

Anamnese document

Beste,

Bij een tandheelkundige behandeling is het nodig dat uw tandarts op de hoogte is van uw algemene gezondheidstoestand. De onderstaande lijst is opgesteld door de beroepsverenigingen. Gelieve alle gegevens in te vullen en wijzigingen bij een volgend bezoek mee te delen.

Gelieve in te vullen in DRUKLETTERS:

Naam en voornaam :

E-mailadres :

Gsm-nummer :

Naam van uw tandarts :

Covid-19:

o Keelontsteking of keelklachten gehad gedurende de voorbije 14 dagen? ja / nee

o Vaccinatie? ja / nee

Rookt u? ja / nee *Indien ja, hoeveel?* :

Ex-roker? ja / nee *Indien ja, hoe lang geleden gestopt?* :

Heeft u gezondheidsproblemen? ja / neen *Indien ja: aankruisen*

O hart- en bloedvaten O longen O lever O nieren O maag/darm O schildklier O diabetes

O epilepsie O Hiv+ O Hepatitis O andere:

Neemt u geneesmiddelen? ja / neen *Indien ja, welke? (in DRUKLETTERS) :*

.....

.....

.....

Wordt u behandeld door een specialist? ja / neen

Indien ja, waarvoor? :

Heeft u allergieën? ja / neen

Indien ja, aankruisen en opnoemen

O geneesmiddelen :

O tandheelkundige producten :

O latex :

O andere:

Heeft u :

O bestraling gehad

O een besmettelijke ziekte:

O Bisfosfonaten of Prolia (inspuitingen jaarlijks of tweejaarlijks)

O bloedingsneiging (b.v. spontaan blauwe plekken)

O last van flauwvallen bij behandeling

O soms last van bloedend tandvlees

O Poetst u met een elektrische tandenborstel? ja / neen

O Reinigt u tussen de tanden met interdentaal borsteltjes of floss? ja / neen

Bent u (mogelijk) zwanger? ja / neen

Datum & handtekening