

Фамилия . . . . .

Имя . . . . .

Дата рождения . . . . .

**Анкета пациента**

Вопросы анкеты имеют большое значение для Вашего последующего лечения. Если у Вас возникнут вопросы при заполнении, обратитесь к дежурному врачу -стоматологу.

 **Соответствующее отметить:****Да    Нет**

1. Произошел ли у Вас несчастный случай на работе или на учебе?
  2. Произошло ли у Вас значительное изменение состояния здоровья или значительная потеря в весе за прошедший год?
  3. Проходили ли Вы в последнее время курс лечения?  
Кто Ваш домашний врач? . . . . . Кто Ваш стоматолог? . . . . .
  4. Принимаете ли Вы регулярно медикаменты?  
Если да, то напишите на обратной стороне какие.
  5. Страдаете ли Вы аллергией?
  6. Есть ли у Вас заболевания сердца, порок сердца или другие жалобы на сердце?
  7. Страдаете ли Вы повышенным давлением? (Ваше рабочее давление: . . . . .)
  8. Имеется ли у Вас электростимулятор сердца?
  9. Страдаете ли Вы заболеваниями дыхательных путей (астма, туберкулез) \_\_\_\_\_
  10. Страдаете ли Вы диабетом?
  11. Страдаете ли Вы нарушениями свертываемости крови?
  12. Страдаете ли Вы заболеваниями щитовидной железы?
- Повышенная функция  Пониженная функция
13. Страдаете ли Вы заболеваниями почек?
  14. Страдаете ли Вы заболеваниями печени (желтуха, гепатит А, - В, - С)?
  15. Страдаете ли Вы от обмороков или судорог (эпилепсия)? \_\_\_\_\_
  16. Есть ли у Вас глаукома?
  17. Страдаете ли Вы острой ревматической лихорадкой?
  18. Нуждаетесь ли Вы в приеме антибиотиков перед стоматологическим вмешательством?
  19. Страдаете ли Вы на сегодняшний день острыми инфекционными заболеваниями?
  20. Сдавали ли Вы уже анализы на СПИД?
  21. Страдаете ли Вы другими, не указанными в анкете заболеваниями? . . . . .
  22. Для женщин: беременны ли Вы или не исключаете возможность беременности?
  23. Вы пришли
    - на консультацию
    - за неотложной помощью
    - на санацию полости рта (полная программа лечения в клинике)
    - по направлению от . . . . .
  24. Проходили ли Вы за последний год курс стоматологического лечения?
- Ваши личные замечания, дополнения, пожелания: . . . . .

**Дата****Подпись**