# Eastern Shore Rural Health System, Inc.

Fòm Istwa Sante Dantè

**Non:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Dat:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NESANS:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tanpri tcheke WI oswa NON bò kote chak nan sa ki annapre yo:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **WI** | **NON** | **Eksplikasyon-** |
| 1. Èske w an sante? |  |  |  |
| 1. Èske w gen yon Founisè Swen Prensipal? |  |  |  |
| 1. Èske ou fè alèji ak nenpòt medikaman, polèn oswa manje? 2. (Si se konsa, kisa ou fè alèji?) |  |  |  |
| 1. Èske w te janm di yon doktè ke ou fè alèji ak nenpòt medikaman? 2. (Si se konsa, kisa ou fè alèji?) |  |  |  |
| 1. Èske w te janm gen yon reyaksyon a yon piki dantè? |  |  |  |
| 1. Èske w enkyete w pou w wè dantis jodi a? |  |  |  |
| 1. Èske ou gen yon istwa de endispoze? |  |  |  |
| 1. Eske ou te gen yon chanjman pwa etranj dènyèman? |  |  |  |
| 1. Èske w te janm gen kansè, lesemi oswa yon timè? |  |  |  |
| 1. Èske w te janm fè terapi radyasyon? Si wi, èske li te nan rejyon an tèt ak kou? |  |  |  |
| 1. Èske w te janm fè Chimyoterapi? |  |  |  |
| 1. Èske w te janm fè Imunoterapi? |  |  |  |
| 1. Èske w te janm pran oswa èske w ap pran kounye a Oral oswa I.V. Bisphosonates (Prolia, Fosamax, Boniva, Reeclast, elatriye)? |  |  |  |
| 1. Èske ou gen opresyon, yon pwoblèm respiratwa oswa itilize yon inaler? Èske ou gen opresyon, yon pwoblèm respiratwa oswa itilize yon inaler? |  |  |  |
| 1. Èske w te janm fè yon transplantasyon ògàn? Si se konsa, ki ògàn ak ki lè? |  |  |  |
| 1. Èske w ap pase nan dyaliz kounye a? |  |  |  |
| 1. Èske w ap pran nenpòt diluant san kounye a (Plavix, Coumadin, Warfarin, Xeralto, Eliquis, Prodaxa, elatriye)? |  |  |  |
| 1. Èske w te janm resevwa pwodui san oswa yon transfizyon san? |  |  |  |
| 1. Èske w te janm gen yon ranplasman jwenti? Si se konsa, ki lè? |  |  |  |
| 1. Èske yon doktè janm mande w pou w pran yon pre-med anvan yon randevou pou dantè? |  |  |  |
| 1. Èske w te janm teste **pozitif** pou VIH oswa SIDA? |  |  |  |
| 1. Èske w ansent? |  |  |  |
| **Èske w genyen kounye a oswa ou janm genyen:** |  |  |  |
| 1. Maladi kè |  |  |  |
| 1. Doulè nan pwatrin ak fè egzèsis |  |  |  |
| 1. Ranplasman Valv kè (si wi, ki lè?) |  |  |  |
| 1. Lafyèv rimatism |  |  |  |
| 1. Kè Boum |  |  |  |
| 1. Stent |  |  |  |
| 1. Endokardit enfektye |  |  |  |
| 1. Tansyon wo |  |  |  |
| 1. Souf kout etranj |  |  |  |
| 1. Anemi |  |  |  |
| 1. Twoub Senyen oswa senyen twò lontan apre ekstraksyon |  |  |  |
| 1. Dyabèt |  |  |  |
| 1. Pwoblèm tiwoyid |  |  |  |
| 1. Rimatism oswa Atrit |  |  |  |
| 1. Epatit (pwoblèm nan fwa) |  |  |  |
| 1. \* Kriz (Si se wi, ki lè dènye ou a) |  |  |  |
| 1. Pwoblèm ren |  |  |  |
| 1. Tibèkiloz |  |  |  |
| 1. Twoub Mantal |  |  |  |
| 1. Èske w te janm itilize dwòg ki pa pou rezon medikal? |  |  |  |
| 1. Èske w ap trete kounye a pou, oswa èske w te janm trete pou, yon dejwe dwòg? |  |  |  |

Lè mwen siyen pi ba a, mwen sètifye ke dapre sa mwen konnen tout enfòmasyon mwen bay sou fòm sa a konplè, vrè ak egzat.

**Siyati Pasyan/Responsab Legal:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dat:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_