

Docteur Anne MONZIOLS-DURAND
04-Chirurgien-Dentiste C
55, Boulevard Barbès
11000 CARCASSONNE
Tél : 0 468 251 262
11 4 00470 8 / 0 1 20 1

QUESTIONNAIRE MEDICAL

Veillez remplir ce questionnaire **strictement confidentiel**.

NOM

Prénom

Date du dernier examen médical :

Prenez vous actuellement des médicaments et LESQUELS

Nom du médecin traitant

Digestifs

Brûlures d'estomac

Avez-vous des problèmes de santé ?

Ulcère

Cardiaques vasculaire

Hypertension

Infarctus

Troubles du rythme

Nerveux

Perte de connaissance

Dépression

Vertiges

Cardiaques valvulaires

Souffle cardiaque

Malformation opérée ou non

Rhumatisme articulaire aigu

Rénaux

Insuffisance rénale

Urémie

Hémodialyse

Prenez vous des anticoagulants type

XARELTO

PRADAXA

ELIQUIS

KARDEGIC

PLAVIX.....

Glandulaire

Thyroïde, surrénale, hypophyse

Diabète

Etes-vous diabétique ?

Votre diabète est-il équilibré ?

Autres maladies

Hépatiques

Hépatite virale Date ?

Etat physiologique

Etes-vous enceinte ?

HIV

Chimiothérapie ?

Subissez vous un traitement ?

Allergies

Aux pénicillines, aspirine, anesthésiques locaux,

A d'autres médicaments ? Lesquels ?

A d'autres produits ? Lesquels ?

A des métaux ? Lesquels ?

A des aliments ? Lesquels

Quel type d'allergie ?

Irradiations

Avez-vous été irradié ?

Ostéoporose

Avez-vous déjà suivi un traitement médical contre l'ostéoporose ? (BONVIVA, BONDRONAT, AREDIA, ZOMETA, FOSAMAX, DIDRONEL, ACTONEL, PROLIA, XGEVA)

Fumez-vous ?

Fait le

Signature