



Jako rodzic/opiekun prawny dziecka: o numerze PESEL.....
(imię i nazwisko DZIECKA) (PESEL DZIECKA)

zamieszkałego: ul..... w kod pocztowy
(ulica, numer domu, numer mieszkania) (miejscowość)

wyrażam zgodę na **BEZPŁATNE** wykonanie u w/w dziecka stomatologicznych badań kontrolnych i usług profilaktycznych oraz okoloprofilaktycznych (*szczegółowy zakres poniżej) w Dentobusie lub szkolnym gabinecie zabiegowym.

W sprawie kontynuacji leczenia, świadczeniodawca może się ze mną skontaktować pod numerem tel.:
(opcjonalnie - nr telefonu rodzica)

- wyrażona zgoda nie jest zgodą na leczenie zasadnicze, a zwłaszcza inwazyjne/ekstrakcyjne
- wzięcie udziału w przeglądzie jest dobrowolne, bezpłatne i nie narzuca w żaden sposób kontynuacji, wyboru lekarza czy też metod i finansowania dalszego leczenia
- dbając o bezpieczeństwo, nasi Specjaliści wykonują przeglądy z zachowaniem procedur obejmujących: pracę w pełnych środkach ochrony osobistej, przy pracującej przepływowej lampie UVC, z zastosowaniem środków dezynfekcji powierzchniowej, dezynfekcji ust Pacjenta i zminimalizowanym czasem ekspozycji

*szczegółowy zakres możliwych świadczeń: badanie stomatologiczne kontrolne, profilaktyczne świadczenie stomatologiczne dla dziecka w 4, 5, 6, 7, 10, 12, 13, 16 roku życia, fluoryzacja zębów stałych, profilaktyka fluorkowa, objawowe leczenie zmian na błonie śluzowej, leczenie próchnicy początkowej, remineralizacja wczesnych zmian próchnicowych, odwapnień, startych powierzchni zgrzyzowych, płukanie kieszonki dziąsłowej z aplikacją leku, usunięcie osadów nazębnych.

Wyrażam zgodę na realizację w/w świadczeń na mocy umowy między NFZ a DirectMedic jako operatorem Dentobusu dolnośląskiego. Oświadczam iż w/w świadczenia nie były realizowane w ramach usług NFZ w przeciągu ostatnich 6-ciu m-cy. Niniejszą zgodę można cofnąć w dowolnej chwili składając pisemne oświadczenie na adres mailowy: oswiadczenia@directmedic.pl.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez DirectMedic sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu (53-652), ul. Kruszwicka 24/52 podanych danych osobowych wyłącznie w celu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych i Rozp. PE i Rady UC 2016/679 (RODO). Podanie danych jest dobrowolne. Poinformowano mnie, że przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych, możliwości ich poprawienia, żądania zaprzestania ich przetwarzania.



.....
data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna dziecka

Postawa prawna: Ustawa o opiece zdrowotnej nad uczniami z dn 12.042019r. (Dz.U.2019 poz.1078), Ustawa o prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dn . 6.11.2008r. (Dz.U.2009 nr 52 poz.417).

Drodzy Rodzice i Opiekunowie,

gorąco zachęcamy Państwa do wyrażenia zgody na wzięcie udziału przez Państwa dzieci w programie **BEZPŁATNEJ** profilaktyki stomatologicznej. Aby rozwiać Państwa wątpliwości, odpowiadamy na najczęstsze pytania:

1. JAK ZGŁOSIĆ DZIECKO?

Wystarczy podpisać wysłany elektronicznie/wydany przez szkołę druk **OŚWIADCZENIA** i dostarczyć je (osobiście lub przekazać dziecku) do wychowawcy lub sekretariatu szkoły

2. ILE TO KOSZTUJE?

NIC. Wszystkie czynności Dentobusu, lekarzy i naszego personelu są **BEZPŁATNE**, refundowane przez **Dolnośląski Oddział Wojewódzki NFZ**.

3. CZY WARTO?

Zdecydowanie TAK. Nawet jeśli Państwa pociecha znajduje się pod opieką stomatologa, wykonany przez naszego lekarza przegląd może pomóc w diagnozie, wykazać potrzebę leczniczą i przyspieszyć usunięcie problemu.

Zgodnie z badaniami 86,9% polskich sześciolatków dotyka problem próchnicy, a jej intensywność to średnio 5,1 zębów zainfekowanych. Wczesna diagnoza pozwala na szybkie i bezbolesne leczenie. Odsunięcie leczenia w czasie może prowadzić do konieczności leczenia kanałowego lub utraty zęba. Jako rodzice dzieci z zębami mlecznymi – pamiętajcie Państwo iż próchnica przeniesie się z nich także i na zęby stałe. Nie warto więc lekceważyć profilaktyki w każdym wieku dziecka. Dla starszych pociech, przygotowaliśmy natomiast specjalną kartę Pacjenta, w której w szerszym zakresie analizujemy potrzeby leczenia ortodontycznego, istotnego zwłaszcza w okresie dojrzewania i intensywnego wzrostu.

4. CZY BADANIA SĄ WSKAZANE, skoro panuje pandemia?

Właśnie z uwagi na COVID, najprawdopodobniej większa część dzieci nie była w ostatnim czasie badana przez lekarza dentystę, co potencjalnie zwiększa ilość problemów stomatologicznych które mogą wystąpić u Państwa dziecka. **Więc TAK.**

5. CZY BADANIA SĄ BEZPIECZNE?

W Dentobusie wdrożony jest program **BEZPIECZNEJ** przychodni mobilnej. Nasi specjaliści przyjmują Pacjentów w pełnych środkach ochrony osobistej, przy pracującej przepływowej lampie UVC, z zastosowaniem środków dezynfekcji powierzchniowej, dezynfekcji ust Pacjenta i zminimalizowanym czasem ekspozycji. Przedział medyczny Dentobusu jest codziennie ozonowany.

6. CO DALEJ? CZY JESTEM ZMUSZONY DO KONTYNUACJI LECZENIA?

NIE. Po wykonanych przez naszych lekarzy czynnościach, Państwa dziecko (lub wychowawca w wypadku przedszkolaków lub młodszych uczniów) otrzyma kartę Pacjenta. W niej, między innymi, lekarz po zbadaniu stanu uzębienia i błon śluzowych, określi na diagramie potrzeby leczenia zachowawczego, oceni wady zgryzu i wskaże ewentualne potrzeby konsultacji specjalistycznych (np. ortodontycznej).

Wzięcie udziału w przeglądzie jest dobrowolne i nie narzuca w żaden sposób kontynuacji, wyboru lekarza czy też metod i finansowania leczenia.

Więcej informacji o nas na: www.directmedic.pl.

