

Orthodontie

Wilt u deze vragenlijst met vragen die voor een beugelbehandeling belangrijk zijn invullen en samen met het getekende handtekeningenformulier van de 'Informed Consent' inscannen en opslaan als PDF. U kunt de formulieren via ons [contactformulier](#) op onze website naar ons mailen. U kunt het ook inleveren bij de balie. Als wij de formulieren ontvangen hebben dan zal de balie samen met u een afspraak inplannen voor het beugelonderzoek en een afspraak om het behandelplan te bespreken.

1. Ben je goed gezond?
 - Ja
 - Nee, ik heb :

2. Ben je onder behandeling van een specialist?
 - Ja, voor :
 - Nee

3. Ben je onder behandeling van een logopedist?
 - Ja, voor :
 - Nee, maar wel geweest voor :
 - Nee

4. Gebruik je medicijnen?
 - Ja, naam medicijn(en) :
 - Nee

5. Heb je last van :

	Astma	Chronische dicte neus of snotneus
	Bronchitis	Allergieën :
	Snurken	

6. Zijn de neus en/of keelamandelen verwijderd?

	Nee	Ja, alleen keelamandelen
		Ja, alleen neusamandelen
		Ja, beide

7. Is er op dit moment veel groei?

	Ja	Nee
--	----	-----

8. Is de menstruatie al op gang?

	Ja	Nee	N.v.t.
--	----	-----	--------

9. Zijn er bepaalde mondgewoontes?

	Duimen	Nagelbijten	Wang zuigen
	Vinger sabbelen	Knarsen	Lip persen
	Spenen	Klemmen	

10. Komt het in de familie voor dat volwassen tanden niet aangelegd waren?

	Ja	Nee
--	----	-----

11. Al eerder behandeld met een beugel?

	Ja	Nee
--	----	-----

12. Is iemand in de familie ook al behandeld geweest met een beugel?

	Ja	Nee
--	----	-----

13. Waarom wil je een beugel ?

14. Wat verwacht je van de beugelbehandeling ?

15. Wil je een beugel?

Ja

Nee

Datum :

Woonplaats :

Naam patiënt :

Handtekening patiënt :
(Indien ouder dan 12 jaar)

Naam ouder/verzorgers :
(Indien patiënt onder 16 jaar is) :

Handtekening ouder :