



LEMPÄÄLÄN KUNTA
HAMMASHUOLTO

ALLE 16-VUOTIAAN ESI TIEDOT
HAMMASHOITOA VARTEN
Tiedot ovat luottamuksellisia ja auttavat
hammashoidon toteutuksessa

| | | |
|-------------------------------------|----------------|-----------------------|
| SUKUNIMI | HENKI LÖTUNNUS | KOTI KUNTA |
| ETUNIMET | MATKAPUHELIN | OPI SKELU- /TYÖPAIKKA |
| LÄHI OSOITE | POSTI NUMERO | POSTI TOIMI PAIKKA |
| HUOLTAJAN/HUOLTAJTEN TIEDOT NIMI | PUHELI NNUMERO | |

TERVEYSTIEDOT

Onko todettu jotain seuraavista?

| | KYLLÄ | EI | | KYLLÄ | EI |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| Jatkuva lääkehoito mikä? _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Allergia jollekin lääkeaineelle mille? _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Usein toistuva antibioottihoito | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Muu allergia mikä? _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Astma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Diabetes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Reuma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kouristuksia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sydänsairaus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Verenvuototaipumus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tartuntataudit, esim. hepatiitti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hermoston taudit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Muu sairaus mikä? _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hoitava lääkäri _____ | | |

Sairaalahoidot, leikkaukset

Muuta huomioitavaa

KÄYTÖSSÄ OLEVA JUOMAVESI

Lempäälässä porakaivoissa veden fluoripitoisuus saattaa olla korkea.

Jos käytössä on porakaivosta tuleva vesi, onko sitä tutkittu?

veden fluoripitoisuus _____ mg/ l

KYLLÄ EI

| | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| HAMPAIDEN PESU | kaksi kertaa/päivä | <input type="checkbox"/> | kerran/päivä | <input type="checkbox"/> | harvemmin | <input type="checkbox"/> |
| KSYLITOLIN KÄYTTÖ | useita kertoja/päivä | <input type="checkbox"/> | n. kerran/päivä | <input type="checkbox"/> | harvemmin | <input type="checkbox"/> |
| FLUORIHAMMASTAHNAN KÄYTTÖ | kaksi kertaa/päivä | <input type="checkbox"/> | kerran/päivä | <input type="checkbox"/> | harvemmin | <input type="checkbox"/> |

PÄIVÄYS

ALLEKIRJOITUS