statt? Ja nein In welchem Alter? _____

Bisheriger Zahnarzt (Name, Anschrift): _____

Wie empfand ihr Kind diesen Besuch? _____

Gab es bereits schlechte / schmerzhaft Erfahrungen beim Zahnarzt? _____

Worauf legen sie besonderen Wert bei der Behandlung Ihres Kindes? _____

Haben / Hatten Sie selber Angst vor der eigenen Zahnbehandlung? _____



Die folgenden Informationen helfen uns die Behandlung spielerisch und einfacher gestalten zu können

- ▶ Hat Ihr Kind ein bestimmtes Hobby, macht es etwas Bestimmtes besonders gerne? _____

- ▶ Gibt es ein Lieblingskuscheltier? _____
- ▶ eine Lieblingsfarbe? _____
- ▶ ein Lieblingsbuch? _____
- ▶ ein Lieblingsessen? _____
- ▶ ein Lieblingsfach? _____
- ▶ Welchen Kindergarten, welche Schule besucht Ihr Kind? _____

Gibt es noch etwas was sie uns über Ihr Kind erzählen möchten?

(z.B. auch besondere Vorkommnisse bei bisheriger Behandlung)

Flintbek, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wir bedanken uns für die Informationen und freuen uns Sie und Ihr Kind hier in der Praxis begrüßen zu dürfen!

Zahnarztpraxis Ruben Junkers



Liebe Eltern!

Wir freuen uns sehr über Ihr Interesse an der Behandlung in unserer Praxis!

Um Ihren Besuch für Sie und Ihre Kinder so angenehm wie möglich zu gestalten, schicken wir Ihnen vorab schon unseren Gesundheitsfragebogen zu. Auf diese Weise können Sie ihn in Ruhe und vollständig zuhause ausfüllen.

Bei Fragen sind wir Ihnen gerne hier in der Praxis oder telefonisch behilflich.

Informationen zur Kinderbehandlung

Der erste Besuch beim Zahnarzt

Für Ihr Kind ist es vielleicht der erste Besuch beim Zahnarzt; somit kennt es unsere Praxis, den Untersuchungsstuhl, die Instrumente, die vielen neuen Geräusche und das eigentliche Untersuchen im Mund noch nicht.

Um den ersten Eindruck so entspannt wie möglich zu gestalten, ist es sinnvoll den Termin morgens vor den Kindergartenbesuch zu legen, somit ist Ihr Kind ausgeruht und aufnahmefähig, nicht müde vom spielen. Ein anschließender Kindergarten tag entspannt und schafft schnelle Ablenkung.

Wenn Sie selbst Angst vor dem Zahnarzt haben, ist es womöglich eine gute Idee, wenn eine andere vertraute Person Ihr Kind hierher begleitet, denn Ihre Angst überträgt sich möglicherweise auf das Kind und steht somit einem unbedarften Besuch im Wege.

Der erste Besuch hier dient hauptsächlich dem Kennenlernen. Wir werden Ihrem Kind die Instrumente sowie den Stuhl zeigen und erklären, vielleicht lässt Ihr Kind sogar eine erste Untersuchung zu. Wundern Sie sich nicht, wenn wir mit Ihrem Kind eine Reise in die Phantasiewelt unternehmen, kleine Geschichten lockern die Behandlung auf.



Liebevoll gemeinte Formulierungen im Vorfeld wie ‚Du brauchst keine Angst zu haben‘ oder ‚Das tut nicht weh‘ kreieren eine negative Vorstellung in den Köpfen der Kinder und zerstört ihre Unbedarftheit. Steigern Sie deshalb besser die Neugierde auf den Besuch und loben Sie Ihr Kind, ein Abenteuer steht an.

Geben Sie uns die Möglichkeit, Ihr Kind hier gezielt und spielerisch an die Zahnbehandlung heranzuführen, ein im Vorfeld kreierte Szenario ist schwierig.

Auch wenn Ihr Kind schon älter ist und bereits den Zahnarzt und die Untersuchung kennt, starten wir hier zuerst mit dem Kennenlernen und einer ersten Befundung.

Die Behandlung

Für sehr junge Kinder ist Ihre Anwesenheit im Behandlungszimmer meist wichtig. Ist Ihr Kind schon älter, versuchen Sie ihm durchaus die Chance zu geben, die Behandlung alleine zu meistern. Die Kinder werden mit Stolz belohnt!

Sollte eine weitere Behandlung nötig werden, erfolgt sie in mehreren Schritten. Wir beginnen in der Regel mit einer kleinen Reinigung zur Unterstützung der Mundhygiene und zum Gewöhnen an das Arbeiten im Mundbereich. In den folgenden Terminen finden die entsprechend notwendige Behandlungen statt. Im Rahmen der Behandlung erklären wir Ihrem Kind jeden Schritt, damit es unser Vorgehen jederzeit nachvollziehen kann.

Röntgenaufnahmen helfen oft das Behandlungsausmaß besser einschätzen zu können. Wie die individuelle Behandlungsplanung für Ihr Kind aussieht besprechen wir in Ruhe mit Ihnen.

Nicht jede Behandlung lässt sich wie geplant und optimal umsetzen. Versprechen Sie deshalb Ihrem Kind keine großen Belohnungen, eventuell kann Ihr Kind sie nicht erhalten. Die Enttäuschung und der Frust in Verbindung mit dem Zahnarzt sind umso größer.

Unser Ziel ist die Erhaltung der Zahngesundheit Ihres Kindes und wir freuen uns auf die Zusammenarbeit mit Ihnen und Ihrem Kind!

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung, auf Wiedersehen in der

Praxis Ruben Junkers