

IMPLANTATZENTRUM LÜNEBURG

Dr. Dr. Christina Diefenbeck, MBA, M.Sc.
Fachärztin für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Zertifizierte Spezialistin für Implantologie (DGMKG)
Fachärztin 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: _____