



Tiedot ovat luottamuksellisia

Lapsen nimi		Henkilötunnus			
Osoite					
Huoltaja / huoltajat		Ammatti	Puhelin päivisin		
Lapsen aikaisempi hammashoito, vuonna					
Onko lapsella jokin yleissairaus esim. diabetes, sydänvika, astma, munuaistauti, reuma, hepatiitti tai jokin muu, mikä					
Sairastaako lapsi MRSA tai VRE infektiota, onko sairastanut tai onko kantaja					
<input type="checkbox"/> MRSA	<input type="checkbox"/> VRE	<input type="checkbox"/> Kantaja			
Onko lapsella jokin kehitysviivästymä tai muuta vastaavaa, mikä olisi hyvä ottaa huomioon hammashoitotilanteessa					
Onko lapsi allerginen (yliherkkä) jollekin (esim. penisilliinille)					
Onko lapsella taipumusta verenvuotoon					
Onko lapsella jatkuva lääkehoito, mikä					
Liittyykö lapsen aikaisempiin hammashoito- tai lääkärikäyntikokemuksiin pelkoja					
Onko lapsi päivähoidossa (Lisää kirjoitustilaa kääntöpuolella)					
<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> kyllä, missä				
Suun terveyteen vaikuttavat tavat ja tekijät	Hampaiden harjaus suoritetaan		Aikuinen auttaa harjauksessa		
	<input type="checkbox"/> 2 kertaa päivässä	<input type="checkbox"/> kerran päivässä	<input type="checkbox"/> harvemmin	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei
	Onko lapsen käytössä		kyllä	ei	
	fluorihammastahna päivittäin		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	muu fluorivalmiste		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	ksylitolipurukumit ja -pastillit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Lapsi syö päivittäin				
	<input type="checkbox"/> aamupalan	<input type="checkbox"/> lounaan	<input type="checkbox"/> päivällisen	<input type="checkbox"/> välipaloja	kertaa päivässä
	Lapsen ruokajuoma		Lapsen janojuoma		
	Lapsen makean käyttö				
	joka päivä	2 - 4 kertaa viikossa	kerran viikossa	harvemmin tai ei ollenkaan	
tuoremehut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
sokeroidut juomat, kaakaot, teet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
makeat leivonnaiset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
makeiset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
muu makea, mikä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lapsi käyttää		Lapsi imee sormiaan			
<input type="checkbox"/> tuttia	<input type="checkbox"/> tuttipulloa	<input type="checkbox"/> kyllä	<input type="checkbox"/> ei		
Suostumus	Terveydenhuoltolain (1326/2010) mukainen informointi: Vantaan suun terveydenhuolto kuuluu HUS -sairaanhoitopiirin kuntayhtymän toiminta-alueen yhteiseen potilasrekisteriin. Potilastiedot tallennetaan potilasrekisteriimme. Potilastietojen yhteiskäyttö on mahdollisuus kieltää.				
	<input type="checkbox"/> Tietoja EI saa luovuttaa toiselle toimintayksikölle				
	Aikaisemmat suun terveydenhuollon potilasasiakirjatiedot				
<input type="checkbox"/> saa pyytää	<input type="checkbox"/> ei saa pyytää edellisestä hoitopaikasta.				
Päiväys ja allekirjoitus	Päiväys		Huoltajan allekirjoitus		
	. 20				

