



ADVANCED DENTAL CENTER

Your smile, our specialty

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:

Όνομα:

Ημ. Γέννησης:

Τηλέφωνο - Email:

Οδός-Αριθμός:

Τ.Κ:

Πόλη-Χώρα:

Επάγγελμα:

Από πού μάθατε για εμάς; / Ποιος σας συνέστησε;

ΑΦΜ:

ΑΔΤ:

Αλλεργίες	
Ανεπιθύμητες καταστάσεις μετά από τοπική αναισθησία	
Διαταραχές πήξης αίματος	
Καρδιακά προβλήματα	
Πίεση-Υπόταση	
Σακχαρώδης διαβήτης	
Ηπατικά προβλήματα	
Στομαχικές διαταραχές	
Νεφρικά προβλήματα	
Αναπνευστικά προβλήματα - Άσθμα	

Προβλήματα Θυρεοειδούς	
<u>ΛΟΙΜΩΔΗ ΝΟΣΗΜΑΤΑ (AIDS – ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ – MRSA)</u>	
Νεοπλασματική ασθένεια	
Ψυχοσωματικές ασθένειες	
Κάπνισμα	
Κατανάλωση αλκοόλ ή ουσιών	
Λήψη ΦΑΡΜΑΚΩΝ :	
Εγκυμοσύνη	
Άλλες ασθένειες	