



CABINET DE CHIRURGIE DENTAIRE

Dr Yves PERROT / Dr Damien ROUSSEL / Dr JérémY CORMIER

Merci de bien vouloir répondre à toutes les questions car elles sont importantes pour vous traiter dans les meilleures conditions.

Nom : Prénom : Téléphone : Dom.
Bur.
Adresse : Profession :
Date de naissance : .../.../..... Lieu : Vous êtes adressé par :
Nom du conjoint : Nom de votre médecin
Nombre d'enfants : généraliste :

QUESTIONNAIRE MÉDICAL CONFIDENTIEL

Pratiquez-vous un sport ?

oui non

Si oui, lequel ?

.....

amateur compétition

Avez-vous ou avez-vous eu des problèmes ?

Cardiaques

Infarctus, troubles du rythme, rhumatismes articulaires, hypertension ...

Hématologiques

Anomalie du bilan sanguin, troubles de la coagulation, prise d'anticoagulants ...

Allergiques

Pénicillines, anesthésiques, Iode ...

Respiratoires

Asthme, bronchite chronique ...

Digestifs

Hépatites, ulcère, gastrite, hyposalivation ...

Rénaux

Insuffisance rénale ...

Métaboliques

Diabète, troubles hormonaux, thyroïdiens ...

ORL et ophtalmologiques

Sinusite, yeux, oreilles ...

Neurologiques

Maux de tête, perte de connaissance, Epilepsie ...

Infectieux, transmissibles, maladie de

longue durée, HEPATITE A ou B ou C

Rhumatisme Articulaires Aigu (RAA),

Virus HIV, Tuberculose

Autres :

.....

Prenez-vous actuellement des médicaments ?

Antalgiques (douleur), anti-inflammatoires, antibiotiques, antidépresseurs, corticoïdes, anticoagulants, tranquillisants ...

Si oui lesquels ?

.....

En cas de grossesse.

Date du terme :

Portez-vous un stérilet ?

Avez-vous eu un problème particulier lors de soins dentaires précédents ? en particulier :

Anesthésie difficile, allergie, hémorragie, malaise, extractions difficiles

Avez-vous :

déjà eu une anesthésie générale ?

eu un traitement par radiothérapie ?

une mauvaise cicatrisation ?

une consommation de tabac ?

Si OUI depuis quand ? Quantité/jour ?

une consommation d'alcool régulière ?

déjà consommé l'un des produits suivants ? :

Cannabis - Haschich - Marijuana - Cocaïne - Héroïne - Autre :

(attention : la consommation de certaines substances, dont l'alcool, modifie l'action des analgésiques locaux)

Prenez-vous ou avez-vous pris (même dans les 10 ans) des BIS-PHOSPHONATES ? Actonel, Aredia, Bondronat, Bonviva, Clastoban, Didronel, Fosamax, Lytos, Osepam, Pamidronate, Pamonject, Skelid, Zometa. Ces médicaments sont utilisés pour le traitement de l'ostéoporose, ou du cancer osseux et peuvent être très dangereux en cas d'extraction? **En cas de doute demandez à votre médecin traitant.**

Si vous avez subi des examens biologiques, apportez vos résultats au prochain rendez-vous (pour éviter d'en refaire certains).

Si vous avez des radiographies dentaires, apportez-les au prochain rendez-vous.

Date et signature du patient :

TSVP .../...

PENSER A NOUS PREVENIR DE TOUT CHANGEMENT PENDANT LA DUREE DE VOS SOINS

QUESTIONNAIRE DENTAIRE

Quel est le but de votre consultation ?

A combien de temps remonte votre dernière visite chez un dentiste ?

Quel est le nom de votre précédent dentiste ?

Date de :

- Votre dernier examen dentaire complet :
- Vos dernières radiographies complètes de la bouche :

Quel type de brosse à dents utilisez-vous : Souple
 Moyenne
 Dure

de quelle marque :

Marque de votre dentifrice :

Nombre de brossage par jour : 1 2 3 3 +

Avez-vous des caries : A chaque rendez-vous de contrôle
 Souvent
 Rarement
 Jamais

Avez-vous ou avez-vous eu :

- de mauvaises expériences chez le dentiste
- des maux de tête, d'oreilles, de cou
- des vertiges
- tendance à serrer ou à grincer des dents
- besoin de vous « déverrouiller » le matin au lever
- des mâchoires sensibles au réveil
- des craquements de vos mâchoires lorsque vous ouvrez ou
fermez la bouche
- un traitement pour le redressement de vos dents
- des extractions dentaires
- les dents qui bougent ou se déplacent
- les gencives qui saignent, sensibles
- des abcès de gencives
- une forte gingivite dans votre enfance
- un goût métallique en bouche
- quelqu'un dans votre famille qui a perdu ses dents par déchaussement

Est-ce que :

- vous pensez que vos dents ont pu changer de couleur ou sont trop « jaunes »
ce problème vous gêne-t-il : oui
 non