

(Ime i prezime specijalista školske medicine)

Poštovani učenici i roditelji/staratelji, redoviti posjeti doktoru dentalne medicine temelj su očuvanja oralnog zdravlja djece, te Vas molimo za razumijevanje i suradnju.

Ovaj obrazac djetete/roditelj/staratelj prima od školskog liječnika ili u školi i odnosi ga doktoru dentalne medicine. Ispunjeni obrazac djetete/roditelj/staratelj vraća školskom liječniku pri pregledu za upis u 1. razred osnovne škole (predškolci) i kod cijepljenja protiv hepatitisa B i drugih aktivnosti (učenici 6. razreda osnovne škole).

Za sve upite i komentare o izboru doktora dentalne medicine i pregledu možete se obratiti na sljedeći info telefon 052 / 610 033 u radnom vremenu od 8 do 16 sati ili putem adrese e-pošte radojka.kolic@hzzo.hr.

ZUBNA PUTOVNICA

Ime i prezime djeteta:	Spol: Muški Ženski
Datum rođenja:	OIB:

DENTALNI STATUS

Mliječni zubi

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75

Trajni zubi

17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37

Oznake za status zubi

- K → Karijes
E → Izvađen zub zbog karijesa
P → Zub s ispunom

(u kućicama s označenim plohami precizno zacrniti plohe na kojima se nalazi zubni karijes ili ispun na zubu)
Zdrav zub se ne označava (ostavlja se prazno)

Preventivni postupak (za vrijeme ovog posjeta je potrebno napraviti **najmanje** jedan preventivni postupak)

1. Demonstracija čišćenja usta (DM120)
2. Pečaćenje fisure po zubu (DM101)
3. Motiviranje djece za higijenu usta (DM119)
4. Pečatni ispun (DM102)
5. Profilaksa s fluorom (DM115)

A. Liječenje započeto tijekom ovog posjeta

C. Liječenje započeto i završeno u ovom posjetu

B. Početak liječenja se planira kod sljedećeg posjeta

D. Liječenje nije potrebno

Sljedeći posjet (početak ili nastavak liječenja, u roku od 30 dana, a kontrolni pregled za 6 mjeseci):

Datum:

Vrijeme:

Upute za doktore dentalne medicine: ispuniti velikim tiskanim slovima i zaokružiti; osim ovog popunjenog obrasca djetetu je neophodno dati termin u pisanom obliku s Vašim potpisom; ako se dijete ne odazove, molimo ponuditi roditelju ili staratelju novi termin telefonom ili e-poštom (telefon/e-poštu roditelja molimo Vas zabilježiti u ordinaciji prilikom popunjavanja ovog obrasca). Sve komentare molimo Vas javite na gore navedene kontakte.

Datum pregleda: _____

Potpis doktora: _____

Privici:

Prijedlog dopisa za ravnatelje/stručne službe osnovnih škola

RAVNATELJIMA/-CAMA /STRUČNIM SLUŽBAMA OSNOVNIH ŠKOLA

Županija/Grad, XX. XX. 2017.

Ur. br.:

Predmet: Jedinostveni dentalni obrazac „Zubna putovnica“

- Obavijest i zamolba, dostavlja se

Poštovane/i,

sukladno Strateškom planu promicanja i zaštite oralnog zdravlja 2015.-2017. ovim Vas obavještavamo da će se u školskoj godini 2017./2018. početi provoditi dentalni preventivni pregledi školske djece.

Program započinje u rujnu ove godine u 6. razredima osnovne škole kada će učenici od školskog liječnika zajedno s drugim aktivnostima školske medicine (cijepljenje protiv hepatitisa B, probir skolioze i sl.) dobiti obrazac „Zubna putovnica“ (u pravitku). Učenici se javljaju doktoru dentalne medicine na pregled i ispunjavanje obrasca te ispunjen obrazac vraćaju školskom liječniku. Obrasce „Zubna putovnica“ tiskat će i dostaviti školskoj medicini (županijskim zavodima za javno zdravstvo) Hrvatski zavod za javno zdravstvo i Ministarstvo zdravstva.

Za provedbu aktivnosti je posebno važna uloga osnovnih škola u obavještavanju roditelja i učenika te distribuciji i prikupljanju obrazaca. Vežano uz distribuciju obrazaca učenicima i prikupljanje ispunjenih obrazaca od učenika, molimo da prema dogovoru s pojedinačnim školskim liječnikom pomognete i tamo gdje je potrebno provedete distribuciju i prikupljanje obrazaca, te potaknete roditelje i učenike da odu na pregled. Stoga Vas lijepo molimo za podršku u provedbi projekta i to u sljedećem obliku:

- da razrednici 6. razreda na roditeljskim sastancima pročitaju Obavijest za roditelje (u pravitku)
- da razrednici 6. razreda učenicima pročitaju Obavijest za učenike (u pravitku),
- da putem e-Dnevnika upute Obavijest roditeljima – e-Dnevnik (u pravitku), I to u školama koje su u mogućnosti koristiti aplikaciju e-Dnevnik
- da razrednici 6. razreda pomognu u distribuciji i prikupljanju ispunjenih obrazaca u dogovoru sa školskim liječnikom,
- da se Obavijest za roditelje i Obavijest za učenike istakne na oglasnim pločama škola.

O svim detaljima oko provedbe ovog programa razrednici se mogu obratiti nadležnom školskom liječniku u Službi za školsku i sveučilišnu medicinu županijskog zavoda za javno zdravstvo.

S poštovanjem,

Privitak: Obrazac “Zubna putovnica”,

Obavijest za roditelje,

Obavijest za učenike,

Obavijest za roditelje – e-Dnevnik.

Molimo razrednike 6. razreda osnovne škole da pročitaju na roditeljskim sastancima u školskoj godini 2017./2018:

OBAVIJEST ZA RODITELJE

Poštovani roditelji,

želimo Vas obavijestiti da se u sklopu Nacionalnog programa za preventivu i zaštitu oralnog zdravlja Ministarstva zdravstva RH provode preventivni pregledi kod doktora dentalne medicine za polaznike 6. razreda osnovne škole.

Vaše će dijete dobiti od školskog liječnika/ili u školi obrazac „Zubna putovnica“.

Molimo Vas da svoje dijete odvedete na pregled prilikom kojeg će doktor dentalne medicine Vašeg djeteta ispuniti obrazac. Tijekom pregleda će se utvrditi koliko zdravih, odnosno nezdravih zubi ima Vaše dijete, napraviti će se jedan preventivni postupak, ukoliko je moguće započet će se s popravkom zubi te dati termin za sljedeći posjet. Ispunjeni obrazac će Vaše dijete donijeti nadležnom školskom liječniku. Kako bi usna šupljina i zubi ostali što duže zdravi potrebno je odlaziti redovito na preglede kod doktora dentalne medicine, svakodnevno četkati zube i izbjegavati prekomjerno uzimanje slatkiša i gaziranih pića.

Detaljnije informacije o samom pregledu te izboru doktora dentalne medicine možete dobiti putem kontakt broja koji se nalazi na obrascu „Zubna putovnica“.

Molimo razrednike 6. razreda osnovne škole da pročitaju učenicima na satu razredne nastave:

OBAVIJEST ZA UČENIKE

Poštovani učenice/ci,

Kako bi vaši zubi ostali zdravi potrebno je odlaziti redovito na preglede kod doktora dentalne medicine, svakodnevno četkati zube i izbjegavati prekomjerno uzimanje slatkiša i gaziranih pića.

Za pregled kod doktora dentalne medicine ćete dobiti obrazac „Zubna putovnica“ koji ćete pokazati svojim roditeljima te ćete otići na pregled.

Nakon pregleda ispunjeni papir ćete donijeti Vašem školskom liječniku.

Molimo razrednike 6. razreda da upute sljedeću obavijest roditeljima nakon što učenicima uruče obrazac „Zubna putovnica“

OBAVIJEST ZA RODITELJE (e-Dnevnik)

Poštovani roditelji,

obavještavamo Vas da je Vaše dijete u školi dobilo obrazac „Zubna putovnica“ koji je potreban za pregled kod doktora dentalne medicine.

Molimo Vas da svoje dijete odvedete na pregled prilikom kojeg će doktor dentalne medicine Vašeg djeteta ispuniti obrazac. Tijekom pregleda će se utvrditi koliko zdravih, odnosno nezdravih zubi ima Vaše dijete, napraviti će se jedan preventivni postupak, ukoliko je moguće započet će se s popravkom zubi te dati termin za sljedeći posjet. Ispunjeni obrazac će Vaše dijete donijeti nadležnom školskom liječniku. Kako bi usna šupljina i zubi ostali što duže zdravi potrebno je odlaziti redovito na preglede kod doktora dentalne medicine, svakodnevno četkati zube i izbjegavati prekomjerno uzimanje slatkiša i gaziranih pića.

Detaljnije informacije o samom pregledu te izboru doktora dentalne medicine možete dobiti putem kontakt broja koji se nalazi na obrascu „Zubna putovnica“.

S poštovanjem.