

Tisztelt Igazgató Nő / Úr!

A **gyermekfogászati ellátás** keretében a 2017/18-as tanévben is a törvényben előírt (48/1997. (XII.17)NM) módon biztosítjuk a tanulók fogászati szűrését és kezelését, a **Hősök útja 3/b** telephelyen. Az osztályszűrések és kezeléseik sikeres lebonyolítása érdekében kérnénk az ellenőrzőben időben jelezni a szülők felé az osztályszűrések időpontját . **A szülő írásos kérésére** a szükséges kezeléseket is elvégezzük, melyet különálló papíron írásban jelezhet a szülő felénk, aláírásával hitelesítve. **Kiskorú gyermekek ellátása szülői kíséret nélkül csak a szülő írásos beleegyezésével történhet!** Ennek hiánya esetén csak a szűrést tudjuk elvégezni és annak eredményéről a **Szűrővizsgálati Lap**-on értesítjük a szülőket, szükség esetén visszarendelési időponttal ellátva, melyet a szűrés végén a kísérő tanár részére átadunk! A munkánkat jelentősen segítené a szülők elérhetőségének (telefonszám, e-mail cím) megadása a tanulók eddigi személyes adatai mellett az osztálynévsorokban.

Sajnos az a tapasztalat, hogy az osztályfőnök által átvett szűrővizsgálati lapok nem igen jutnak el a szülő felé, így nem is értesülhetnek, ha a gyermekük részére szükséges lenne a fogászati kezelés. Kérnénk az osztályfőnökök segítségét, hogy a szülők felé jelezzék az ellenőrzőben a szűrővizsgálati lapok átadásának tényét.

Érdeklődni szeretnék, hogy az iskola az új tanévben használatba helyezett **e-naplót**? A szűrésekre / ellátásra való szülői beleegyezés esetleg jelezhető lenne-e a rendszerben?

Együttműködésüket köszönöm!

Dr.Stotz Andrea
részlegvezető főorvos

Elérhetőség: drstotza@xv-euint.hu

Budapest, 2017.08.21.