

**Inschrijfformulier
Het Mondzorg Huis**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam:       | Voorletters:       |
| Geboortedatum:       | Geslacht: [ ] Man [ ] Vrouw |
| Adres:       | Huisnummer:      |
| Postcode:       | Woonplaats:      |
| Telefoonnummer mobiel:       | Telefoonnummer prive:      |
| Email\*:      |  |
| BSN/Sofi-nummer:       |  |
| Legitimatie: [ ] Paspoort [ ] ID-kaartNummer:       | [ ] Rijbewijs [ ] Vreemdelingen kaart |
| Huisarts:       |  |
| Specialist:       |  |
| Zorgverzekering:       | Verzekeringsnummer:      |
| Beroep:       |  |
| Persoon bij nood:       | Relatie:      |
| Telefoonnummer bij nood:       |  |
| Hoe heeft u Het Mondzorg Huis gevonden?[ ]  Folder [ ]  Krant / advertentie [ ]  Internet [ ]  Via familie / kennis | [ ]  Anders: |

\*Wordt niet aan derden verstrekt en enkel gebruikt voor communicatie met de patiënt
\*\*Alle door u verstrekte informatie zal vertrouwelijk worden behandeld

**Medische Anamnese**

Rookt u? [ ]  ja [ ]  nee Zo ja, hoeveel per dag?
Bent u wel eens onder behandeling geweest of thans onder behandeling voor:

[ ]  hart [ ]  hoge bloeddruk

[ ]  bloed / bloedvaten [ ]  bloedstolling / bloedziekten

[ ]  acuut reuma [ ]  chronische reuma

[ ]  suikerziekten [ ]  allergie / overgevoeligheid, allergisch voor:

[ ]  epilepsie [ ]  tuberculose

[ ]  geelzucht / hepatitis [ ]  aids / hiv

[ ]  **andere (besmettelijke) ziekten zoals:**

Gebruikt u op het ogenblik medicijnen: [ ]  ja [ ]  nee **(a.u.b. al uw medicijnen opschrijven)**

[ ]  slaappillen [ ]  aspirines

[ ]  bloedverdunners [ ]  nitrobaat

[ ]  andere, zoals:

Bent u wel eens onwel geworden bij de tandarts: [ ]  ja [ ]  nee

Zijn er tijdens of na een behandeling bij de tandarts wel eens complicaties opgetreden zoals nabloedingen enz: [ ]  ja [ ]  nee

Zo ja, welke:

Voor vrouwen : bent u zwanger: [ ]  ja [ ]  nee

**Indien u niet op de afspraak kunt komen dient u minimaal 24 uur van te voren af te zeggen.**

**Doet u dat niet dan zal de voor u gereserveerde tijd in rekening worden gebracht.**

Voor akkoord:

Handtekening: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum:   -  -2017

**Het Mondzorg Huis Mathenesserlaan 283 3021 HH Rotterdam Telefoon:010-4769447**