



dentalcheck-thüringen
Yvonne Lindner
Am orchideengrund 27
07557 Hundhaupten
www.dentalcheck-thüringen.de

Checkliste zur Terminierung von Haus- und Heimbisuchen

Sehr geehrte Angehörige,
sehr geehrtes Pflegepersonal,

um einen reibungslosen organisatorischen Ablauf bei der Betreuung unserer Patienten zu gewährleisten, benötigen wir **VOR** der zahnärztlichen Behandlung folgende Informationen:

- ausgefüllter, unterschriebener Anamnesebogen (von Patient oder ggf. Betreuer)
- gültige Gesundheitskarte vorhanden (GKV Patienten)
- ggf. Vorbehandler, falls bekannt _____
- Medikamentenverordnungsplan (bitte in Kopie beilegen)
- Betreuungsurkunde (bei gesetzl. bestellten Betreuern)
- Schweigepflichtentbindung (bei gesetzl. bestellten Betreuern)
- Ansprechpartner/ Bezugsperson, falls kein Betreuer (mit Adresse & Telefonnummer)

- Bescheid über Pflegestufe (bitte in Kopie für Patientenakte bereithalten)
- zuständiger Wohnbereich mit Telefonnummer _____
- zuständiger Ansprechpartner Wohnbereich _____
- Grund der zahnärztlich angeforderten Behandlung _____

- sonstige wichtige Mitteilung über den Bewohner _____

