

Questionnaire Médical Confidentiel

Ces informations sont confidentielles et réservées à l'usage exclusif de votre chirurgien-dentiste dans le cadre de son exercice professionnel.
Votre adresse email peut être utilisée dans le cadre de notre mission d'information en matière de prévention et de santé bucco-dentaire.

Nom : Prénom : Né (e) le :

Profession : Email :

Motif de votre consultation :

RENSEIGNEMENTS :

1 - Avez-vous déjà été traité en Orthodontie ? Oui Non

Si oui, pendant combien de temps ? Jusqu'à quand ?

Type d'appareillage Amovible Fixé

2 - Vous a-t'on extrait les dents de sagesse ? Oui Non

Si oui à quelle date ?

3 - Êtes-vous allergique ? Métaux Oui Non

Latex Oui Non

4 - Souffrez-vous des gencives ? Oui Non

5 - Avez-vous eu parfois ? - Un claquement articulaire des mâchoires Oui Non

- Des saignements spontanés de vos gencives Oui Non

6 - Vous rongez vous les ongles ? Oui Non

7 - Avez-vous subi un choc sur vos dents ou sur vos mâchoires ? Oui Non

Si oui à qu'elle date :

8 - Pour les femmes : Êtes-vous enceinte ? Oui Non

9 - Fumez-vous ? Oui Non

Nombre de cigarettes par jour :

10 - Avez-vous /Êtes vous atteint d'une des affections suivantes ?

Diabète Asthme Cardiaque Vasculaire

Rhumatisme articulaire aigu Infectieuse Pathologie chronique Dépression

Autre :

11 - Prenez vous ou avez-vous pris un des médicaments suivants (famille des Biphosphonates)

Actonel Aredia Bondronat Bonviva

Clastoban Didronel Fosamax Lytos

Ostepam Pamidronate Paminject Skelid

Zometa

12- Avez-vous une radio panoramique de vos dents datant de moins de 6 mois ? Oui Non

Si oui : pouvez vous nous la rapporter ?

13 -Autre élément médical à nous signaler :

Date :

Signature :

Ce cabinet dentaire dispose d'un système informatique destiné à faciliter la gestion des dossiers des patients et à assurer la facturation des actes et la télétransmission des feuilles de soins aux caisses de sécurité sociale. Les informations recueillies lors de votre consultation feront l'objet, sauf opposition justifiée de votre part, d'un enregistrement informatique réservé à l'usage de ce cabinet. Vous pouvez avoir accès à votre dossier en vous adressant à votre chirurgien-dentiste*. *Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés