

Helseskjema

Lindesnes Tannlegesenter AS
Rådhusveien 14
4520 LINDESNES
Tlf: 382 56 114
lindesnestann@gmail.com
Org No: 991704558

Navn		Dato
Pasient nr.	Fødselsnummer	Skole/Arbeid
Adresse		
Arbeid	Mobil	Hjem
E-post		
Foresatt		

- Generell informasjon**
- Hjerte/karsykdommer
 - Høyt blodtrykk
 - Diabetes
 - Epilepsi
 - Immunitetssykdommer
 - Hepatitt
 - Giktfeber
 - Problemer med bihulene
 - Psykiske lidelser
 - Strålebeh. i hode/hals
 - Kosthold/diett
 - Kompl. etter tannbehandling
 - Røyker
 - Astma
 - Blødersykdom
 - Spiseforstyrrelser
 - HIV/AIDS
 - Lungesykdom
 - Hjerneslag
 - Parkinsons
 - Kreft
 - Reumatisk sykdom
 - Annet
 - Ønsker time på SMS
 - Bruk av røntgenbilder OK

- Diverse**
- Nedsatt syn
 - Nedsatt hørsel
 - Nedsatt taleevne
 - Nedsatt førlighet
- Allergi/oversensibilitet**
- Penicillin
 - Lokalbedøvelse
 - Pollen
 - Matvarer
 - Nikkel
 - Latex
 - Annet
 - CAVE fra FM

- Munn/tenner**
- Blødn. i tannkjøttet
 - Dårlig ånde
 - Ofte sår i munnen
 - Munntørrhet
 - Tanngnissing
 - Ømme tyggemusklr
 - Fingersuger
 - Munnpuster
 - Annet

Medikamentbruk

Medisinsk behandling

- Medisinsk behandling siste to år

Pas. oppfatning av egen helse

- God
- Middels
- Dårlig

Gravid - termin

Siste tannbehandling

Fastlegens navn

Fastlegens HPR nr

Besøksgrunn

Uten anmerkning

Diverse informasjon

Sign.

Registreringsdato

Oppdatert av