

GEZONDHEIDSVRAGENLIJST MONDZORG VOOR VOLWASSENEN MEDISCH GEHEIM

Geachte patiënt,

Bij een tandheelkundige behandeling is het nodig dat uw tandarts en mondhygiënist op de hoogte is van uw algemene gezondheidstoestand. Zo kunnen we zorg op maat bieden en eventuele medische complicaties vermijden. Gelieve alle gegevens in te vullen en wijzigingen in uw gezondheid of uw medicijngebruik bij een volgend bezoek mee te delen. Uw gegevens vallen onder het medisch beroepsgeheim en worden daarom vertrouwelijk behandeld.

Gelieve in te vullen in DRUKLETTERS:

Naam en voornaam: _____

Geboortedatum: _____

E-mailadres: _____

Gsm-nummer: _____

Naam huisarts: _____



Heeft u gezondheidsproblemen? ja / nee
0 hart- en bloedvaten 0 longen 0 lever
0 nieren 0 maag/darm 0 schildklier
0 suikerziekte 0 epilepsie 0 bloedarmoede
0 andere: _____

Neemt u geneesmiddelen? ja / nee
Indien ja, welke?

Rookt u? ja / nee
Indien ja, hoeveel? _____

Heeft u allergieën? ja / nee
Indien ja, aankruisen en/of opnoemen:
0 latex 0 penicilline
0 geneesmiddelen: _____
0 andere: _____

Heeft u:
0 verhoogde bloedingsneiging
0 spontaan blauwe plekken
0 last van flauwvallen bij behandeling
0 een besmettelijke ziekte
0 ooit bestraling of chemo gehad
0 ooit een geneesmiddel, inspuiting of infuus gehad tegen botontkalking/osteoporose
(Bisfosfonaten, Denosumab/Xgeva/Prolia)

Uw laatste tandheelkundige controle was ... maand/jaar geleden?
Wie was u vorige tandarts? _____

Vrouwen: Bent u (mogelijk) zwanger? ja / neen
Geeft u borstvoeding? ja / neen

Wat is uw tandheelkundige klacht of wens?
0 Jaarlijkse controle 0 Tandpijn 0 Vulling/stuk tand kwijt of afgebroken
0 Esthetisch herstel of behandeling
0 andere: _____

Ik ben op de hoogte dat ik tijdig (minstens 48u op voorhand) moet verwittigen als ik niet op een afspraak aanwezig kan zijn. Indien ik dit verzuim, zal ik een vergoeding pro rata de voorziene behandeltijd moeten betalen met een minimum van €35. Ik begrijp dat meerdere dergelijke voorvallen tot gevolg kunnen hebben dat elke behandeling stop zal worden gezet. Indien er bij openstaande rekeningen verder stappen dienen genomen te worden (aangetekend schrijven, gerechtsdeurwaarder) dan zullen deze kosten ten uwe laste zijn.

De patiënt gaat akkoord met het vastleggen, bijhouden en gebruiken van radiografisch opnames, klinische fotografie en gedetailleerde informatie met betrekking tot de behandeling(en). De patiënt geeft toestemming deze gegevens te mogen gebruiken en uitwisselen voor:
0 communicatie - tussen patiënt en behandelaar; tussen behandelaars; tussen behandelaars en labo
0 voor educatieve en wetenschappelijke doeleinden.

Datum:

Handtekening patiënt voor akkoord: