



ANKARA DİŐHEKİMLERİ ODASI HASTA ANAMNEZ VE TEDAVİ KARTI

Hastanın
Adı : Soyadı :
TCKN: Doğum Tarihi :
Mesleđi, işi :
Adresi; ev :
İş :
Telefon ev : İş : Mobil :

1. Őu anda herhangi bir tedavi görüyorsunuz? İlaç kullanıyorsunuz?

2. Herhangi bir hastalığınız var mı, geçirdiniz mi?

Kalp hastalıkları Őeker hastalığı Tansiyon hastalığı Epilepsi (sara)

Ateşli romatizma Őeker hastalığı Eklem romatizması Guatr (Trold tabletleri)

Kan hastalıkları İlaç alerjisi Zührevi hastalık Sarılık Astım, saman nezlesi

Kalp hastalıklar , Tansiyon sorunu , Epilepsi (sara) Böbrek karaciğer bozuklukları

Akciğer hastalıkları Sinüzit AIDS

3. Bař ve boyun bölgesinde radyoterapi gördünüz mü?

4. Cerrahi müdahale veya yaralanma sonrası kanama uzun sürer mi?

5. Bunların dışında herhangi bir tıbbi sorunuz var mı?

6. Sürekli kontrolünde olduğunuz doktorunuz var mı?

Adı, soyadı : Tel :

7. Bayanlarda

Hamilelik, düşük, adet ve menapoz bilgileri :

8. Covid 19 Yönünden Deđerlendirme;

2019-nCoV ile potansiyel enfekte hastaları ünite yönlendirmeden önce:

1- Son 14 gün içinde ateşiniz çıktı mı veya çıktığını hissettiniz mi ?

2- Son 14 gün içinde yeni başlamış öksürük, solunum güçlüğü veya buna benzer solunum yolu problemleriniz oldu mu ?

3- Son 14 gün içinde yurt dışına seyahat ettiniz mi?

4- Son 14 gün içinde 2019-nCoV teşhisi konulmuş herhangi bir kişiyle temasta buldunuz mu ?

5- Son 14 gün içinde yurt dışından gelen ya da çevrenizde ateş veya solunum problemi olan kişilerle temasta buldunuz mu ?

6- Son 14 gün içinde ateş veya solunum Őikayeti yaşadığı bilinen en az 2 kişiyle yakın temasta buldunuz mu ?

7- Yakın zamanda herhangi bir toplantı veya buluşmaya katıldınız mı ya da tanımadığımız pek çok kişiyle yakın kontakta bulundunuz mu?

Eğer hasta bu sorulardan herhangi birine evet cevabı vermişse ve vücut sıcaklığı 37.3 °C'nin altındaysa diş hekimi tedaviyi hastanın virüsle karşılaştığı etkinlikten 14 gün sonrasına erteleyebilir.

Hastanın evde kendini karantinaya alması ve eğer ateş ya da grip benzeri semptomlar gösterirse en yakın sağlık kuruluşuna başvurması gerektiği hakkında bilgilendirilmelidir.

Eğer hasta bu sorulardan hepsine hayır cevabı vermişse ve vücut sıcaklığı 37.3 °C'nin altındaysa dişhekimi gerekli tedbirleri alarak ve aerosol oluşturacak işlemlerden mümkün olduğunca kaçınarak hastayı tedavi edebilir.

Eğer hasta bu sorulardan hepsine hayır cevabı vermişse ama vücut sıcaklığı 37.3 °C' den yüksekse hasta COVID-19 tedavisi için belirlenen hastanelere yönlendirilmelidir.

İLK DURUM

18	17	16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65				
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75				

D : Çürük
M : Çekim
F : Dolgu
Kr : Kron
Ps : Periodontal sorun
İp : İmplant

Total Protez Alt Üst
Parsiyal Protez Alt Üst
Kron veya köprü ayağı

Bilgilerin doğruluğunu onaylarım.
İmza :

Tarih

Meslek standartlarını oluşturmak ve hasta hekim ilişkilerinde ortaya çıkabilecek sorunlarda zor durumda kalmamak amacı ile hazırlanan hasta kartının kullanılmasının mesleğimiz açısından yararlı olacağı kanısındayız.

**Ankara Diřhekimleri Odası
Yönetim Kurulu**