

Tandartspraktijk Ouddorp
Medische Anamnese voor kinderen t/m 15 jaar

Naam:

Adres:

Postcode/ Woonplaats:

Geboortedatum:

- Is er de afgelopen maanden iets aan de gezondheid van het kind veranderd? J N Zo ja, wat?
- Is het kind onder behandeling van een arts of medisch specialist? J N Zo ja, waarvoor en bij welke arts/specialist?
- Is het kind de afgelopen jaren opgenomen geweest in een ziekenhuis? J N Zo ja, waarvoor?
- Heeft het kind ooit een ernstige ziekte doorgemaakt? J N Zo ja, welke ziekte?
- Is het kind ergens allergisch voor? J N Zo ja, waarvoor?
- Heeft het kind een (aangeboren) hartafwijking? J N
- Is het kind ooit flauwgevallen bij een tandheelkundige of medische behandeling? J N
- Heeft het kind last van hyperventileren? J N
- Heeft het kind epilepsie, vallende ziekte? J N
- Heeft het kind last van longklachten zoals astma, bronchitis of chronische hoest? J N Zo ja, is het kind daarbij benauwd en/of kortademig J / N
- Heeft het kind suikerziekte? J N Zo ja, gebruikt het insuline? J / N
- Heeft het kind bloedarmoede? J N
- Heeft het kind wel eens langdurige bloedingen gehad na het trekken van tanden/kiezen of na een operatie of verwonding? J N
- Heeft het kind hepatitis, geelzucht of een andere leverziekte (gehad)? J N
- Heeft het kind een nierziekte? J N
- Heeft het kind problemen met de voeding en/of maagdarmklachten? J N
- Heeft het kind een aandoening van de schildklier? J N
- Heeft het kind een spieraandoening? J N
- Heeft het kind momenteel een besmettelijke ziekte? J N Zo ja, welke?
- Komen er erfelijke aandoeningen voor in de familie van het kind? J N Zo ja, welke?
- Is het kind vaak angstig? J N Zo ja, waarvoor?
- Heeft het kind een handicap? J N Zo ja, welke?
- Volgt het kind speciaal onderwijs of bezoekt het een medisch kinderdagverblijf? J N Zo ja, waar?
- Heeft het kind ooit narcose moeten ondergaan? J N Zo ja, ging dat zonder problemen? J / N
- Heeft het kind een ziekte of aandoening waar hierboven niet naar is gevraagd? J N Zo ja, welke?
- Gebruikt het kind momenteel medicijnen? J N Zo ja, graag hieronder opschrijven welke medicijnen het kind gebruikt:

Medicijnen:

Opmerkingen:

Naam van de ouder/verzorger die deze vragenlijst heeft ingevuld:

Datum: Handtekening: