



## Alle kouluikäisen esitiedot hammashoitoa varten

Tiedot ovat luottamuksellisia

Saapumispäivämäärä:

### POTILAAN TIEDOT

Lapsen nimi

Henkilötunnus

Osoite

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

MRSA      VRE      Kantaja

Onko lapsella jokin kehitysviivästymä tai muuta vastaavaa, mikä olisi hyvä ottaa huomioon hammashoitotilanteessa

Onko lapsella jatkuva lääkehoito

ei            kyllä, mikä

Onko lapsi allerginen (yliherkkä) jollekin (esim. penisilliinille)

ei            kyllä, mille

Onko lapsella taipumusta verenvuotoon

Onko lapsi päivähoitossa, missä

ei            kyllä, missä

## SUUN TERVEYTEEN VAIKUTTAVAT TAVAT JA TEKIJÄT

Hampaiden harjaus suoritetaan

2 kertaa päivässä tai useammin

kerran päivässä

harvemmin kuin kerran päivässä

Aikuinen auttaa harjauksessa

ei

kyllä

Onko lapsella käytössä

fluorihammastahnaa päivittäin

ei

kyllä

muuta fluorivalmistetta

ei

kyllä

ksylitolipurukumit tai -pastillit

ei

kyllä

Lapsi syö päivittäin

aamupalan

lounaan

päivällisen

välipaloja

kertaa päivässä

Ruokajuoma

Janojuoma

Lapsen makean käyttö

päivittäin

2-4  
kertaa viikossa

kerran  
viikossa

harvemmin  
tai ei ollenkaan

tuoremehut

sokeroidut mehut,  
kaakaot, teet

makeat  
leivonnaiset

makeiset

muu makea,  
mikä

Lapsi käyttää tuttia

ei

kyllä

Lapsi käyttää tuttipulloa

ei

kyllä

Lapsi imee sormiaan

ei

kyllä

Tupakointi

ei merkittävää tupakka-altistusta

merkittävä passiivinen tupakointi

## SUOSTUMUS

Terveystietolain (1326/2010) mukainen informointi: Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen suun terveydenhuolto kuuluu HUS-sairaanhoidopiirin kuntayhtymän alueen yhteiseen potilasrekisteriin. Potilastiedot tallennetaan potilasrekisteriimme. Potilastietojen yhteiskäyttö on mahdollista kieltää.

Lapsen tietoja ei saa luovuttaa toiselle toimintayksikölle

Aikaisemmat suun terveydenhuollon potilasasiakirjatiedot

saa pyytää      ei saa pyytää      edellinen toimipaikka

## HUOLTAJA / HUOLTAJAT

Nimi

Nimi

Puhelin päivisin

Puhelin päivisin