**SUUNHOITOTOTTUMUKSET (1 - 11-vuotiaat)**

Hyvä vanhempi/huoltaja, täyttäkää tämä lomake kotona ja ottakaa se mukaan tullessanne lapsen kanssa hammashoitolaan. Antamanne tiedot ovat luottamuksellisia ja tulevat vain hammashoitolan käyttöön.

**Pvm:\_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2023**

**Nimi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ syntymäaika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Lapsen hampaat harjataan?**

\_\_ 2 kertaa päivässä

\_\_ kerran päivässä

\_\_ harvemmin

**Onko käytössä fluorihammastahna?**

\_\_ ei

\_\_ kyllä

**Onko lapsellanne säännöllinen ruokarytmi?**

\_\_ ei

\_\_ kyllä

**Syökö lapsenne makeisia tai muita herkkuja?**

\_\_ ei

\_\_ kyllä, kuinka usein?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sokeripitoisten ja happamien juomien kulutus (esim. makeat mehut, virvoitusjuomat, tuoremehut tai kaakao)?**

\_\_ useita kertoja päivässä

\_\_ päivittäin

\_\_ viikoittain

\_\_ harvemmin

**Käyttääkö lapsenne tuttia tai tuttipulloa?**

\_\_ ei

\_\_ kyllä

**Käyttääkö lapsenne säännöllisesti ksylitolituotteita?**

\_\_ ei

\_\_kyllä