

Esitietolomake

Vallitseva terveydentila ja sairaudet vaikuttavat hammashoittoon.

Siksi onkin tärkeää täyttää huolellisesti alla olevat kohdat. Tiedot ovat luottamuksellisia.

Asiakastiedot

Nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Puhelin	
Sähköposti	
Miksi hakeudutte hoitoon nyt?	
Milloin viimeksi koko suunne on tutkittu/tarkastettu?	
Millä perusteella valitsitte meidät?	

Yleisterveys

Millaiseksi koette terveytenne tällä hetkellä?

Oletteko raskaana? ☐ En ☐ Kyllä, laskettu aika:

Onko teillä todettuja allergioita? (esim. lääkkeet, ruoka-aineet, kumi jne.)

- | | |
|--|---|
| ☐ Veren välityksellä tarttuva tauti | ☐ Sydän- tai verisuonisairaus |
| ☐ MRSA, VRE tai vastaava sairaalabakteeri | ☐ infarkti |
| ☐ HIV-infektio, AIDS | ☐ tahdistin |
| ☐ Maksasairaus, hepatiitti | ☐ läppävika |
| ☐ Syöpäsairaus | ☐ tekoläppä |
| ☐ Sytostaatti/sädehoito v. | ☐ Kohonnut verenpaine |
| ☐ Veritauti, anemia | ☐ Aivoinfarkti |
| ☐ Vuotoalttius tai -taipumus | ☐ Hengityselinsairaus, astma |
| ☐ Kilpirauhasen sairaus | ☐ Suolistosairaus |
| ☐ Diabetes | ☐ Tuki- ja liikuntaelinsairaus |
| ☐ Psykykinen sairaus | ☐ Tekonivel |
| ☐ Toistuva päänsärky | ☐ Osteoporoosi |
| ☐ Neurologinen sairaus, epilepsia | ☐ Reumasairaus |
| ☐ Heikko näkö, kuulo | ☐ Munuaissairaus |
| ☐ Muu yleissairaus | ☐ Elinsiirto |

Säännöllisessä käytössä olevat lääkkeet ja mahdolliset pistoshoidot

Suun ja hampaiden terveys

Koetko hammashoitopelkoa?

☐ En ☐ Kyllä (Hammashoitopelkoa kartoittava kysely saatavilla erikseen.)

Kuinka usein harjaatte hampaanne?

☐ 2 krt päivässä tai useammin ☐ Kerran päivässä ☐ HarvemminKäytättekö ☐ sähköhammasharjaa ☐ käsikäyttöistä hammasharjaa?

Kuinka usein puhdistatte hammasvälit?

☐ Kerran päivässä ☐ 1-2 krt viikossa ☐ Harvemmin kuin kerran viikossa

Hammasvälien puhdistukseen käytän

☐ Hammaslankaa ☐ Hammastikkuja ☐ Hammasväliharjaa

Mikä seuraavista kuvaa parhaiten ruokailutottumuksianne?

- ☐ Syön terveellisesti ja 4-6 ateriaa päivässä
- ☐ Syön terveellisesti ja 2-3 ateriaa päivässä
- ☐ Syön terveellisesti ja 2-3 ateriaa päivässä ja lisäksi tulee naposteltua muutakin
- ☐ Syön epäsäännöllisesti ja napostelen pitkin päivää

Käytän päivittäin

☐ Mehuja tai limsoja ☐ Urheilu-/energiajuomia ☐ Kahvia/teetä sokerin kanssa

Noudatan erityisruokavaliota. Mitä?

Janojuomana juon, mitä?

Tupakointi ja päihteiden käyttö

Kuinka monta annosta alkoholia käytätte keskimäärin viikossa?

Jos käytätte nuuskaa, montako käyttökertaa on päivittäin?

Jos tupakoitte, montako savuketta keskimäärin poltatte päivittäin?

Minulle saa lähettää määräaikaikutsun suun ja hampaiden hoitoon☐ Tekstiviestillä ☐ Soittamalla ☐ Kirjeellä**Allekirjoitus**

Turussa

 / 20