

**J.A.D.M. Maessen, tandarts, Suikerdoossingel 34, 6051 HP Maasbracht**

Gezondheidsvragenlijst mondzorg, kinderen

MEDISCH GEHEIM

Naam:

Geboortedatum:

Een aantal ziekten en afwijkingen en het gebruik van medicijnen kunnen uw mondgezondheid (sterk) beïnvloeden. Ook kunnen ze beperkingen opleggen aan uw tandheelkundige behandeling, of aanleiding vormen tot het nemen van voorzorgsmaatregelen. Het is in uw belang dat wij hiervan op de hoogte zijn. Uw gegevens worden vertrouwelijk behandeld en vallen onder het medisch beroepsgeheim. U bent overigens niet verplicht om alle vragen schriftelijk te beantwoorden. U kunt dit ook mondeling doen. U kunt dit bespreken met uw tandarts.

Is het kind onder behandeling bij huisarts of medisch specialist?	Nee/Ja	Zo ja, waarvoor?
Is de gezondheid van het kind veranderd in de afgelopen tijd?	Nee/Ja	
Is het kind ergens allergisch voor?	Nee/ Ja	Zo ja, Waarvoor?
Heeft het kind een aangeboren hartafwijking?	Nee/Ja	
Heeft het kind epilepsie, vallende ziekte?	Nee/Ja	
Heeft het kind longklachten zoals astma, bronchitis of chronische hoest?	Nee/Ja	
Heeft het kind suikerziekte?	Nee/Ja	Zo ja, gebruikt het kind insuline? Nee/Ja
Heeft het kind bloedarmoede?	Nee/Ja	
Heeft het kind hepatitis, geelzucht of een andere leverziekte (gehad)?	Nee/Ja	
Heeft het kind een nierziekte?	Nee/Ja	
Heeft het kind problemen met de voeding en/of maag- darmklachten?	Nee/Ja	
Is het kind vaak angstig of heel druk	Nee/Ja	
Volgt het kind speciaal onderwijs of bezoekt het een medisch kinderdagverblijf?	Nee/Ja	Zo ja, welk?
Heeft het kind een ziekte of aandoening waar hierboven niet naar is gevraagd?	Nee/Ja	Zo ja, welke?
Gebruikt het kind momenteel medicijnen?	Nee/Ja	Welke?

Datum:

Naam ouder/verzorger:

Handtekening.....