

ENDO AJACCIO

Dr Antoine FELIX - Chirurgien Dentiste - Pratique exclusive de l'endodontie

ANAMNÈSE

Nom : Prénom :
Date de naissance : Dentiste référent :
Adresse :
Email :
N° de téléphone :

Avez-vous des allergies :

À l'iode : Oui Non Au latex : Oui Non
Aux médicaments Oui Non Précisez :

Avez-vous des problèmes :

Cardio-vasculaires : Oui Non Précisez :
Hépatiques (foie) : Oui Non Précisez :

Avez-vous ou avez-vous eu :

Prothèse? Pacemaker ? Oui Non Précisez :
De l'ostéoporose ? Oui Non Précisez :
Un diabète ? Oui Non Précisez :
Une chimio ou radiothérapie ? Oui Non Précisez :
Le Sida / Hépatite ? Oui Non Précisez :

Êtes-vous fumeur ? Oui Non
Êtes-vous enceinte ? Oui Non Date du terme :
Prenez-vous des médicaments ? Oui Non
Si oui, lesquels :
Prenez-vous des biphosphonates ? Oui Non
Si oui, lesquels :

Date du jour : Signature :