

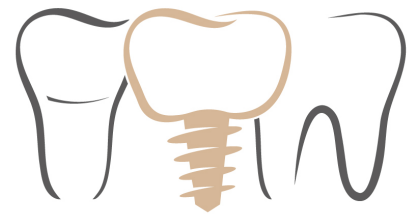
VOTRE RENDEZ-VOUS AU CABINET DENTAIRE

Docteurs Augereau & Rebeck

Aurélie assistante dentaire qualifiée

Anne assistante dentaire qualifiée

Nadège secrétaire administrative



CABINET DENTAIRE
BORDEAUX SUD

Madame, Monsieur,

L'équipe du cabinet dentaire vous souhaite la bienvenue.

Afin d'éviter tout risque médical et d'assurer votre prise en charge en toute sécurité, merci de bien vouloir remplir le questionnaire médical qui suit.

Les informations collectées sont importantes et soumises au secret médical.

Il conviendra de nous apporter toute information complémentaire nécessaire à votre consultation (ordonnance, courrier d'adressage, bilan sanguin, radiographies), et de nous signifier toute modification de votre statut médical si cela intervenait en cours de soins.

Merci pour votre coopération

Pour nous contacter :

05 56 87 84 10

contact@cabinetbordeauxsud.fr

Nom, prénom :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Médecin traitant :

Adresse mail :

Profession :

Souffrez-vous d'une des pathologies suivantes ?

- Hypertension artérielle
- Antécédent d'infarctus du myocarde, d'AVC ou d'AIT
- Diabète
- Pathologie rénale
- Pathologie pulmonaire
- Pathologie cardiaque
- Pathologie ORL

- VIH
- Hépatite B ou C
- Pathologie psychiatrique
- Trouble sanguin
- Ostéoporose
- Traitement par radiothérapie ou chimiothérapie
- Autres :

Merci de préciser, le cas échéant :

Vos traitements médicamenteux en cours :

Votre grossesse en cours, et si oui date du terme :

Vos précédentes interventions chirurgicales :

Vos allergies connues :

Pour nous contacter :

05 56 87 84 10
contact@cabinetbordeauxsud.fr

Informations dentaires

Votre Brossage :

- Electrique, manuel, les 2 ?
- Combien de fois par jour ? :
- Utilisation de brossettes inter dentaires ?
- Utilisation de fil dentaire ?
- Dentifrice :

Consommez-vous beaucoup de sucre ?
Grignotez-vous entre les repas ?

Fumez-vous ? Si oui, combien par jour et depuis quelle année ?

Consommez-vous de l'alcool ? A quelle fréquence ?

Quelle est la raison de votre visite ?

- Douleur dentaire au froid ou au sucre
- Douleur dentaire qui réveille la nuit
- Dent cassée
- Remplacement d'une dent absente
- Saignement des gencives
- Sensibilité à la mastication
- Gêne esthétique
- Sensation de mauvaise haleine ou mauvais goût dans la bouche

Date :

Signature du patient :

Pour nous contacter :

05 56 87 84 10
contact@cabinetbordeauxsud.fr