

Anamnestický dotazník

Titul/ Jméno / Příjmení:.....

Rodné číslo:.....**Povolání:**.....

Telefon :**Email:**.....

Adresa trvalého / přechodného

pobytu:.....PSČ:.....

Pojišťovna:

Jak dlouho jste nebyl (a) u zubního lékaře.....

1. Berete pravidelně nějaké léky: ANO NE

Jaké?:

2. Trpíte nějakou alergií nebo přecitlivělostí? ANO NE

Pokud ano, máte alergii nebo přecitlivělost na:

Anestetika (látky na znecitlivění) ANO NE

Antibiotika (Penicilin atd.) ANO NE

Analgetika (léky proti bolesti) ANO NE

Latex ANO NE

Jiné látky (vypište)

3. Měl (a) jste zvláštní reakci na nějaký lék, injekci či celkovou anestezii?

ANO NE

Vypište jakou:.....

4. Máte, nebo jste měl (a) některou z následujících nemocí či obtíží? (zakroužkujte prosím)

Srdeční obtíže ANO NE

Vysoký krevní tlak ANO NE

Infarkt ANO NE

Mrtvice ANO NE

Epilepsie ANO NE

Kardiostimulátor ANO NE

Astma, obtížné dýchání ANO NE

Angina pectoris ANO NE

Cukrovka(Diabetes) ANO NE

Krvácivá onemocnění či obtíže? Berete léky na ředění krve? (Warfarin, Anopyrin, Godasal)

ANO

NE

Infekční onemocnění :

Žloutenka typu A, B, C

ANO

NE

HIV, AIDS

ANO

NE

Pohl. choroby

ANO

NE

Jiná

ANO

NE

Psychiatrická onemocnění :

(deprese, schizofrenie, bipolární porucha atd? ANO

NE

Jiná Onemocnění:

- Onemocnění jater

ANO

NE

- Onemocnění ledvin

ANO

NE

- Křeče

ANO

NE

- Zažívací obtíže

ANO

NE

- Onemocnění štítné žlázy

ANO

NE

- Imunitní poruchy (m. Bechtěrev, Lupus..)

ANO

NE

- Osteoporózu

ANO

NE

- Artrózu

ANO

NE

5. Prodělal(a) jste onkologické onemocnění, chemoterapii, radioterapii, transplantaci?

ANO

NE

6. Měla (a) jste někdy obtíže při stomatologickém výkonu?

ANO

NE

- vypište jaké?.....

7. Měl (a) jste někdy vážnější úraz hlavy či zubů?

ANO

NE

8. Kouříte?

ANO

NE

Počet cigaret?.....

9. Užíváte návykové látky?

ANO

NE

Jaké?.....

10. Pro ženy:

Jste těhotná ?

ANO

NE

Ve kterém měsíci?.....

Prohlašuji, že jsem dotazník vyplnil (a) v klidu, podle pravdy a svého nejlepšího svědomí a celému textu jsem porozuměl (a).

Datum:

Podpis: