

Gezondheidsvragenlijst mondzorg – Medisch geheim te overhandigen aan uw tandarts

Naam:..... Geboortedatum: - - M/V patiëntcode.....

Een aantal ziekten, afwijkingen en het gebruik van medicijnen kunnen uw mondgezondheid (sterk) beïnvloeden. Ook kunnen zij beperkingen opleggen aan uw tandheelkundige behandeling of aanleiding vormen tot het nemen van voorzorgsmaatregelen. Het is dus in uw belang dat wij hiervan op de hoogte zijn. Uw gegevens worden vertrouwelijk behandeld en vallen onder het medisch beroepsgeheim. U bent overigens niet verplicht om alle/de schriftelijke vragen te beantwoorden. U kunt dit ook mondeling doen. Bespreek dit dan met uw tandarts.

Omcirkel a.u.b bij de volgende vragen het antwoord aan dat het meest van toepassing is (nee of ja)

Bent u ergens allergisch voor?	nee / ja → waarvoor?
Heeft u een hartinfarct gehad?	nee / ja → wanneer?
Heeft u last van hartkloppingen?	nee / ja →
Heeft u een hartklepgebrek, kunsthartklep of een aangeboren hartafwijking?	nee / ja →
Wordt u voor hoge bloeddruk behandeld?	nee / ja → wat is uw bloeddruk? Onderdruk: bovendruk:
Heeft u een pacemaker (of ICD) of neurostimulator?	nee / ja
Bent u ooit flauwgevallen bij een tandheelkundige of medische behandeling?	nee / ja
Heeft u epilepsie, vallende ziekte?	nee / ja
Heeft u ooit een hersenbloeding of beroerte (of TIA) gehad?	nee / ja → huidige INR-waarde:
Heeft u last van longklachten zoals astma, bronchitis of chronische hoest?	nee / ja
Heeft u suikerziekte?	nee / ja → gebruikt u insuline? nee/ja
Heeft u wel eens langdurige bloedingen gehad na het trekken van tanden/kiezen of na een operatie?	nee / ja
Heeft u hepatitis, geelzucht, HIV of andere leverziekte (gehad)?	nee / ja
Heeft u een nierziekte?	nee / ja
Heeft u een kunstgewricht?	nee / ja
Is er bij u ooit een kanker vastgesteld?	nee / ja → Welke? Wanneer? Chemo en/of stralings- behandeling
Rookt u?	nee / ja
Vrouwen: Bent u zwanger?	nee / ja
Heeft u een ziekte of aandoening waar niet naar gevraagd is?	nee / ja → Welke?
Behandelend- of huisarts? Adres?	
Gebruikt u medicijnen? Zo ja, welke?	

Datum

Handtekening