



Pauline Buysschaert
Sofie Vermeersch

—
Klossestraat 11, 9840 De Pinte
Tel. 09/ 430 17 60
www.tandpuntgent.be

LIJST IN TE VULLEN DOOR NIEUWE PATIËNTEN

Geachte,

Gelieve onderstaande lijst naar waarheid in te vullen en wijzigingen mee te delen bij een volgend bezoek. Bij een tandheelkundige behandeling is het nodig dat uw tandarts op de hoogte is van uw algemene gezondheidstoestand.
Ook in verband met de beroepsaansprakelijkheid is dit belangrijk.

Al deze gegevens worden uitsluitend gebruikt om uw dossier te vervolledigen in uw eigen belang. Ze kunnen gebruikt worden bij doorverwijzingen naar collega's, contact met tandtechnische labo's.
Uw gegevens worden met de nodige zorg behandeld.

Naam en voornaam:

Geboortedatum:

Emailadres:

GSM-nummer:

Naam huisarts + gemeente / tel nr

Heeft u gezondheidsproblemen? <i>Indien ja: aankruisen</i> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Hart- en bloedvaten<input type="radio"/> Longen<input type="radio"/> Lever<input type="radio"/> Nieren<input type="radio"/> Maag/darm<input type="radio"/> Schildklier<input type="radio"/> Suikerziekte<input type="radio"/> Epilepsie<input type="radio"/> Osteoporose<input type="radio"/> Andere :	Ja	Nee
Heeft u een pacemaker?	Ja	Nee
Neemt u bloedverdunners? Zo ja, welke en waarom?	Ja	Nee

Neemt u nog andere geneesmiddelen? Zo ja, welke?	Ja	Nee
Heeft u allergieën? <input type="radio"/> Geneesmiddelen <input type="radio"/> Tandheelkundige producten, nl. <input type="radio"/> Latex <input type="radio"/> Andere, nl.	Ja	Nee
Heeft u <input type="radio"/> Bloedingsneiging (bv spontane blauwe plekken) <input type="radio"/> Last van flauwvallen bij behandeling <input type="radio"/> Een besmettelijke ziekte <input type="radio"/> Bestraling of chemotherapie gehad	Ja	Nee
Hebt u in het verleden problemen ondervonden bij een tandheelkundige behandeling?	Ja	Nee
Bent u (mogelijk) zwanger?	Ja	Nee
Rookt u?	Ja	Nee
Ondervindt u snurkproblemen?	Ja	Nee
Wie was uw vorige tandarts?		
Wanneer was uw laatste tandartsbezoek?		
Bent u momenteel in behandeling bij een tandarts-specialist?	Ja	Nee
Geeft u ons de toestemming om uw medicatieschema online te raadplegen indien dit voorhanden is?	Ja	Nee

Datum:

Handtekening, voorafgegaan door gelezen en goedgekeurd: