

SUUNHOITOTOTTUMUKSET (1 - 12 vuotiaat)

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

Pvm: ___ / ___ 202__

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