



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? 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 bent u bij onze praktijk terecht gekomen?

- toevallig gezien aan de voordeur
- internet
- familie of vrienden: wie? _____

Wie was uw vorige tandarts?

Wanneer was uw laatste bezoek aan de tandarts?

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

Reden van uw huidig bezoek

- Controle / Tandsteen
- Probleem of tandpijn

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

<SYSDATE>

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.

Rookt u? Ja / Neen

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