Praktijk / stempel

Medische Intake en Tandheelkundige Toestemming

Gegevens klant

Voor- en achternaam

Geboortedatum

Telefoon

Datum

GEZONDHEIDSKAART PATIËNT / TOESTEMMING VOOR TANDHEELKUNDIGE BEHANDELING

Belangrijke aandachtspunten — informeer de tandarts vóór de behandeling

- Bisfosfonaten, denosumab of andere antiresorptieve of antiangiogene medicatie (risico op kaakbotnecrose — VERPLICHT melden!)
- Pacemaker, geïmplanteerde defibrillator, klepprothese of doorgemaakte infectieuze endocarditis
- Hemofilie en andere bloedstollingsstoornissen
- Zwangerschap (vooral eerste en derde trimester — verdoving en röntgenfoto's alleen op indicatie)
- Allergie voor lokale verdovingsmiddelen (lidocaïne, articaïne)
- Actieve koortslip in of rond de mond
- Antistollings- of plaatjesremmende medicatie (acetylsalicylzuur, warfarine, rivaroxaban, apixaban, clopidogrel)
- Hartinfarct of beroerte in de afgelopen zes maanden
- Auto-immuunziekten (reumatoïde artritis, syndroom van Sjögren)
- Latexallergie

GEZONDHEIDSINTAKE — verplicht in te vullen. Het verzwijgen van informatie kan de gezondheid en het leven van de patiënt in gevaar brengen.

Hartaandoeningen (infarct, hoge bloeddruk, klepgebreken, coronaire ziekte) of een infarct/beroerte in de afgelopen 6 maanden?	☐ Ja	☐ Nee
Pacemaker, geïmplanteerde defibrillator, klepprothese of doorgemaakte infectieuze endocarditis?	☐ Ja	☐ Nee
Bloedziekten (bloedarmoede, hemofilie, stollingsstoornissen)?	☐ Ja	☐ Nee
Diabetes, schildklieraandoeningen, astma?	☐ Ja	☐ Nee
Infectieziekten (hepatitis B/C, hiv, tuberculose)?	☐ Ja	☐ Nee
Zwangerschap?	☐ Ja	☐ Nee

Zo JA — zwangerschapsweek

Allergieën voor medicatie / latex / metalen (welke, of vul GEEN in)

Antistollingsmiddelen (acetylsalicylzuur, Xarelto, warfarine, Eliquis)? ☐ Ja ☐ Nee

☐ OSTEOPOROSE / bisfosfonaten — verzwijgen kan kaakbotnecrose veroorzaken!

In het verleden een allergische reactie op plaatselijke verdoving? ☐ Ja ☐ Nee

Lijst van medicijnen die u vast gebruikt

TOESTEMMING VOOR DE BEHANDELING — Ik geef toestemming voor het onderzoek van mijn mondholte, plaatselijke verdoving, klinisch verantwoorde röntgenfoto's en het voorgestelde behandelplan. De behandelaar heeft mij in een persoonlijk gesprek de onderzoeken en behandelingen, hun nut, eventuele urgentie, gevolgen, de gebruikelijke of ernstige voorzienbare risico's en de mogelijke alternatieven — waaronder afzien van behandeling — toegelicht, en ik kon mijn vragen stellen (wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt, artikel 7). Ik heb vóór de aanvang van de zorg een schriftelijke kostenraming ontvangen. Ik weet dat mijn toestemming te allen tijde kan worden ingetrokken (wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt, artikel 8). Alle medische informatie die ik heb verstrekt is juist en volledig.

☐ *Ik geef toestemming voor de klinisch verantwoord geachte röntgenfoto's. Ik ben geïnformeerd over het gebruik van ioniserende straling, het beginsel van voorafgaande rechtvaardiging van elke blootstelling en het feit dat het verwachte diagnostische voordeel opweegt tegen een gering risico (koninklijk besluit van 20 juli 2001 betreffende de stralingsbescherming).*

☐ *Ik geef geïnformeerde toestemming voor de uitvoering van de tandheelkundige behandeling en het toedienen van plaatselijke verdoving (wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt)*

☐ *Ik bevestig kennis te hebben genomen van bovenstaande informatie over de verwerking van mijn gezondheidsgegevens voor diagnose- en behandeldoeleinden*

Het verstrekken van contactgegevens is een noodzakelijke voorwaarde voor een vlotte uitvoering van het behandelplan. De praktijk behoudt zich het recht voor contact op te nemen voor behandel- en organisatorische doeleinden (artikel 6, lid 1, onder b en artikel 9, lid 2, onder h AVG).

☐ *Ik geef toestemming voor marketingcontact (nieuwsbrief, preventieacties, aanbiedingen) — vrijwillige toestemming die ik op elk moment kan intrekken*

AVG-VERKLARING — Ik bevestig dat ik ben geïnformeerd dat de verwerkingsverantwoordelijke voor mijn gegevens _____ is, gevestigd te _____, ondernemingsnummer (KBO): _____. Mijn gezondheidsgegevens worden verwerkt voor diagnose- en behandeldoeleinden door een zorgverlener die aan het beroepsgeheim is gebonden (artikel 9, lid 2, onder h AVG, in samenhang met de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt). De medische documentatie wordt op grond van artikel 9 van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt gedurende 30 jaar bewaard. Ik heb het recht op inzage, rectificatie, verwijdering en beperking, en het recht een klacht in te dienen bij de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA). Het recht op verwijdering strekt zich niet uit tot de medische documentatie die de praktijk verplicht is te bewaren.

Datum

Handtekening patiënt (gezondheidsintake, toestemming voor behandeling en AVG)

Adviezen na extractie / mondchirurgie

> ADVIEZEN NA EXTRACTIE / CHIRURGIE — Lees en bevestig elk punt. Het niet naleven kan een complicatie veroorzaken waarvoor een nieuwe afspraak nodig is.

1. GAASJE: 30–40 minuten dichtbijten zonder uit te spugen. Een beetje nabloeden gedurende enkele uren is normaal. Als het bloeden langer dan 1 uur duurt — een nieuw gaasje en contact met de praktijk.

☐ Ik begrijp de instructie om op het gaasje te bijten en weet wanneer ik contact met de praktijk moet opnemen

2. ETEN: 2 uur niet eten en niet drinken (tot de verdoving is uitgewerkt). Gedurende 24 uur: koud en zacht dieet (yoghurt, soep). Vermijd hete dranken.

☐ Ik verbind mij ertoe 2 uur niet te eten en gedurende 24 uur na de behandeling een koud, zacht dieet te volgen

3. STRIKT VERBODEN gedurende 24-48 uur: roken, door een rietje drinken, intensieve lichamelijke inspanning, de mond spoelen. Elk van deze handelingen kan een droge kaak (alveolitis) veroorzaken — een extreem pijnlijke toestand die een nieuwe behandeling vereist.

☐ Ik begrijp dit en verbind mij ertoe roken, door een rietje drinken en intensieve inspanning gedurende minimaal 24 uur strikt te vermijden

4. HYGIËNE: poets uw tanden normaal, maar mijd de behandelplaats. Vanaf de volgende dag: voorzichtig spoelen met zout water na het eten. Vermijd mondspoelingen met alcohol.

☐ Ik begrijp de instructie voor het poetsen en spoelen van de mond na de chirurgische behandeling

5. MEDICATIE: neem pijnstillers / antibiotica in volgens het advies van de tandarts. Vermijd aspirine (versterkt het bloeden). Bij toenemende pijn na dag 3 — onmiddellijk contact met de praktijk.

☐ Ik neem de medicatie volgens het advies in en neem contact op met de praktijk als de pijn na dag 3 toeneemt

Datum

Handtekening patiënt (ontvangst adviezen na extractie)