

歯科問診票

Jaro 年 Monato 月 Tago 日

Nomo 名前	☐ Viro 男 ☐ Virino 女	Aĝo 年齢
Adreso 住所	Telefono 電話	
Ĉu vi portas san-asekuron? 健康保を持っていますか	☐ Jes はい ☐ Ne いいえ	Nacieco 国籍
		Lingvo 言語

Kio estas viaj simptomoj? どうしましたか	☐ dentodoloro 歯が痛い	☐ defalis plenigilo 詰め物がとれた	☐ doloro/sangado de gingivo 歯茎が痛い
Metu signon (✓) je respondaj simptomoj.	☐ kava dento 虫歯の治療をして欲しい	☐ necesas artefaritaj dentoj 入れ歯を作りたい	☐ difektiĝo de artefaritaj dentoj 入れ歯がこわれた
	☐ denta kalkuluso, plako 歯石、歯垢	☐ necesas ordigo de dentoj 歯並びを治したい	☐ malbonodora spiro 口臭
	☐ kontrolo de dentoj 検診	☐ ceteraj その他	

Ĉu vi spertis alergion pro medikamento aŭ manĝaĵo? 薬や食べ物等でアレルギーを生じたことがありますか	☐ Jes 有 ☐ Ne 無	→ ☐ medikamento 薬	☐ manĝaĵo 食べ物	☐ ceteraj その他
--	---	---	---	---

Ĉu vi nun uzas ian medikamenton? 現在飲んでいる薬はありますか	☐ Jes 有 ☐ Ne 無	→ Montru medikamenton, se vi nun portas! 今持っていれば、見せてください
--	---	---

Ĉu vi havis problemon je anestezo? 麻酔をしてトラブルがありましたか	☐ Jes はい	☐ Ne いいえ
--	------------------------------------	------------------------------------

Ĉu via(j) dento(j) estis iam forprenita(j)? 歯を抜いたことがありますか	☐ Jes はい	☐ Ne いいえ
--	------------------------------------	------------------------------------

Demando al virino: 女性の方への質問です		
* Ĉu vi estas (aŭ eble estas) graveda? 妊娠していますか、またその可能性がありますか	☐ Jes (_____ monatoj) はい カ月	☐ Ne いいえ
* Ĉu vi mamnutras bebon? 授乳中ですか	☐ Jes はい	☐ Ne いいえ

Kiun malsanon vi havis en la pasinteco? 過去にどのような病気を しましたか	☐ stomaka aŭ intesta malsano 胃腸の病気	☐ hepata malsano 肝臓の病気	☐ kora malsano 心臓の病気
	☐ rena malsano 腎臓の病気	☐ tuberkulozo 結核	☐ hipertensio 高血圧症
	☐ tiroida malsano 甲状腺の病気	☐ astmo 喘息	☐ aidoso エイズ
		☐ ceteraj その他	

Via prefero pri la kuraco: 治療に対する希望	☐ Mi deziras kuraci ĉiujn dentojn malsanajn. 悪いところは全て治したい
	☐ Mi preferas kuraci nur la dolora(j)n dento(j)n. 今痛んでいる歯だけ治したい
	☐ Mi pagos la tuton sen asekuro. 自費診療でもかまわない
	☐ Mi deziras nur asekuratan kuracon. 保険の範囲で治したい
	☐ Mi volas decidi pri kuraco post konsulto kun la kuracisto. 相談の上、決めたい