

ESITIEDOT

Etu- ja sukunimi Henkilötunnus.....
Lähiosoite Postitoimipaikka
Sähköposti Puh.
Työnantaja Ammatti

TERVEYDENTILA

Terveydentila (erinomainen / hyvä / kohtainen / tyydyttävä / huono)

Lääkärihoito nyt ja aikaisemmin:

Nykyinen lääkitys (myös ehkäisy):

Allergiat: aspiriini jodi kumi penisilliini sulfa ruoka-aine

Puudutus: on käytetty ei ole käytetty ei haittaa ei kiitos

Sädehoito: kyllä ei

Raskaana: kyllä ei

Tupakointi: kyllä ei Kuinka kauan olet polttanut:

SAIRAUS TAI OIRE

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sydän- tai verisuonisairaus | <input type="checkbox"/> Astma | <input type="checkbox"/> Munuaissairaus |
| <input type="checkbox"/> Sydämentahdistin | <input type="checkbox"/> Keuhkosairaus | <input type="checkbox"/> Maksasairaus, hepatiitti |
| <input type="checkbox"/> Kohonnut verenpaine | <input type="checkbox"/> Kilpirauhasen sairaus | <input type="checkbox"/> HIV-infektio (AIDS) |
| <input type="checkbox"/> Veritauti tai anemia | <input type="checkbox"/> Reuma | <input type="checkbox"/> Epilepsia |
| <input type="checkbox"/> Taipumus verenvuotoon | <input type="checkbox"/> Reumaattinen kuume | <input type="checkbox"/> Toistuva päänsärky |
| <input type="checkbox"/> Sokeritauti | <input type="checkbox"/> Mahahaava | <input type="checkbox"/> Psyykkinen sairaus |

Muu yleissairaus:

Tekonivel tai sydämen tekoläppä:

Muuta:

SUUN JA HAMPAIDEN TERVEYS

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kasvokipu, leukanivelkipu tai vaikea avata suuta | <input type="checkbox"/> Suussa paha hajua |
| <input type="checkbox"/> Leukanivelrahinaa tai -naksumista | <input type="checkbox"/> Suuta kuivaa |
| <input type="checkbox"/> Hampaiden tiukka yhteenpuristaminen tai narskuttelu | <input type="checkbox"/> Suussa tai kielessä arkuutta tai kirvelyä |
| <input type="checkbox"/> Puruarkuutta hampaassa | <input type="checkbox"/> Ruokaa jää hampaiden väliin |
| <input type="checkbox"/> Hammas on siirtynyt | <input type="checkbox"/> Hampaita vihloo (kylmä, kuuma, makea) |
| <input type="checkbox"/> Hammas liikkuu | <input type="checkbox"/> Jatkuva hammassärky |
| <input type="checkbox"/> Verenvuoto ikenissä | <input type="checkbox"/> Toistuva yskänrokko eli huuliherpes |

Muu vaiva:

Hampaiden ulkonäköä häiritsevät tekijät:

Ruoka-aineet, joita ei pysty pureskelemaan riittävästi:

Edellinen hammaslääkärikäynti:

Hoitoontulon syy:

Lähettävä hammaslääkäri:

Puudutustoive:

Muuta:

Henkilötietonne tallennetaan rekisteriin. Henkilötiedot ovat salassapidettäviä ja niitä luovutetaan vain lakiin perustuen tai luvalla. Tietoja käsitellään vain hoitosuhteeseen liittyvinä. Teillä on mahdollisuus tarkistaa rekisteriin tarkennetut tiedot.

- Annan hoitavalle hammaslääkärille suostumuksen ylläpitää tietojani
 Annan hammaslääkärikeskukselle suostumuksen ylläpitää henkilötietojani

Paikka, aika ja allekirjoitus