

QUESTIONNAIRE MEDICAL

Nom: Prénom: Age:

Date de la dernière visite chez le dentiste: Nom de votre médecin traitant:

Motif de consultation:

- douleur
- contrôle
- autre:

Etes vous suivi par un médecin spécialiste?

- non
- oui: pour quel motif?

Avez-vous déjà été hospitalisé ou opéré?

- non
- oui: pour quel motif?

Prenez-vous habituellement des médicaments, compléments alimentaires ou homéopathie?

- non
- oui: lesquels?
- Vous avez pris de l'aspirine depuis les 10 derniers jours?
- vous suivez ou avez suivi un traitement contre l'ostéoporose dans les 10 dernières années: biphosphonates?

Femmes

- stérilet, pilule
- grossesse, allaitement
- pré-ménopause, ménopause
- déminéralisation, ostéopénie, ostéoporose

Avez-vous ou avez-vous eu un des problèmes suivants? **DETAILLEZ EN SOULIGNANT**

Dentaire/occluso/posturo

- saignements de gencives, déchaussement dentaire
- usures/fractures dentaires, serre ou grince les dents : bruxisme, port antérieur ou actuel d'une gouttière?
- mâchoire/articulation qui fait du bruit ou qui fait mal en ouvrant la bouche
- douleurs cervicales, trapèzes, dos, autre.....
- troubles oculaires : problèmes de convergence, glaucome, cataracte, ...
- semelles
- autres.....

Allergie ou intolérances

- à certains métaux: lesquels?.....
- au latex
- à certains anesthésiques locaux: réaction anormale?
- à certains médicaments: lesquels?
- Manifestation de l'allergie: urticaire, oedeme de Quincke?
- Autre:

Endocrinien

- Diabète
- Thyroïde
- autre:

Immunité

- vous avez un organe greffé, lequel?
- traitement immuno-modulateur : corticoïdes, chimiothérapie, radiothérapie, méthotrexate.....
- VIH
- maladie auto-immune: laquelle?.....
- autre:

Hépatique

- hépatite A, B , C, D, E
- insuffisance hépatique
- autre:

Hématologie

vous saignez longtemps après une blessure ou vous avez souvent des bleus: savez-vous pourquoi ?.....

Cardio-vasculaire

problème de tension : trop haute ou trop basse ?

RAA (rhumatisme articulaire aigu)

infarctus du myocarde

troubles du rythme cardiaque, palpitations

pathologie valvulaire, angor

insuffisance cardiaque, veineuse

oedemes, varices, phlébite

autres:

Rénal

insuffisance rénale, hémodialyse

infections urinaires fréquentes

autres:

Digestif

ulcère gastrique ou duodéal

reflux gastro-oesophagien, gastrites, brûlures, acidité

syndrome du côlon irritable

coliques, douleurs, gaz, éructations

constipation, diarrhées, alternance des 2

éviction de certains aliments de votre alimentation: **lesquels et pourquoi?**.....

intolérances alimentaires avérées par tests de laboratoire: lesquelles?.....

Candidose

autres :

Neurologie

épilepsie

AVC

Parkinson , Alzheimer

sclérose en plaque

électrosensibilité

maladie de Lyme

vertiges, pertes de connaissance

fatigue soudaine ou chronique

fourmillements jambes, pieds, mains, crampes

acouphènes

troubles du sommeil: difficultés d'endormissement, réveils nocturnes

confusions, perte de mémoire

migraines, céphalées, nausées

stress, nervosité, tremblements, angoisses

frilosité, perte de cheveux, sécheresse de la peau et des muqueuses

Maladies infectieuses, maladies de peau

mononucléose infectieuse EBV, cytomegalovirus CMV, papilloma virus HPV

herpes, varicelle , zona

grippe, COVID

eczema, psoriasis, lupus, vitiligo, verrues, impetigo, autre?

vaccinations:

autres :

ORL et poumons

asthme

bronchite chronique

insuffisance ou gêne respiratoire

infections ORL fréquentes (angines, otite, sinusite, ...)

apnées du sommeil SAOS: suspicion? appareillage?.....

autres :

J'accepte de recevoir des SMS ou des mails du cabinet (rappels de rdv, devis, ordonnances,..) et je suis prévenu(e) que 2 rdv non honorés sans prévenir entraînent la rupture du contrat de soins.

Date et Signature du patient