

CABINET D'ORTHODONTIE

Chirurgiens-Dentistes, Spécialistes Qualifiés en Orthopédie Dento-Faciale

Dr Stéphanie DAVID

Dr Eric MANGIARDI

Dr Guillaume BERTRAND

CECSMO Faculté de Nancy
Certificat d'Etudes Supérieures en Orthopédie Dento-Faciale
Certificat d'Etudes Supérieures en Biomatériaux
DU d'Orthodontie linguale
Maîtrise des Sciences Biologiques et Médicales
57473011-5

CECSMO Faculté de Nancy
Certificat d'Etudes Supérieures en Orthopédie Dento-Faciale
DU d'Organogénèse, Morphogénèse et Croissance
DU d'Informatique de Base Appliquée à la Médecine
Maîtrise des Sciences Biologiques et Médicales
Ancien praticien attaché au CHR Metz-Thionville
57473012-3

CECSMO Faculté de Nancy
Certificat d'Etudes Supérieures en Orthopédie Dento-Faciale
Certificat d'Etudes Supérieures en Biomatériaux
57471086-9

PATIENT

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Dentiste traitant :

ASSURE

Nom :

Tél portable :

Tél. domicile :

Prénom :

Adresse :

Profession :

Adresse mail :

N° sécurité sociale :

- CPAM quel centre ? :
- C2S (justifié par carte vitale et attestation)
- MGEN quel centre ?
- EDF
- SNCF
- AUTRES :

QUESTIONNAIRE DE SANTE DU PATIENT

Est-il sujet aux malaises ?

Existe-t-il une pathologie (handicap, maladie chronique, infection virale, ...) ?

A-t-il des allergies connues (NICKEL, LATEX, ...), alimentaires ou médicamenteuses ?

Suit-il un traitement de longue durée ?

A-t-il réalisé un examen radiologique au cours de cette dernière année, lequel ?

Je déclare donner mon consentement au Cabinet du Manège en ce qui concerne le traitement des données de santé à des fins purement médicales, dans le contexte du traitement envisagé (photos, empreintes, radios, questionnaire de santé,...).

A ce titre, toutes les données du cabinet sont sécurisées et sont traitées dans la plus stricte confidentialité, celles-ci ne sont ni vendues, ni utilisées par des tiers.

Date



Signature