

SUUNHOITOTOTTUMUKSET 0-2 VUOTIAILLE LAPSILLE

Vastatkaa seuraaviin kysymyksiin ennen hammastarkastukseen tuloa. Tulosta täytetty lomake jos mahdollista ja tuo se mukanas hammashoitolaan. Kiitos!

Onko lapselle puhjennut jo ensimmäinen hammas?

Kyllä _____ Milloin? _____
Ei _____

Onko tutti käytössä?

Kyllä _____
Ei _____

Onko tuttipullo käytössä?

Kyllä _____
Ei _____

Onko lapsi saanut rintamaitoa?

Kyllä _____ Kuinka kauan? _____
Ei _____

Syökö lapsi vielä öisin?

Kyllä _____
Ei _____

Onko lapsi saanut jo makeisia/makeita juomia?

Kyllä _____ Kuinka usein? _____
Ei _____

Harjataanko lapsen hampaat säännöllisesti fluoritahnalla?

Kyllä _____
Ei _____

KIITOS VASTAUKSISTANNE