IMPLANTATZENTRUM
LÜNEBURG

Dr. Dr. Christina Diefenbeck, MBA, M.Sc.

Fachärztin für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Zertifizierte Spezialistin für Implantologie (DGMKG)
Fachzahnärztin für Oralchirurgie
Plastische Operationen

FRAGEBOGEN ZUR RISIKOEINSCHÄTZUNG

Wir möchten Sie bitten, diesen Fragebogen vor jeder Behandlung gewissenhaft auszufüllen und Zutreffendes ehrlich anzukreuzen!

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Waren Sie kürzlich verreist?	☐ Ja	☐ Nein
Waren Sie in den letzten Tagen in einem Risikogebiet	☐ Ja	☐ Nein
Hatten Sie Kontakt zu einem bestätigten Corona Patienten	☐ Ja	☐ Nein
Haben Sie Kontakt mit einer Person gehabt, bei der ein Corona Verdacht besteht?	☐ Ja	☐ Nein
Hatten Sie in den letzten Tagen grippeähnliche Symptome?	☐ Ja	☐ Nein
Haben Sie relevante Krankheitssymptome (trockener Husten, Fieber, Kurzatmigkeit)	☐ Ja	☐ Nein
Ich wünsche die Behandlung zum jetzigen Zeitpunkt durchführen zu lassen.	☐ Ja	☐ Nein

---

Ich habe diesen Fragebogen nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt und bestätige mit meiner Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben.

Datum / Unterschrift: _____