

Pangalan: _____ Numero ng ID ng Pasyente: _____
 Kapanganakan: _____

I. BILUGAN ANG MGA TAMANG SAGOT (Iwanang Blangko ang mga tanong na hindi alam):

1. Oo Hindi Mabuti ba ang iyong pangkalahatang kalusugan?
2. Oo Hindi May pagbabago ba sa iyong kalusugan nitong nakaraang taon?
3. Oo Hindi Ikaw ba'y naospital o nagkaroon ng malubhang karamdaman nitong nakaraang tatlong taon?
Kung OO, bakit? _____
4. Oo Hindi Ikaw ba'y ginagamot ng doktor? Anong sakit? _____
Petsa ng huling pagpapatingin sa doktor: _____ Petsa ng huling dalaw sa dentista: _____
5. Oo Hindi Nagkaroon ka ba ng problema sa iyong nakaraang pagpapagamot sa dentista?
6. Oo Hindi Nakakaramdam ka ba ng sakit ngayon?

II. NAKARANAS KA BA NG:

- | | |
|--|--|
| 7. Oo Hindi Pananakit ng dibdib? | 18. Oo Hindi Pagkahilo? |
| 8. Oo Hindi Pamamaga ng bukongbukong? | 19. Oo Hindi Pagkatulig? |
| 9. Oo Hindi Pangangapos ng hininga? | 20. Oo Hindi Pananakit ng ulo? |
| 10. Oo Hindi Pagbaba ng timbang, lagnat, pagpapawis sa gabi? | 21. Oo Hindi Pagkahimatay? |
| 11. Oo Hindi Ubong matagal, ubong may kasamang dugo? | 22. Oo Hindi Panlalabo ng paningin? |
| 12. Oo Hindi Madaling duguin, madaling magkapasa? | 23. Oo Hindi Atake (ng sakit)? |
| 13. Oo Hindi Problema sa sinus? | 24. Oo Hindi Labis na pagka-uhaw? |
| 14. Oo Hindi Nahihirapang lumunok? | 25. Oo Hindi Madalas na pag-ihing? |
| 15. Oo Hindi Pagtatae, hindi pagdumi, dugo sa dumi? | 26. Oo Hindi Panunuyo ng bibig? |
| 16. Oo Hindi Madalas na pagsusuka, pagkaalibadbad? | 27. Oo Hindi Paninilaw ng balat? |
| 17. Oo Hindi Hirap umihi, dugo sa ihi? | 28. Oo Hindi Pananakit o paninigas ng kasukasan? |

III. MERON KA BA O NAGKARON NG:

- | | |
|---|--|
| 29. Oo Hindi Sakit sa puso? | 40. Oo Hindi AIDS? |
| 30. Oo Hindi Atake sa puso, karamdaman sa puso? | 41. Oo Hindi Tumor, kanser? |
| 31. Oo Hindi Di tamang pintig ng puso? | 42. Oo Hindi Arthritis, rayuma? |
| 32. Oo Hindi Lagnat dala ng rayuma | 43. Oo Hindi Sakit sa mata? |
| 33. Oo Hindi Atake, paninigas ng ugat? | 44. Oo Hindi Sakit sa balat? |
| 34. Oo Hindi Alta presyon? | 45. Oo Hindi Pagkukulang ng dugo? |
| 35. Oo Hindi Hika, TB, empesima, iba pang sakit sa baga? | 46. Oo Hindi Sipilis, gonorea? |
| 36. Oo Hindi Hepatitis, iba pang sakit sa atay? | 47. Oo Hindi Buni? |
| 37. Oo Hindi Kapansanan sa tiyan, ulser? | 48. Oo Hindi Sakit sa bato, pantog? |
| 38. Oo Hindi Alerhiya: sa gamot, pagkain, medisina, goma o lastiko? | 49. Oo Hindi Sakit sa "thyroid" o "adrenal"? |
| 39. Oo Hindi Kasaysayan ng diabetes, sakit sa puso, tumor sa pamilya? | 50. Oo Hindi Diabetes? |

IV. KAILANGAN MO BA O KINAILANGAN ANG:

- | | |
|---|--|
| 51. Oo Hindi Pagpapagamot ng isip? | 56. Oo Hindi Pagpapaospital? |
| 52. Oo Hindi Radiasyon sa karamdaman? | 57. Oo Hindi Pagsasalin ng dugo? |
| 53. Oo Hindi "Chemotherapy"? | 58. Oo Hindi Pagpapaopera? |
| 54. Oo Hindi Artipisyal na balbula sa puso? | 59. Oo Hindi Aparatong gabay sa tibok ng puso? |
| 55. Oo Hindi Artipisyal na kasukasan? | 60. Oo Hindi Salamin sa mata? |

V. GUMAGAMIT KA BA NG:

- | | |
|---|---------------------------------|
| 61. Oo Hindi Aliwang gamot? | 63. Oo Hindi Tabako, sigarilyo? |
| 62. Oo Hindi Gamot, medisina (kasama ang aspirin), walang resetang gamot, likas na panglunas? | 64. Oo Hindi Hindi Alak? |

Pakilista: _____

VI. SA BABAE LAMANG:

- | | |
|--|--|
| 65. Oo Hindi Ikaw ba ay buntis, magbubuntis o nagpapasuso? | 66. Oo Hindi Gumagamit ng pildoras pangontra sa pagbubuntis? |
|--|--|

VII. SA LAHAT NG PASYENTE:

67. Oo Hindi Meron ka ba o nagkaroon ng sakit o problemang medikal na HINDI nakalagay sa listahang ito?

Kung meron, pakilista ipaliwanag: _____

Sa abot ng aking kaalaman, nasagot ko nang buo at tumpak ang mga katanungan. Ipaaalam ko sa aking dentista ang anumang pagbabago sa aking kalusugan at/pagpapagamot, kasama ang gamot.

Pirma ng pasyente: _____ Petsa: _____

PAGBABALIK-SURI:

1. Pirma ng pasyente _____ Petsa: _____

2. Pirma ng pasyente _____ Petsa: _____

3. Pirma ng pasyente _____ Petsa: _____