



## الاستمارة الصحية

التاريخ	الاسم	
المهنة\المدرسة\العمل\المكان	تاريخ الولادة والرقم الوطني	
العنوان		
الهاتف الشخصي	هاتف العمل	الهاتف النقال
البريد الإلكتروني:		
ولي الأمر:		

معلومات عامة	
<input type="checkbox"/> أمراض القلب والأوعية الدموية	<input type="checkbox"/> ضعف الرؤية
<input type="checkbox"/> ارتفاع ضغط الدم	<input type="checkbox"/> ضعف السمع
<input type="checkbox"/> السكري	<input type="checkbox"/> ضعف القدرة على الكلام
<input type="checkbox"/> الصرع	<input type="checkbox"/> ضعف الحركة
<input type="checkbox"/> أمراض المناعة	<input type="checkbox"/> الحساسية \ فرط التحسس
<input type="checkbox"/> التهاب الكبد الفيروسي	<input type="checkbox"/> البنسلين
<input type="checkbox"/> الحمى الروماتيزمية	<input type="checkbox"/> التخدير الموضعي
<input type="checkbox"/> مشاكل الجيوب الأنفية	<input type="checkbox"/> لقاح الطلع
<input type="checkbox"/> مشاكل نفسية	<input type="checkbox"/> الأطعمة
<input type="checkbox"/> علاج بالأشعة في منطقة الرأس أو الرقبة	<input type="checkbox"/> النيكل
<input type="checkbox"/> الحماية نظام غذائي	<input type="checkbox"/> الاتكس
<input type="checkbox"/> مضاعفات ناتجة عن معالجة الأسنان	<input type="checkbox"/> أخرى
<input type="checkbox"/> التدخين	<input type="checkbox"/> الفم \ الأسنان
<input type="checkbox"/> الربو	<input type="checkbox"/> نزف اللثة
<input type="checkbox"/> أمراض الدم	<input type="checkbox"/> رائحة كريهة في الفم
<input type="checkbox"/> اضطرابات الأكل	<input type="checkbox"/> تقرحات في الفم غالبا
<input type="checkbox"/> الايدز	<input type="checkbox"/> جفاف الفم
<input type="checkbox"/> أمراض الرئة	<input type="checkbox"/> احتكاك\اطحن الأسنان
<input type="checkbox"/> نزيف الدماغ	<input type="checkbox"/> ضعف عضلات المضغ
<input type="checkbox"/> مرض باركنسون	<input type="checkbox"/> مص الإصبع
<input type="checkbox"/> سرطان	<input type="checkbox"/> التنفس الفموي
<input type="checkbox"/> مرض روماتزمي	<input type="checkbox"/> أمور أخرى
<input type="checkbox"/> أمراض أخرى	<input type="checkbox"/> لا توجد أية ملاحظات
<input type="checkbox"/> يرجى الانتباه إلى الاستمارة الصحية	

الأدوية المستعملة - الخلاصة والجرعة

الطبيب  العلاج لدي الطبيب في السنتين المنصرمتين

تقييم صحة المريض بشكل عام

God جيدة  Middels متوسطة  Dårlig سيئة

النساء الحوامل. أشهر الحمل\الولادة

آخر معالجة للأسنان

ما سبب مراجعة المريض؟

أمور أخرى \ المزيد من التفاصيل