

Dentysta Marta Franczuk
z siedzibą w Wejherowie,
ul. Śmiechowska 36,
Filia- Szkoła Podstawowa
im. Jana Brzechwy, Orle,
ul. Nadrzeczna 19.

Z dniem 1 marca 2022 r. w Szkole Podstawowej w Orlu rozpoczął działalność gabinet stomatologiczny DentaKids Marta Franczuk, prowadzony przez lek. Stomatologa Andrzeja Steczyńskiego i dyplomowaną higienistkę stomatologiczną Martę Franczuk.

Również uczniowie naszej szkoły zostali objęci świadczeniem stomatologicznym, które będzie udzielane im do ukończenia 18 r.ż. bezpłatnie w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

W Gabinetzie przeprowadzone zostaną przeglądy stanu zdrowia jamy ustnej oraz zabiegi profilaktyczne dzieci i młodzieży uczęszczającej do Szkoły Podstawowej im. Jakuba Wejhera w Górze:

- lakierowanie zębów preparatem fluorowym
- lakowanie bruzd zębów trzonowych
- leczenie wczesnych objawów próchnicy przy pomocy preparatów do odbudowy szkliwa zębów

Na przeprowadzenie leczenia wymagana jest pisemna zgoda rodzica lub opiekuna prawnego (wzór do pobrania ze strony internetowej szkoły).

Gabinet stomatologiczny w okresie od marca do czerwca 2022 będzie czynny:

Poniedziałek- 7.30 - 11.00

Wtorek – 7.20- 11.00

Przyjęcie pacjentów ustala się po uprzedniej rejestracji telefonicznej nr 531 103 475 w godzinach przyjęć pacjentów.

Rejestracja oraz organizacja dowozu dziecka do gabinetu pozostaje w gestii rodziców/prawnych opiekunów.

Informacja dla rodziców i opiekunów prawnych uczniów

Szkoły Podstawowej im. Jakuba Wejhera w Górze

(dotyczy również oddziałów przedszkolnych tzw. „0”)

Zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami profilaktyczna opieka stomatologiczna nad uczniami, w zakresie świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia, jest sprawowana w przypadku braku pisemnego sprzeciwu rodziców, opiekunów prawnych albo pełnoletnich uczniów. Oznacza to, że badania profilaktyczne i przeglądy kontrolne oraz profilaktyka fluorkowa (lakierowanie) może być prowadzona bez pisemnej zgody rodziców czy opiekunów prawnych. Zgoda pisemna dotyczy tylko i wyłącznie wykonywania procedur leczniczych w przypadku stwierdzenia wystąpienia próchnicy zębów.

Sprzeciw wobec sprawowania opieki profilaktycznej należy w formie pisemnej złożyć bezpośrednio w gabinecie stomatologicznym.

DentalKids Marta Franczuk
z siedzibą w Wejherowie,
ul. Śmiechowska 36,
Filia – Szkoła Podstawowa
im. Jana Brzechwy,
Orle, ul. Nadrzeczna 19.

Orle, data,.....

**WYRAŻENIE ZGODY RODZICA/OPIEKUNA
NA LECZENIE STOMATOLOGICZNE DZIECKA
W SZKOLNYM GABINECIE STOMATOLOGICZNYM**

DANE DZIECKA:

Nazwisko:

Imię:

Adres:

PESEL:

**WYRAŻAM ZGODĘ NA LECZENIE STOMATOLOGICZNE W SZKOLNYM GABINECIE
STOMATOLOGICZNYM OBEJMUJĄCE RÓWNIEŻ W PRZYPADKACH KONIECZNYCH ZNIECZULENIE
MIEJSCOWE JAMY USTNEJ DZIECKA.**

W przypadku wyrażenia zgody na leczenie stomatologiczne dziecka uprzejmie proszę o przekazanie
informacji o dziecku:

Wywiad:

Choroby ogólne: Alergia (), Nadciśnienie (), Cukrzyca (), Układ krążenia (), Choroba nerek (),
Tarczycy (), Epilepsja (), Żółtaczka (), Przeszczep (), Zaburzenia krzepnięcia krwi (),

Inne

Przyjmowane aktualnie leki:

.....

Występowanie uczuleń na leki i środki znieczulające:

.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna