

Tandartspraktijk van Houtenstraat Gezondheidsvragenlijst mondzorg Medisch geheim

Naam:.....m / v Geboortedatum.....

Email adres:..... Mobiel.....

Waarom is de gezondheidsvragenlijst belangrijk voor tandarts of mondhygiënist? Klachten in de mond kunnen veroorzaakt worden door ziekte of medicijngebruik. Als u ziek bent of medicijnen gebruikt kan dit een beperking zijn voor de tandheelkundige behandeling of een aanleiding vormen tot het nemen van voorzorgsmaatregelen. Het is belangrijk dat hier rekening mee gehouden wordt. Geef wijzigingen in uw gezondheid of medicijngebruik altijd door. Uw gegevens vallen onder medisch beroepsgeheim en worden vertrouwelijk behandeld. Neem bij elk bezoek een recent medicatie overzicht mee.

Is er de afgelopen maanden iets aan uw gezondheid veranderd?	Nee Ja zo ja wat?
Bent u ergens allergisch voor?	Nee Ja zo ja waarvoor?
Heeft u een hartinfarct gehad?	Nee Ja zo ja wanneer?
Heeft u last van hartkloppingen?	Nee Ja
Wordt u voor hoge bloeddruk behandeld?	Nee Ja
Heeft u pijn op de borst bij inspanning?	Nee Ja
Wordt u kortademig als u plat op bed ligt?	Nee Ja
Heeft u een hartklepgebrek of een kunsthartklep?	Nee Ja
Heeft u een aangeboren hartafwijking?	Nee Ja
Heeft u wel eens een endocarditis doorgemaakt?	Nee Ja
Heeft u een pacemaker (ICD) of een neurostimulator?	Nee Ja
Bent u ooit flauwgevallen bij een tandheelkundige/medische behandeling?	Nee Ja
Heeft u epilepsie (vallende ziekte)?	Nee Ja
Heeft u wel eens een hersenbloeding of beroerte (TIA) gehad?	Nee Ja
Heeft u last van longklachten (astma, bronchitis, chronische hoest)?	Nee Ja
Heeft u suikerziekte?	Nee Ja
Heeft u bloedarmoede?	Nee Ja
Heeft u wel eens langdurige bloedingen gehad na het trekken van tanden of kiezen of na een operatie?	Nee Ja
Heeft u hepatitis, geelzucht of andere leverziekte (gehad)?	Nee Ja
Heeft u een nierziekte?	Nee Ja
Heeft u reuma of chronische gewrichtsklachten?	Nee Ja
Bent u bestraald vanwege een tumor in hoofd/hals?	Nee Ja
Rookt u? Zo ja hoeveel per dag?	Nee Ja
Vrouwen: Bent u zwanger?	Nee Ja
Geeft u borstvoeding?	Nee Ja
Heeft u een ziekte of aandoening waar niet naar gevraagd is?	Nee Ja
Gebruikt u medicijnen? Zo ja welke?	Nee Ja
Heeft u alle vragen begrepen?	Nee Ja
Handtekening:.....	

