

## Анкета здоровья ребёнка.

*Дорогие родители, просим Вас уделить немного времени для заполнения этой анкеты. Предоставленная Вами информация крайне важна для грамотного и безопасного стоматологического лечения Вашего ребёнка.*

ФИО ребёнка:

г.р.

1. Есть ли у Вашего ребёнка в настоящее время или были в прошлом данные заболевания/состояния:
  - Нарушение минерального обмена (в том числе рахит)
  - Заболевания желудочно-кишечного тракта \_\_\_\_\_
  - Заболевания сердца \_\_\_\_\_
  - Заболевания почек \_\_\_\_\_
  - Заболевания органов эндокринной системы (сахарные диабет или др.) \_\_\_\_\_
  - Болезни органов дыхания (бронхит, тонзиллит, астма, хронический гайморит) \_\_\_\_\_
  - Заболевания нервной системы (эпилепсия или др.) \_\_\_\_\_
  - Заболевания крови \_\_\_\_\_
2. Какие операции под общим или местным обезболиванием перенёс ребёнок?  
\_\_\_\_\_
3. Были ли у ребёнка травмы в челюстно-лицевой области?  Да  Нет  
\_\_\_\_\_
4. Состоите ли на учёте в лечебном учреждении? \_\_\_\_\_  Да  Нет
5. Бывают ли у ребёнка аллергические реакции?  Да  Нет  
Если да, то:
  - на что бывает аллергия? \_\_\_\_\_
  - как она проявляется? (покраснение, зуд, отёк, слезотечение, анафилактический шок) \_\_\_\_\_
  - дата последней аллергической реакции \_\_\_\_\_
6. Бывают ли у ребёнка проявления герпетической инфекции (простуда) на губах? В полости рта?  Да  Нет
7. Замечаете ли Вы у ребёнка чрезмерное смыкание зубов во время сна, скрежетание зубами?  Да  Нет
8. Имеется ли у Вашего ребёнка опыт стоматологического лечения? . . . . .  Да  Нет
9. Отмечаете кровоточивость дёсен при чистке зубов? . . . . .  Да  Нет
10. Ощущаете ли неприятный запах изо рта? . . . . .  Да  Нет
11. Как часто посещаете стоматолога? Дата последнего визита \_\_\_\_\_
12. Принимает ли Ваш ребёнок в настоящее время какие-либо лекарственные препараты?  Да  Нет  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. Дополнительно о состоянии здоровья моего ребёнка хочу сообщить следующее

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя/представителя

\_\_\_\_\_  
Подпись