

Beste patiënt,
Bij een tandheelkundige behandeling is het nodig dat uw tandarts op de hoogte is van uw algemene gezondheidstoestand. Daarom willen wij u vragen onderstaande lijst zo volledig mogelijk in te vullen en wijzigingen bij een volgend bezoek mee te delen

Naam en voornaam _____ **Geboortedatum** _____
Adres _____
Telefoonnummer / GSM _____ **E-mailadres** _____

Heeft u één van volgende problemen of neemt u geneesmiddelen? Ja / Neen

Indien ja, graag aankruisen en verduidelijken

Gezondheidsprobleem

- Stoornis aan het hart, de bloedvaten of bloeddruk
- bloedingsneigingen
- longziekte of astma
- maag- of darmproblemen
- schildklierproblemen
- epilepsie
- suikerziekte
- flauwvallen (bij tandheelkundige behandeling)
- kanker, bestraling of chemotherapie (voorbij 5 jaar)
- allergie, namelijk aan: _____
- andere: _____

Medicatie

Hoe vaak poetst u doorgaans uw tanden?

- 2 tot 3x per dag
- 1x per dag
- Niet iedere dag

Drinkt u frisdrank, fruitsap, sportdranken?

- Weinig tot nooit
- 1x per week
- Meermaals per week
- Dagelijks

Rookt u?

Ja / Neen

Bent u bang of gespannen voor de tandarts? Ja / Neen

Bent u tevreden met hoe uw gebit eruit ziet? Ja / Neen

Indien neen, wat zou u graag veranderen:

Wie was uw vorige tandarts?

Wanneer was uw laatste bezoek aan de tandarts?

- Dit kalenderjaar
- Vorig kalenderjaar
- 2 Jaar geleden
- 2 Tot 5 jaar geleden
- Meer dan 5 jaar

Reden van uw huidig bezoek

- Controle / Tandsteen
- Probleem of tandpijn

Is er een kans dat u zwanger bent?

Ja / Neen

De meeste behandelingen kunnen perfect uitgevoerd worden tijdens de zwangerschap, zonder problemen voor uw kind. Een beperkt aantal zaken is echter niet aangewezen, bijvoorbeeld het nemen van röntgenfoto's.

Ik verklaar mij hierbij akkoord met het huisreglement, waarvan de meest recente versie steeds te raadplegen is in de wachtzaal of www.uwglimlach.be. Ik verbind mij er tevens toe de tandarts steeds op te hoogte te brengen indien iets wijzigt aan deze gegevens.

Handtekening + datum