**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