

NAAM: _____	VOORLETTERS: _____
GEBOORTEDATUM: ____ / ____ / 19 ____	BSN-NUMMER: _____
STRAAT + NR: _____	
POSTCODE: _____	PLAATS: _____
TELEFOON: _____	GSM: _____
E-MAIL: _____ @ _____	VERWIJZER: _____
ZIEKENFONDS: _____	ZIEKENFONDSNUMMER: _____

1. Ja Nee Is er de afgelopen maanden iets aan uw gezondheid veranderd? Zo ja, wat? _____
 2. Ja Nee Bent U onder behandeling van een arts of een medisch specialist? Zo ja, waarvoor? _____
 3. Ja Nee Bent U de afgelopen jaren opgenomen geweest in een ziekenhuis? Zo ja, waarvoor? _____
 4. Ja Nee Heeft U ooit een ernstige ziekte doorgemaakt? Zo ja, welke? _____
 5. Ja Nee Bent U ergens allergisch voor? Zo ja, waarvoor? _____
 6. Ja Nee Heeft U een hartinfarct gehad? Zo ja, wanneer? _____
 7. Ja Nee Heeft U last van hartkloppingen?
 8. Ja Nee Wordt U voor hoge bloeddruk behandeld? Zo ja, wat is meestal uw bloeddruk? Onderdruk: _____ Bovendruk: _____
 9. Ja Nee Heeft U pijn op de borst bij inspanning en/of emoties?
 10. Ja Nee Heeft U last van gezwollen enkels / voeten?
 11. Ja Nee Wordt U kortademig als U plat in bed ligt?
 12. Ja Nee Bent U bij inspanning snel kortademig?
 13. Ja Nee Heeft U een hartklepgebrek?
 14. Ja Nee Heeft U een aangeboren hartafwijking?
 15. Ja Nee Heeft U een pacemaker (of ICD)?
 16. Ja Nee Wordt U gecontroleerd door de trombosedienst?
 17. Ja Nee Bent U ooit flauwgevallen bij een tandheelkundige of medische behandeling?
 18. Ja Nee Heeft U last van hyperventilatie?
 19. Ja Nee Heeft U epilepsie?
 20. Ja Nee Heeft U wel eens een hersenbloeding of beroerte (of TIA) gehad?
 21. Ja Nee Heeft U last van longklachten, zoals astma, bronchitis of chronische hoest?
 22. Ja Nee Heeft U suikerziekte? Zo ja, gebruikt U insuline? _____
 23. Ja Nee Heeft U bloedarmoede?
 24. Ja Nee Heeft U wel eens langdurige bloedingen gehad na het trekken van tanden of na een operatie of wond?
 25. Ja Nee Heeft U hepatitis, geelzucht of een andere leverziekte (gehad)?
 26. Ja Nee Heeft U een nierziekte?
 27. Ja Nee Heeft U chronische maag-darmklachten?
 28. Ja Nee Heeft U een aandoening van de schildklier?
 29. Ja Nee Heeft U reuma en/of chronische gewrichtsklachten?
 30. Ja Nee Heeft U momenteel een besmettelijke ziekte? Zo ja, welke? _____
 31. Ja Nee Bent U bestraald vanwege een tumor in uw hals / hoofdstreek?
 32. Ja Nee Rookt U? Zo ja, hoeveel per dag? _____
 33. Ja Nee Gebruikt U alcohol? Zo ja, hoeveel glazen per week? _____
 34. Ja Nee Gebruikt U drugs of heeft U drugs gebruikt? Zo ja, welke? _____
 35. Ja Nee Bent U zwanger? Zo ja, wanneer bent U uitgerekend? _____
 36. Ja Nee Heeft U een ziekte of aandoening waar hierboven niet naar gevraagd is? Zo ja, welke? _____
 37. Ja Nee Gebruikt U momenteel medicijnen? Zo ja, vermeld hier welke medicijnen U gebruikt? _____
38. Betande patiënten: Ja Nee Heeft U last van bloedend tandvlees? Ja Nee Heeft U last van loskomende tanden?
 Ja Nee Heeft U last van slecht adem/smaak? Ja Nee Hadden Uw ouders, broer(s), zus(sen) vroeg prothesen?
Hoe vaak poetst U de tanden? ____ x per dag Hoe vaak poetst U tussen de tanden? ____ x per dag met _____
 Ja Nee Reinigt U de tong? Ja Nee Gebruikt U spoelmiddelen?
39. Tandeloze patiënten: Hoelang bent U tandeloos in de bovenkaak? ____ jaar Hoelang bent U tandeloos in de onderkaak? ____ jaar
Aantal gemaakte prothesen in de bovenkaak? ____ stuks Aantal gemaakte prothesen in de onderkaak? ____ stuks
Leeftijd laatste prothese bovenkaak? ____ jaar Leeftijd laatste prothese onderkaak? ____ jaar

HANDTEKENING:

DATUM: ____ / ____ / 20 ____

40. Opmerkingen: _____

Met mijn handtekening geef ik aan dat ik deze vragenlijst naar waarheid heb ingevuld. Verder geef ik aan in te stemmen met de geldende afspraken van de praktijk. Dit houdt onder andere in dat niet nakomen van afspraken of niet tijdig afzeggen kan leiden tot boetes olopend tot 100% van de geplande behandeling.

Deze gezondheidsvragenlijst heeft als doel om uw medische achtergrond vast te stellen; dit ter veiligheid voor U alsmede dr. Bollen. De verstrekte gegevens blijven strikt vertrouwelijk. Het valt onder uw eigen verantwoordelijkheid dat onze praktijk op de hoogte is van recente veranderingen in deze gegevens en dat U op de hoogte bent van de geldende praktijkregels. Deze zijn op te vragen aan de balie..