



**MEDISCHE VRAGENLIJST (VERTROUWELIJK)**

DATUM : .....

NAAM : .....

ADRES : ..... Postcode : ..... Gemeente : .....

Tel : ..... GSM : .....

Geboortedatum : ..... Geslacht : M / V

E-mail : .....

GELIEVE ELKE VRAAG TE BEANTWOORDEN (schrapp wat niet past)

- |  |    |      |
|--|----|------|
| 1. Bent U de laatste 2 jaar onder regelmatige dokterscontrole ?              | JA | NEEN |
| 2. Bent U allergisch aan penicilline of andere geneesmiddelen                | JA | NEEN |
| 3. Heeft U ooit abnormaal gereageerd op een verdoving ?                      | JA | NEEN |
| 4. Hebt U ooit problemen gehad met een tandheelkundige behandeling ?         | JA | NEEN |
| 5. Bent U erg bang voor een tandheelkundige behandeling ?                    | JA | NEEN |
| 6. Heeft U de neiging om lang na te bloeden bij een wonde of tandextractie ? | JA | NEEN |

7. Omcirkel de naam van de ziekte(n) waaronder U reeds geleden hebt :

Hartaanval	Astma	Artritis
Hartgeruis	Eczeem	Epilepsie
Aangeboren hartletsel	Hooikoorts	Sinusproblemen
Acuut gewrichtsrheuma	tuberculose	Syncope (flauwvallen)
Hoge bloeddruk	Hepatitis	Psychiatrische behandeling
Anemie (bloedarmoede)	Geelzucht	Tumor
Diabetes	Syfilis	HIV

8. Zijn er nog andere ziekten die U hebt gehad en die niet in de voorgaande lijst zijn vermeld ? Zo ja, welke :

9. Heeft U tijdens de laatste 6 maanden één van de volgende geneesmiddelen ingenomen ?

- |  |    |      |
|--|----|------|
| a) cortisone of andere steroïden (zoals Solu-cortef, Oradexon, Deltacortril, Kenacort of andere)   | JA | NEEN |
| b) anticoagulantie of bloedverduuners (zoals Pradaxa, Eliquis, Xarelto, Marcoumar, Marevan, Sintrom, Plavix, Brilique, Efiënt, Ticlid of andere) | JA | NEEN |
| c) slaapmiddelen of antidepressiva (zoals Seresta, Temesta, Mogadon, Valium of andere)   | JA | NEEN |
| d) Insuline  | JA | NEEN |
| e) bifosfonaten (zoals Fosamax, Bondronat, Bonviva, Actonel, Aclasta, Zometa, Alendronate Fosavance of andere)                                   | JA | NEEN |

10. Gebruikt U regelmatig nog andere geneesmiddelen ? Zo ja, welke : .....

**ALLEEN VOOR VROUWEN**

11. Is er kans dat U zwanger bent ? JA NEEN

Vermoedelijk geboortedag : ...../...../.....

Tandheelkundige klacht :

**Bij het niet nakomen van uw afspraak zonder te verwittigen minstens 1 dag op voorhand, zal er 50 € per voorzien half uur worden gefactureerd.**

Met dank voor uw begrip.

HANDTEKENING