



Informatie Mondzorg Lutjegast

Welkom bij Mondzorg Lutjegast, wat leuk dat u zich bij ons aan gaat melden! Om u als patiënt in te schrijven, vragen wij enkele gegevens van u. Daar medische bijzonderheden en medicijn gebruik van invloed kunnen zijn op de tandheelkundige behandeling, is het belangrijk dat wij hiervan op de hoogte zijn. Na ontvangst van de intake formulieren zullen wij contact met u opnemen om een afspraak in te plannen voor de eerste controle.

U kunt de formulieren opsturen naar Mondzorg Lutjegast, De Wieren 57, 9866TN Lutjegast of inscannen en mailen naar info@mondzorglutjegast.nl Het is voor de diagnostiek belangrijk om te beschikken over de tandheelkundige historie en de voorheen gemaakte röntgenfoto's. Door de nieuwe AVG wetgeving kunnen wij uw tandartsgegevens helaas niet voor u opvragen. **U kunt het dossier van de vorige tandarts naar ons op laten sturen via mail of per post.**

Behandelingen op afspraak

In onze praktijk werken wij op afspraak. Wij hebben hiervoor gekozen om uitloop zoveel mogelijk te beperken, zodat u minder lang hoeft te wachten voor u aan de beurt bent. De tandarts maakt tijdens de controle een inschatting van de benodigde tijd voor een behandeling, vervolgens kunt u hiervoor een afspraak inplannen.

Gebitsreiniging

Tegenwoordig wordt preventie steeds belangrijker. Want gaatjes voorkomen is beter dan genezen. Een grote veroorzaker van gaatjes en tandvleesontsteking is tandsteen. Tandsteen is tandplaque welke te lang op een plek gezeten heeft en daardoor hard geworden is (verkalkt). Doordat tandsteen erg hard is, kan het niet meer met de tandenborstel verwijderd worden. Daarom is het verstandig om tandsteen te laten verwijderen. Tijdens de controle kijkt de tandarts of er tandsteen op de tanden aanwezig is en kan u hierover adviseren.

Gebitsreinigingen worden op afspraak gedaan, door hiervoor opgeleide preventieassistentes. Indien u zelf al gezien heeft dat u tandsteen heeft is het natuurlijk ook mogelijk om een combinatie afspraak te maken voor een controle met gebitsreiniging. Dit kunt u aangeven bij het maken van de controle afspraak.

Röntgenfoto's

De tandarts kan niet alle vlakken van de kies met het blote oog zien. Het landelijk advies is om elke 2 tot 3 jaar röntgenfoto's van het gebit te laten maken. Hiermee kun je tussen de kiezen kijken. Dit zijn plaatsen waar regelmatig gaatjes verborgen zitten, welke anders pas ontdekt worden als ze al relatief groot zijn. Zo kun je beginnende gaatjes vroegtijdig opsporen en voorkomen dat ze verder gaan zonder direct te restaureren.

Spoed/pijnklachten

Indien u pijn heeft kunt u het beste 's ochtends vroeg bellen. Wij doen ons best u dezelfde dag te zien om noodhulp te verlenen. Eventuele vervolgbehandelingen worden ingepland. Is er een stuk van een tand of kies dan wil de tandarts de situatie eerst beoordelen. Kleinigheden kunnen soms direct verholpen worden. Echter in de meeste gevallen wordt er een afspraak voor herstel gepland. Scherpe randen worden eventueel afgerond of er wordt een noodvulling geplaatst. Buiten openingstijden kunt u in een aantal gevallen bij de spoeddienst terecht. Zie voor meer informatie en het spoednummer www.mondzorglutjegast.nl



Inschrijfformulier

Wij gaan vertrouwelijk met uw gegevens om. Op onze website kunt u in onze privacy- en cookieverklaring lezen hoe.

Voornaam en voorletters:

Achternaam:

Geboortedatum:-.....-..... Geslacht: m / v

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer: Mobiel:

Emailadres:

BSN nummer: Huisarts:

Verzekeraar: Polisnummer:

Wie was uw vorige tandarts?..... te

Wanneer was uw laatste bezoek?

Heeft u angst voor tandheelkundige behandelingen?

Heeft u vervelende ervaringen gehad bij behandelingen?

Zijn er bijzonderheden waar wij rekening mee moeten houden?

Heeft u wensen betreffende uw gebit?

Bent u wel eens bij de mondhygiënist geweest?

 Zo ja, wanneer voor het laatst?

Poetst u elektrisch? JA NEE

Welke middelen gebruikt u naast tandenborstel?

Stokers Flossdraad Ragers Geen van allen

Overige opmerkingen

.....
.....

Medische Vragenlijst

Wij gaan vertrouwelijk met uw gegevens om. Op onze website kunt u in onze privacy- en cookieverklaring lezen hoe.

Voornaam:

Achternaam:

Geboortedatum:-....-.....

1. Hebt u pijn of een knellend gevoel op de borst bij inspanning (Angina Pectoris)? Ja / Nee
2. Hebt u een hartinfarct gehad? Ja / Nee
3. Hebt u een hartgeruis, een hartklepgebrek? Ja / Nee
4. Hebt u een kunstheup of een kunsthartklep? Ja / Nee
5. Hebt u een pacemaker? Ja / Nee
6. Hebt u korter dan 6 maand geleden een vaatoperatie ondergaan? Ja / Nee
7. Hebt u zonder inspanning aanvallen van hartkloppingen? Ja / Nee
8. Hebt u last van hartzwakte? Ja / Nee
9. Hebt u een hoge bloeddruk? Ja / Nee
 - a. Zo ja, gebruikt u hiervoor medicatie?
10. Hebt u wel eens last gehad van langdurige bloedingen? Ja / Nee
11. Wordt u gecontroleerd door de trombosedienst? (INR waarde) Ja / Nee
12. Hebt u verlammingen (beroerte of attaque) of spraakstoornissen gehad? Ja / Nee
13. Bent u ooit flauwgevallen bij een tandheelkundige of medische behandeling? Ja / Nee
14. Gebruikt u medicijnen tegen epilepsie? Ja / Nee
15. Hebt u last van hyperventileren? Ja / Nee
16. Hebt u astma? Ja / Nee
17. Hebt u slechte longen? Ja / Nee
18. Hebt u hooikoorts? Ja / Nee
19. Hebt u ooit allergische reacties gehad na geneesmiddelengebruik of na gebruik van medische materialen? (jodium, rubber, pleisters) Ja / Nee
20. Hebt u suikerziekte? Ja / Nee
21. Is bij u een versterkte schildklierfunctie vastgesteld? Ja / Nee
22. Is bij u een trage schildklierfunctie vastgesteld? Ja / Nee
23. Hebt u een leverziekte? Ja / Nee
24. Hebt u een nierziekte? Ja / Nee
25. Hebt u chronische maagdarmlachten? Ja / Nee

26. Hebt u last van reuma en/of chronische gewrichtsklachten? Ja / Nee
27. Hebt u momenteel een besmettelijke ziekte? Ja / Nee
28. Hebt u bloedarmoede met klachten (moe, duizeligheid)? Ja / Nee
29. Hebt u een kwaadaardige ziekte van de lymfeklieren of een bloedziekte? Ja / Nee
30. Is bij u een bloedingsneiging vastgesteld? Ja / Nee
31. Bent u bestraald voor een tumor of gezwel aan hoofd of hals? Ja / Nee
32. Gebruikt u op dit moment medicijnen? Ja / Nee
- Zo ja, Welke?.....
33. Rookt u? Ja / Nee
34. Hebt u een ernstige ziekte doorgemaakt? Ja / Nee
35. Bent u onder behandeling van een arts of specialist? Ja / Nee
36. Bent u de afgelopen jaren opgenomen geweest in een ziekenhuis? Ja / Nee
- Zo ja, waarvoor?
37. Bent u zwanger? Ja / Nee
38. Hebt u last van een ziekte of aandoening waar niet naar is gevraagd? Ja / Nee

Opmerkingen:

.....

.....

Datum:

Handtekening: