

பல் மருத்துவ கேள்வித்தாள்

歯科問診票

தமிழ்
タミル語

தொடர்புடைய அனைத்து பதில்களையும் சரிபார்க்கவும் ☒ あてはまるものにチェックしてください

ஆண்டு 年

மாதம் 月

நாள் 日

பெயர் 名前			☐ ஆண் 男 ☐ பெண் 女
பிறந்த தேதி 生年月日	_____ ஆண்டு 年 _____ மாதம் 月 _____ நாள் 日	தொலைபேசி 電話	_____
முகவரி 住所	_____		
உங்களிடம் உடல்நலக் காப்பீடு உள்ளதா? 健康保険を持っていますか?	☐ ஆம் はい ☐ இல்லை いいえ		
நாட்டுரிமை 国籍	_____	மொழி 言葉	_____

உங்கள் அறிகுறிகள் என்ன? どうしましたか

- ☐ பல்வலி 歯が痛い ☐ நிரப்பல் பெயர்ந்துவிட்டது つめ物がとれた ☐ ஈறுகளில் வலி 歯ぐきが痛い
☐ பற்குழி 虫歯を治してほしい ☐ புதிய பற்கள் 入れ歯を作りたい ☐ உடைந்த பற்கள் 入れ歯がこわれた
☐ வளைந்த பற்கள் 歯並びを治したい ☐ பல் பரிசோதனை 検診
☐ பற்களை சுத்தம் செய்தல் 歯石・歯こうを取りたい ☐ வாய் துர்நாற்றம் 口臭 ☐ மற்றவை 其他

உங்களுக்கு ஏதாவது உணவு அல்லது மருந்து ஒவ்வாமை உள்ளதா? 薬や食べ物でアレルギーが出ますか

- ☐ ஆம் はい → ☐ மருந்து 薬 ☐ உணவு 食べ物 ☐ மற்றவை 其他 ☐ இல்லை いいえ

நீங்கள் தற்போது மருந்து சாப்பிடுகிறீர்களா? 現在飲んでいる薬はありますか

- ☐ ஆம் はい → உங்களிடம் இப்போது ஏதாவது மருந்து இருந்தால், தயவுசெய்து எனக்குக் காட்டுங்கள். 持っていれば見せてください
☐ இல்லை いいえ

மயக்க மருந்து மூலம் நீங்கள் எப்போதாவது சிரமப்பட்டிருக்கிறீர்களா? 麻酔をして何かトラブルがありましたか

- ☐ ஆம் はい ☐ இல்லை いいえ

உங்களுக்கு எப்போதாவது ஒரு பல் அகற்றப்பட்டிருக்கிறதா? 歯を抜いたことがありますか

- ☐ ஆம் はい ☐ இல்லை いいえ

நீங்கள் கர்ப்பமாக இருக்கிறீர்களா அல்லது கர்ப்பம் தரிக்க வாய்ப்பு உள்ளதா? 妊娠していますか、またその可能性はありますか

- ☐ ஆம் はい → _____ மாதங்கள் ヶ月 ☐ இல்லை いいえ

நீங்கள் தற்போது தாய்ப்பால் கொடுக்கிறீர்களா? 授乳中ですか

- ☐ ஆம் はい ☐ இல்லை いいえ

இதற்கு முன்பு உங்களுக்கு என்ன நோய்கள் இருந்தன? 今までにかかった病気はありますか

- ☐ வயிறு மற்றும் குடல் கோளாறு 胃腸の病気 ☐ கல்லீரல் நோய் 肝臓の病気 ☐ இருதய நோய் 心臓の病気
☐ சிறுநீரக நோய் 腎臓の病気 ☐ காசநோய் 結核 ☐ சர்க்கரை நோய் 糖尿病 ☐ காசம் ぜんそく
☐ உயர் இரத்த அழுத்தம் 高血圧症 ☐ எய்ட்ஸ்/எச்.ஐ.வி エイズ
☐ தைராய்டு பிரச்சனைகள் 甲状腺の病気 ☐ சிபிலிஸ் 梅毒 ☐ மற்றவை 其他

நீங்கள் தற்போது மருத்துவ சிகிச்சையில் இருக்கிறீர்களா? 現在治療している病気はありますか

- ☐ ஆம் はい ☐ இல்லை いいえ

சிகிச்சைக்கான உங்கள் விருப்பத்தேர்வுகள் 治療に対する希望

- ☐ எனது பல் பிரச்சனைகள் அனைத்தையும் சரிசெய்ய விரும்புகிறேன். 悪いところは全て治したい
☐ நான் இப்போது வலிக்கின்ற பற்களுக்கு மட்டுமே சிகிச்சை பெற விரும்புகிறேன். 今痛い歯だけを治したい
☐ முழுத் தொகையையும் செலுத்துவேன். 自費診療でもかまわない
☐ எனது உடல்நலக் காப்பீட்டுத் தொகை வரம்புக்குள் சிகிச்சை பெற விரும்புகிறேன். 保険の範囲内で治したい
☐ மருத்துவருடன் கலந்தாலோசித்த பிறகே சிகிச்சையை முடிவு செய்ய விரும்புகிறேன். 相談して決めたい

உங்களின் அடுத்த வருகைக்கு நீங்களே ஒரு மொழிபெயர்ப்பாளரை ஏற்பாடு செய்ய முடியுமா? 今後、通訳を自分で連れてくることができますか

- ☐ ஆம் はい ☐ இல்லை いいえ