

Emri i Pacientit: _____ Numri i Identifikimit të Pacientit: _____

Datelindja: _____

I. RRETHO PERGJIGJEN E DUHUR (I lere bosh nese nuk e kupton pyetjen):

- | | | | | | | |
|----|----|----|---|--|--|--|
| 1. | Po | Jo | A je mire me shendet ne pergjithesi? | | | |
| 2. | Po | Jo | A ka pasur ndryshime shendetit tend gjate vitit te fundit? | | | |
| 3. | Po | Jo | A je shtruar ne spital ose ke pasur nje semundje te rende brenda 3 viteve te fundit?
Nese PO, pse? _____ | | | |
| 4. | Po | Jo | A po trajtohesh nga nje mjek tani? Per cfare? _____
Data e kontrollit te fundit shendetsor? _____ Data e kontrollit te fundit tek dentisti _____ | | | |
| 5. | Po | Jo | A ke pasur probleme me dhembet me pare? | | | |
| 6. | Po | Jo | A ke dhimbje tani? | | | |

II. KE PATUR NDONJEHERE:

- | | | | | | | | |
|-----|----|----|---|-----|----|----|-----------------------------------|
| 7. | Po | Jo | Dhimbje gjoksi (shtrengim ne gjoks)? | 18. | Po | Jo | Marrje mendsh? |
| 8. | Po | Jo | Kyce te enjtura? | 19. | Po | Jo | Zhurme ne vesh? |
| 9. | Po | Jo | Mezi mbushesh me fryme? | 20. | Po | Jo | Dhimbje koke? |
| 10. | Po | Jo | Humbje peshe kohet e fundit, temperature, djerse naten? | 21. | Po | Jo | Te bie te fiket? |
| 11. | Po | Jo | Kolle te vazhdueshme, peshtyn gjak? | 22. | Po | Jo | Shikim i turbullt? |
| 12. | Po | Jo | Rrjedhje gjaku, gjakosesh kollaj? | 23. | Po | Jo | Ngrirje gjymtyresh? |
| 13. | Po | Jo | Problem sinoziti? | 24. | Po | Jo | Etje te madhe? |
| 14. | Po | Jo | Veshitresi ne gellitje? | 25. | Po | Jo | Urinim te shpeshte? |
| 15. | Po | Jo | Diarre, kapsllek, gjak ne fece? | 26. | Po | Jo | Tharje e gojes? |
| 16. | Po | Jo | Vjellje te herepashereshme, te vjen per te vjelle? | 27. | Po | Jo | Zverdhje te kokerdhokut te syrit? |
| 17. | Po | Jo | Veshitresi urinimi, gjak ne urine? | 28. | Po | Jo | Dhimbje kycesh, ngurtesim i tyre? |

III. KE TANI APO KE PATUR ME PARE:

- | | | | | | | | |
|-----|----|----|---|-----|----|----|---|
| 29. | Po | Jo | Semundje zemre? | 40. | Po | Jo | SIDA |
| 30. | Po | Jo | Atak zemre, difekte zemre? | 41. | Po | Jo | Tumore, kancer? |
| 31. | Po | Jo | Zhurme ne zemer? | 42. | Po | Jo | Artrit, reumatizem? |
| 32. | Po | Jo | Ethe reumatizmale? | 43. | Po | Jo | Semundje te syrit? |
| 33. | Po | Jo | Goditje te zemres (stroke), ngurtesim te arterieve? | 44. | Po | Jo | Semundje te lekures? |
| 34. | Po | Jo | Presion i larte i gjakut? | 45. | Po | Jo | Anemi? |
| 35. | Po | Jo | Azme, tuberkuloz, semundje mushkerie? | 46. | Po | Jo | VD (sifilis apo skuqje te membranave te organeve gjentiale qe shkakton dhimbje kur urinon)? |
| 36. | Po | Jo | Verdheze, semundje te tjera te melcise? | 47. | Po | Jo | Herpes (puccra virale, rreth mukozave)? |
| 37. | Po | Jo | Probleme me stomakun, ulcer? | 48. | Po | Jo | Semundje te veshkave, meshikezes se urines? |
| 38. | Po | Jo | Alergji ndaj ilaceve, mjekimeve, gomes se dorezave? | 49. | Po | Jo | Semundje te gjendres tiroide, te gjendrave adrenale? |
| 39. | Po | Jo | Ke pasur njeri ne familje me diabet, probleme zemre, tumor? | 50. | Po | Jo | Diabet? |

IV. A KE TANI APO KE PATUR ME PARE:

- | | | | | | | | |
|-----|----|----|--------------------------------------|-----|----|----|-------------------------------|
| 51. | Po | Jo | Trajtim tek psikiatri? | 56. | Po | Jo | Je shtruar ne spital? |
| 52. | Po | Jo | Trajtime me rreze? | 57. | Po | Jo | Transfuzion gjaku? |
| 53. | Po | Jo | Kimoterapi? | 58. | Po | Jo | Operacione? |
| 54. | Po | Jo | Valve ne zemer? | 59. | Po | Jo | Pacemaker (aparate ne zemer)? |
| 55. | Po | Jo | Kyce artificiale (proteza ne kocke)? | 60. | Po | Jo | Lense ne sy? |

V. A PO MERR:

- | | | | | | | | |
|-----|----|----|--|-----|----|----|-------------------------|
| 61. | Po | Jo | Ilace per qejf (p.sh. sportistet, per te rritur rezultatin ne sport) | 63. | Po | Jo | Pi duhan, te cdo lloji? |
| 62. | Po | Jo | Ilace, mjekime, ilace pa recete (duke perfshire aspirinen), ilace popullore? | 64. | Po | Jo | Alkool? |

Te lutem, rendit: _____

VI. VETEM PER GRATE:

- | | | | | | | | |
|-----|----|----|--|-----|----|----|---|
| 65. | Po | Jo | A je/ka mundesi te jesh shtatzene, a ke femije ne gji? | 66. | Po | Jo | A merr tableta qe te mos mbetesh shtatzene? |
|-----|----|----|--|-----|----|----|---|

VII. PER TE GJITHE PACIENTET:

- | | | | |
|-----|----|----|--|
| 67. | Po | Jo | A ke apo ke pasur ndonje semundje tjeter qe NUK e shikon ne kete formular?
Nese po, te lutem shpjego: _____ |
|-----|----|----|--|

Me aq sa di une, iu jam pergjigjur te gjitha pyetjeve plotesisht dhe me saktesi. Une do te informoj dentistin tim per cdo ndryshim ne lidhje me shendetin tim dhe me mjekimet.

Firma e Pacientit: _____ Data: _____

RISHIKIMI I TE DHENAVE:

- | | | | | |
|----|-------------------|-------|-------|-------|
| 1. | Firma e Pacientit | _____ | Data: | _____ |
| 2. | Firma e Pacientit | _____ | Data: | _____ |
| 3. | Firma e Pacientit | _____ | Data: | _____ |