

pedrini keller zahnÄrzte

Ernährungs- und
Gesundheitsfragebogen zu Erosionen

Ernährungs- und Gesundheits Fragebogen zu Erosionen

Bitte beobachten Sie ihr Verhalten während 2-3 Wochen und kreuzen Sie entsprechend das beobachtete an:

Trinken Sie oft:

- Fruchtsäfte oder Saftschorlen
- Mineralwasser mit Geschmack, Softrdrinks, Sportgetränke, Redbull
- Fruchtetee, Eistee oder geben Sie Zitrone in Getränken
- Wein
- Brausetabletten
- Pfefferminztee abends

Essen Sie oft:

- Zitrusfrüchte oder Äpfel
- Essigprodukte/Salatsaucen, Sauerkonserven
- Kaugummi, Lutschtabletten, Zältli, gesäuerte Süßwaren, Sportgel:
welche Marke?

Haben Sie:

- Reflux, Saures Aufstossen, Magen- oder Sodbrennen, Magenerkrankungen
- häufiges Erbrechen
- Hustenreiz oder Halsschmerzen
- einen trockenen Mund
- viel Stress, Verspannungen im Kieferbereich, Kopfschmerzen

Nehmen Sie Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel ein (Vitamine, Mineralien...), Kautabletten:

- Was genau?

Mundhygiene:

Wie reinigen Sie die Zähne:

Zahnbürstenmarke:

Mundspülungmarke:

Zwischenraumreinigungsmittel:

Fluoridgelee welche Marke:

Zahnpasta:.....

Häufigkeit:.....

Häufigkeit/Dauer:.....

vor oder nach Putzen?.....

Häufigkeit:.....

wie applizieren?.....

Häufigkeit/Dauer:

Beruf / Arbeitsumfeld:

.....

Hobby/Sport:

.....

Für Ihre Gesundheit!

Ihr pedrinikeller-Team

Bitte ausgefüllt zurück, wir besprechen es in der nächsten Sitzung:

pedrinikellerzahnÄrzte, Hasenbühlstrasse 3, 8610 Uster

zahnarzt@pedrinikeller.ch