

Sukunimi	Etinimet	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin kotiin	Puhelin töihin	Sähköpostiosoite
Ammatti	Työnantaja	Lapsen vanhemman tai huoltajan nimi

YLEISTÄ TERVEYDESTÄ	KYLLÄ	EI
Onko teillä verenhennuslääkitystä, osteoporosisilääkitystä tai oletteko koskaan saaneet osteoporoosin pistohoitoa?		
Onko teillä muuta säännöllistä lääkitystä? Mitä?		
Onko teillä lääkaine- tai muita allergioita? Mitä?		
Onko teille aiemmin käytetty paikallispuudutusta? Syntyikö puudutusaineesta haittavaikutuksia? Mitä?		
Oletteko saaneet sädehoitoa pään tai kaulan alueelle?		
Tupakoitteko?		
Oletteko raskaana?		

TIETOA SAIRAUKSISTA	KYLLÄ	EI
Onko teillä jokin seuraavista sairauksista?		
Maksasairaus, esim. hepatiitti Mikä?		
HIV-tartunta		
Kohonnut verenpaine		
Diabetes		
Sydän- tai verisuonisairaus Mikä?		
Muu pitkäaikainen sairaus Mikä?		
Karsittekö päänsärystä? Onko teillä tekonivel, sydämen tahdistin, sydämen keinoläppä tai verisuoniproteesi? Mikä?		
Muuta huomioitavaa?		

TIETOA UNESTA JA JAKSAMISESTA	KYLLÄ	EI
Nukutteko hyvin?		
Kuorsaatteko?		
Onko teillä päiväaikaista väsymystä?		

TIETOA SUUN JA HAMPaidEN TERVEYDESTÄ	KYLLÄ	EI
Miksi hakeudutte tänään hammashoittoon?		
Milloin hampaanne on viimeksi hoidettu kuntoon? vuosi		
Vuotaako ikenistänne verta puhdistaussanne hampaitanne?		
Onko teillä pahaa hajua tai arkuutta suussa?		
Onko jokin hammas arka purressa?		
Vihlooko jokin hampaitanne (kylmä, kuuma, makea)?		
Onko hampaissa tai paikoissa teräviä reunoja?		
Häiritseekö hampaidenne ulkonäkö teitä?		
Onko teillä kipua, rahinaa tai naksuntaa leukanivelissä tai vaikeaa avata suuta?		
Puristatteko hampaitanne tiukasti yhteen tai narskutatteko hampaitanne?		
Onko kykyne purra/pureskella kovempaa ruokaa riittämätön?		
Onko teillä jotakin muuta vaivaa suussa tai hampaissa? Mitä?		

EU:N TIETOSUOJA-ASETUKSEN MUKAINEN INFORMOINTI
Henkilötietonne tallennetaan potilasrekisteriimme. Henkilötiedot ovat salassapidettäviä ja niitä luovutetaan vain lakiin perustuen tai luvallanne. Rekisteriselosteemme on saatavilla <a href="http://www.sivuillamme">www-sivuillamme</a> sekä toimipisteissämme.

LUPA YHTEYSTIETOJEN KÄYTTÄMISEEN	KYLLÄ	EI
PlusTerveys saa lähettää minulle ajankohtaista tietoa, uutisia ja tarjouksia sähköpostitse tai tekstiviestitse terveyteen, hyvinvointiin ja PlusTerveysteen liittyen.		

POTILASTIETOJEN LUOVUTTAMINEN	KYLLÄ	EI
Hoitooni liittyviä tietoja saa antaa suun terveydenhuollon / muun terveydenhuollon käyttöön. (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/92)		
Päiväys	Allekirjoitus	