

Pangalan: \_\_\_\_\_ Numero ng ID ng Pasyente: \_\_\_\_\_

Kapanganakan: \_\_\_\_\_

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

1. Oo Hindi Mab uti 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  | amamaga 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 kasukasuan? |

**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 | agsasalin 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 kasukasuan?      | 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 pildor as 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. Ipaalam 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: \_\_\_\_\_