

Dr Thierry GUERRIER

Chirurgien Dentiste diplômé de l'Université dentaire de Clermont-Ferrand Ferrand

OMNIPRATIQUE - IMPLANTOLOGIE – PROTHÈSE

<u>Historique médical et Dentaire</u>

Chère patiente, cher patient,

La dentisterie est, aujourd'hui, devenue une science complexe faisant partie intégrante de la médecine.

Afin de vous soigner avec la plus grande sécurité et de vous assurer les meilleurs traitements dentaires, un historique détaillé de votre état de santé général et dentaire est, désormais, de la plus grande importance. Pour cela, nous avons besoin, de votre part, d'un certain nombre d'informations essentielles concernant votre santé, vos traitements médicamenteux éventuels ainsi que l'état de vos dents.

C'est pourquoi, nous vous remercions de répondre avec soin aux questions suivantes.

Quelques minutes seulement devraient vous suffire et cela nous apportera une aide précieuse.

Chacune des réponses peut avoir un rapport direct ou indirect avec vos traitements dentaires.

En effet, les études les plus avancées ont montré que les dents peuvent avoir une implication sur des pathologies se développant à distance dans tout le corps.

Bien entendu, les informations que vous nous donnerez resteront strictement confidentielles et ne pourront être divulguées auprès de qui que ce soit, sans une autorisation écrite de votre part.

Si vous le souhaitez, n'hésitez pas à vous adresser à mon assistante, ou à moi-même pour vous aider à le remplir.

Cabinet dentaire du Dr GUERRIER

1, Place Georges Clemenceau

58200 COSNE SUR LOIRE

Tél. : **03 86 28 10 19**- <http://dr-guerrier-thierry.chirurgiens-dentistes.fr>

Historique médical

Mme Mlle Mr

Profession : -----

Prénom : -----

Nom : -----

Adresse email : -----

Date de naissance : -----

Tél. domicile : -----

Tél mobile : -----

Ces informations sont confidentielles et réservées à l'usage exclusif de votre chirurgien-dentiste dans le cadre de son exercice professionnel.

Votre adresse email peut être utilisée dans le cadre de notre mission d'information en matière de prévention et de santé bucco-dentaire.

Comment nous avez-vous trouvés?

- recommandation d'un autre praticien pages jaunes internet
 bouche à oreilles autres

Nom de votre médecin traitant : -----

Date de votre dernier examen médical : -----

Avez-vous connu des changements de votre état de santé depuis un an ?

Oui Non Si oui, lesquels ? -----

Dans la liste suivante, **cochez les items** qui vous concernent actuellement ou qui vous ont concerné :

- Antidépresseur Maladie du foie Prothèse non dentaire
 Asthme Maladie cardiaque Rhumatisme articulaire
 Chirurgie esthétique Maladie du sang Séropositivité HIV
 Désordre hormonal Maladie vénérienne Sinusite chronique
 Diabète OEdème Syncope
 Glaucome Pacemaker Thyroïde

Cabinet dentaire du Dr GUERRIER

1, Place Georges Clemenceau

58200 COSNE SUR LOIRE

Tél. : **03 86 28 10 19**- <http://dr-guerrier-thierry.chirurgiens-dentistes.fr>

Hépatite A, B ou C Perte de connaissance Trouble des reins

Lésion cardiaque Problème circulatoire Tumeur maligne

Ulcères à l'estomac Problème nerveux

Avez-vous déjà eu un saignement anormal au cours

d'une intervention ou d'un accident ? Oui Non

Avez-vous subi un traitement par irradiation ? Oui Non

Parmi ces médicaments, cochez ceux que vous prenez en ce moment :

Antibiotique Cortisone Tranquillisant

Antihistaminique Insuline

Aspirine Tension artérielle

Autres, précisez : -----

Parmi ces produits, cochez-ceux auxquels vous êtes allergique :

Anesthésique local Iode ou produits dérivés Métal

Neuroleptique ou somnifère Latex Barbituriques

Anti-inflammatoire ou aspirine Codéine Antibiotique

Autres, précisez : -----

Êtes-vous fumeur ? Oui Non

Si oui, combien de cigarettes fumez-vous par jour ? -----

Madame, Mademoiselle uniquement

Etes-vous enceinte ? Oui Non

Si oui, de combien de mois ? -----

Prenez vous actuellement la pilule ? Oui Non

Etes-vous ménopausée ? Oui Non

Autres informations à connaître pour vous soigner dans les meilleures conditions :

Cabinet dentaire du Dr GUERRIER

1, Place Georges Clemenceau

58200 COSNE SUR LOIRE

Tél. : **03 86 28 10 19**- <http://dr-guerrier-thierry.chirurgiens-dentistes.fr>

Historique dentaire

Quelle est la raison de votre consultation ? -----

Date de votre dernière séance chez un dentiste ? -----

Lors de vos précédentes visites chez le dentiste avez-vous rencontré des difficultés particulières ? Oui Non

Si oui, lesquelles ? -----

Gencives

Avez-vous remarqué que vos dents se sont écartées depuis quelques temps ? Oui Non

Vos gencives saignent-elles après le brossage, voire spontanément ? Oui Non

Avez-vous déjà été traité(e) pour les gencives ? Oui Non

Si oui, par : chirurgie médicaments détartrage

Dents

Avez-vous des dents extraites ? Oui Non

Si oui, pour quelles raisons ? -----

Caries Infection ou abcès Déchaussement Dent incluse

Les dents extraites ont-elles été remplacées ? Oui Non

Si oui, comment ? bridge fixe appareil mobile implant

Si non, pour quelles raisons ? -----

Comment vous sentez-vous avec vos prothèses actuelles ?

Avez-vous des dents sensibles :

Cabinet dentaire du Dr GUERRIER

1, Place Georges Clemenceau

58200 COSNE SUR LOIRE

Tél. : **03 86 28 10 19**- <http://dr-guerrier-thierry.chirurgiens-dentistes.fr>

Au chaud au froid au sucre aux acides à la mastication

Mâchoires

Serrez-vous ou grincez-vous des dents ? Oui Non

Avez-vous remarqué des craquements, des claquements ou des douleurs à

l'ouverture de la mâchoire ? Oui Non

Avez-vous des difficultés à avaler, à mâcher ou ne mâchez-vous

fréquemment que d'un seul côté ? Oui Non

Hygiène dentaire

Utilisez-vous une brosse à dents ? Moyenne souple électrique

Quand vous brossez-vous les dents Matin midi soir

A quel rythme changez-vous de brosse à dents ? -----

Utilisez-vous un fil de soie dentaire

ou des brossettes inter-dentaires ? Oui Non

Dentisterie esthétique

Dans un large sourire, vos dents sont-elles

toutes de la même couleur ? Oui Non

Aimeriez-vous avoir les dents plus blanches ? Oui Non

Etes-vous satisfait(e) de l'apparence de vos dents

et de vos gencives ? Oui Non

Si vous aviez la possibilité de changer votre sourire,

Qu'aimeriez-vous changer ? -----

Etes-vous anxieux à l'idée de réaliser des soins dentaires ?

Pas du tout un peu moyennement beaucoup

Autres remarques utiles : -----

Cabinet dentaire du Dr GUERRIER

1, Place Georges Clemenceau

58200 COSNE SUR LOIRE

Tél. : 03 86 28 10 19- <http://dr-guerrier-thierry.chirurgiens-dentistes.fr>

Merci de votre collaboration.

J'atteste l'exactitude de ce document et n'avoir rien omis. Je signalerai, immédiatement, toute modification concernant mon état de santé et mes prescriptions médicales.

A Cosne sur loire, le / /

Signature

Ce cabinet dentaire dispose d'un système informatique destiné à faciliter la gestion des dossiers des patients et à assurer la facturation des actes et la télétransmission des feuilles de soins aux caisses de sécurité sociale. Les informations recueillies lors de votre consultation feront l'objet, sauf opposition justifiée de votre part, d'un enregistrement informatique réservé à l'usage de ce cabinet. Vous pouvez avoir accès à votre dossier en vous adressant à votre chirurgien-dentiste*. *Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique,

Cabinet dentaire du Dr GUERRIER

1, Place Georges Clemenceau

58200 COSNE SUR LOIRE

Tél. : **03 86 28 10 19**- <http://dr-guerrier-thierry.chirurgiens-dentistes.fr>