

Geachte heer / mevrouw,

Welkom bij Tandarts Heusden, fijn u als nieuwe patiënt te mogen begroeten! Een gezond gebit geeft een goed gevoel en zelfvertrouwen. Uw lach straalt dit uit. Tandarts Heusden helpt u graag om uw gebit gezond te houden. Wanneer er iets aan mankeert, verhelpen we dit vakkundig en altijd in goed overleg met u. Ook wanneer u het uiterlijk van uw gebit wilt verbeteren nemen we in een persoonlijk gesprek met u graag de mogelijkheden door. Onze praktijk heeft alles in huis voor een prachtige lach.

We zijn een team van tandartsen, een tandarts voor orthodontie, een implantoloog, (preventie-) assistentes, mondhygiënisten en een officemanager.

Uw eerste afspraak zal een intake en controle betreffen om u en uw gebit te leren kennen. Indien er recente foto's van uw vorige tandarts aanwezig zijn hoeven we geen nieuwe foto's te maken. Voor de meeste patiënten ouder dan 17 jaar zullen we (indien niet aanwezig) een kaakoverzichtsfoto maken. Hierop kunnen we alle wortelpunten beoordelen en kijken of er verstandskiezen aanwezig zijn, die in de toekomst mogelijk problemen kunnen veroorzaken. Tevens wordt er een overzicht gemaakt van de huidige staat van uw gebit en uw gezondheid.

Uiteraard kunt u uw wensen en/of vragen met betrekking tot het gebit kenbaar maken. Graag zoeken wij met u naar de mogelijkheden om uw gebit gezond en mooi te kunnen houden.

Na de intake zal er afhankelijk van de situatie van uw gebit een plan worden opgesteld. In enkele gevallen kan het noodzakelijk zijn om uitgebreider informatie te verzamelen. Wanneer dit het geval is wordt dit met u overlegd. Een opgesteld behandelplan wordt samen met u besproken en van uitleg voorzien, daarnaast zal er een kostenoverzicht van een eventuele behandeling worden gegeven.

Na de intake krijgt u een nota toegestuurd door ons administratiekantoor Infomedics of via uw zorgverzekeraar. Dit is afhankelijk van welk contract Infomedics met uw zorgverzekeraar heeft. In sommige gevallen wordt een behandeling die volledig vergoed wordt ook direct geïncasseerd bij uw zorgverzekeraar.



Voor de intake zullen kosten in rekening worden gebracht. Bij een eerste bezoek wordt uitgebreid onderzoek verricht. De codes die bij deze intake gedeclareerd kunnen worden zijn C11, C22, X10 (2x), X21.

De bedragen van de codes worden jaarlijks gewijzigd. De op dit moment geldende tarieven kunt u vinden op <https://www.allesoverhetgebit.nl/alles-over-kosten-en-vergoedingen/tarieven-2020/>. Het is niet altijd noodzakelijk alle foto's te laten maken, dit zal met u besproken worden.

Om met u als nieuwe patiënt zo goed en snel mogelijk aan de slag te kunnen vragen wij u (per gezinslid) onderstaande formulieren in te vullen.

1 Het inschrijfformulier

Op basis hiervan kunnen wij u met de juiste gegevens inschrijven. Hierdoor kunnen wij er ook voor zorgdragen dat een factuur direct bij de zorgverzekeraar wordt gedeclareerd.

2 Het machtigingsformulier voor het overdragen van het patiëntendossier

Om samen met u goed te kunnen beginnen is het prettig om zoveel mogelijk oude informatie over uw gebit te ontvangen. U kunt deze zelf bij uw oude tandarts opvragen en naar ons toe (laten) sturen (als mogelijk digitaal). Heeft u graag dat wij het dossier voor u opvragen dan kan dat ook. Hiervoor vragen wij u de machtiging op de laatste pagina (digitaal) in te vullen en uit te printen. Deze kunt u ondertekenen en per post of per email naar ons sturen.

3 De gezondheidsvragenlijst

In eerste instantie hoeft u alleen de hoofdvragen te beantwoorden. Pas als een hoofdvraag met 'ja' wordt beantwoord, is het noodzakelijk de subvragen in te vullen. Bij het eerste bezoek zullen we u vragen de lijst te ondertekenen.

Wij begroeten u graag spoedig in onze praktijk!

Met vriendelijke groet,
Team Tandarts Heusden



Inschrijfformulier Tandarts Heusden

voorletters

naam

geboortedatum

m /v

straatnaam

huisnummer

postcode

woonplaats

telefoon, vast

telefoon, mobiel

e-mail

zorgverzekeraar

polisnummer

BSN



Machtigingsformulier Tandarts Heusden

Betreft:

naam

straatnaam

huisnummer

postcode

woonplaats

geboortedatum

Geeft toestemming voor:

het maken en/of controleren van afspraken

inzage in patiëntengegevens en/of informatie over behandelingen

overdracht van het patiëntendossier

opvragen gegevens bij:

anders, namelijk:

Geeft toestemming aan (indien van toepassing):

vader / moeder / verzorger / partner

naam

geboortedatum

praktijk / ziekenhuis / instantie

Heusden, d.d.

handtekening patiënt

.....



Gezondheidsvragenlijst Tandarts Heusden

naam

geboortedatum

huisarts

Kruis (klik in het blauwe vlakje) bij de volgende vragen 'ja' of 'nee' aan. Wanneer de hoofdvraag met 'ja' beantwoord wordt, vul dan ook de subvragen in. Bij 'nee' is dit niet nodig.

De gezondheidsvragenlijst zal vertrouwelijk behandeld worden.

	ja	nee	ASA
1 Hebt u pijn of een knellend gevoel op de borst bij inspanning (angina pectoris)?			II
a Hebt u uw activiteiten moeten verminderen?			III
b Namen de klachten de laatste tijd toe?			IV
c Hebt u ook klachten in rust?			IV
d Hebt u ondanks bypass, dotterprocedure of lasertherapie weer angina pectoris gekregen?			IV
2 Hebt u een hartinfarct gehad? Zo ja,			II
a hebben zich daarna complicaties voorgedaan?			III
b ondervindt u nog steeds klachten?			III
c hebt u de laatste 6 maanden een hartinfarct gehad?			IV



ja nee ASA

- 3 Hebt u een hartruis of hartklepgebrek?** //
- 4 Hebt u een kunstheup of een kunsthartklep?** //
- 5 Hebt u korter dan 6 maanden geleden een vaatoperatie ondergaan?** //
- a Hebt u bij tandheelkundige behandelingen antibiotica nodig? //
- b Hebt u klachten ten gevolge van een hartklepgebrek? ///
- 6 Hebt u zonder inspanning aanvallen van hartkloppingen?** //
- a Moet u tijdens deze aanvallen rusten, zitten/liggen? ///
- b Wordt u bleek duizelig of kortademig tijdens aanvallen? IV
- 7 Hebt u last van hartzwakke?** //
- a Hebt u 's avonds gezwollen voeten? //
- b Moet u 's nachts meer dan 2 x urineren? //
- c Slaapt u met meer dan 2 kussens, vanwege kortademigheid? ///
- d Wordt u 's nachts kortademig wakker? IV
- 8 Hebt u een hoge bloeddruk?** //
- a Is uw bovendruk meestal tussen de 160 en 200? ///
- b Is uw onderdruk meestal tussen de 95 en 115? ///
- c Is uw bovendruk meestal 200 of hoger? IV
- d Is uw onderdruk meestal 115 of hoger? IV



ja nee ASA

- 9 Hebt u verlammingen (beroerte/attaque) of spraakstoornissen gehad?** II
- a Hebt u tevens vergelijkbare klachten die korter dan 24 uur bestaan? III
- b Hebt u in de laatste 6 maanden een beroerte of attaque gehad? III
- 10 Bent u ooit flauwgevallen bij een tandheelkundige of medische behandeling?** II
- 11 Gebruikt u medicijnen tegen epilepsie?** II
- a Wisselt u regelmatig van medicijnen? III
- b Hebt u ondanks uw medicijnen regelmatig aanvallen? IV
- 12 Hebt u last van hyperventileren?** II
- 13 Hebt u astma?** II
- a Hebt u daar last van? III
- 14 Hebt u slechte longen?** II
- a Hoest u meer dan een kopje slijm per dag op? III
- b Bent u kortademig bij traplopen na ongeveer 20 treden? III
- c Bent u kortademig bij het aankleden? IV
- 15 Hebt u hooikoorts?** II



ja nee ASA

- 16 Hebt u ooit een allergische reactie gehad na geneesmiddelen gebruik, of na gebruik van medische materialen (jodium, pleisters)?** II
- a Gebruikt u voor uw allergie medicijnen? III
- b Bent u allergisch voor penicilline of antibiotica? III
- c Is de allergie opgetreden bij plaatselijke verdoving? IV
- d Is de allergie opgetreden bij uw tandarts? IV
- e Waarvoor bent u allergisch?
-
- 17 Hebt u suikerziekte?** II
- a Gebruikt u insuline? II
- b Bent u vaak 'ontregeld'(hypo/hyperglykemie)? III
- c Wordt u behandeld voor complicaties van hart en vaten ten gevolge van suikerziekte? IV
-
- 18 Is bij u een versterkte schildklierfunctie vastgesteld?** II
- a Wordt u daarvoor behandeld of gecontroleerd? III
- b Hebt u ondanks behandeling klachten? IV
-
- 19 Is bij u een trage schildklierfunctie vastgesteld?** II
- a Wordt u daarvoor behandeld of gecontroleerd? III
- b Hebt u ondanks behandeling klachten? IV



ja

nee

ASA

29 Rookt u?

30 Gebruikt u meer dan 2 alcoholische consumpties per dag?

datum

handtekening

Indien de ingevulde gezondheidsvragenlijst een minderjarige betreft, graag een handtekening van een wettelijke vertegenwoordiger.

naam vertegenwoordiger

handtekening vertegenwoordiger

Bewaar (save) dit document als u alle gegevens hebt ingevuld en alle vragen hebt beantwoord.

Stuur dit document per email naar info@tandartsheusden.nl en bij uw eerste bezoek nemen we samen met u de gegevens door en kunt u het document ondertekenen ...