



Gezondheidsvragenlijst

Datum update 2012-0101

Datum: BSN nummer:

Naam: m/v voorletters:

Geboortedatum/-jaar:

Om u in ons patiëntenbestand te kunnen inschrijven, hebben wij ook aanvullende informatie nodig met betrekking tot uw gezondheid. Wij verzoeken u daarom vriendelijk onderstaande vragenlijst in te vullen. Mocht er naar aanleiding van deze vragenlijst reden zijn verder op uw gezondheid in te gaan dan wordt dat door de tandarts tijdens uw eerste afspraak gedaan. Uiteraard dient u ook zelf de tandarts op de hoogte te brengen van bijzonderheden op dat vlak.

Omcirkel bij de volgende vragen het antwoord dat op u van toepassing is. Uiteraard behandelen wij uw antwoorden vertrouwelijk.

1. Heeft u gezondheidsproblemen?	Ja/Nee
2. Gebruikt u medicatie?	Ja/Nee
3. Bent u momenteel onder behandeling van een arts of specialist?	Ja/Nee
4. Bent u ergens allergisch voor?	Ja/Nee
5. Heeft u de laatste 12 maanden een operatie ondergaan?	Ja/Nee
6. Heeft u de laatste 12 maanden een arts of specialist bezocht?	Ja/Nee
7. Zijn er andere belangrijke zaken ten aanzien van uw medische gezondheid?	Ja/Nee
8. Heeft u een neus, kin, lip of wang implantaat ?	Ja/Nee

Uw handtekening:

Datum: