



«Το χαμόγελο του παιδιού»  
 Τμήμα Υγείας  
 Τμήμα Κοινωνικής & Ψυχολογικής  
 Υποστήριξης Παιδιών με προβλήματα Υγείας  
 Κωδικός: Δ2-01  
 Έκδοση: 1<sup>η</sup> / 4-2015

ΤΟ ΧΑΜΟΓΕΛΟ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ  
 ΕΔΕΛΛΟΝΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ  
 ΓΙΑ

### ΛΕΛΤΙΟ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

Όνομα:	Η.Γ.:	Φύλο: Άρρεν ( ) Θήλυ ( X )
Ασφάλει	12 <sup>η</sup> Δη Εκolas Λοριου	Δήμος:
Άλλο:	Συνεργ. Φορέας:	Ημ/νία Εξέτασης:
Ο.Σ.:		

1η Εξέταση:  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Κατάσταση στοματικής υγείας	ΚΑΛΗ <input checked="" type="checkbox"/>	ΜΕΤΡΙΑ <input type="checkbox"/>	ΚΑΚΗ <input type="checkbox"/>
Τερηδόνα	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input checked="" type="checkbox"/>	
Ουλίτιδα	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input checked="" type="checkbox"/>	
Απόστημα / φλεγμονή	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input checked="" type="checkbox"/>	
Οδοντικό τραύμα	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input checked="" type="checkbox"/>	
Ορθοδοντικά προβλήματα	ΝΑΙ <input checked="" type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Χρειάζεται φθορίωση	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input checked="" type="checkbox"/>	
Χρειάζεται καθαρισμό	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input checked="" type="checkbox"/>	
Χρειάζεται εξαγωγή	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input checked="" type="checkbox"/>	
Χρειάζεται σφράγισμα	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input checked="" type="checkbox"/>	
Χρειάζεται προσωρινή έμφραξη (sealant)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input checked="" type="checkbox"/>	
Να επισκεφθεί Οδοντίατρο	ΝΑΙ <input checked="" type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
Να επισκεφθεί Ορθοδοντικό	ΝΑΙ <input checked="" type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	

Παρατηρήσεις:.....  
 .....

Σημ. Η ανωτέρω καταγραφή είναι ενδεικτική της οδοντιατρικής κατάστασης του εξεταζόμενου. Επισκεφθείτε τον οδοντίατρο σας για να αντιμετωπιστούν τα προβλήματα.

Αγαπητέ γονέα,  
 -Θα πρέπει να γνωρίζετε ότι η μόνιμη οδοντοφυΐα του παιδιού σας ολοκληρώνεται στην ηλικία των 12 περίπου ετών, αλλάζουν δηλαδή όλα τα παιδικά δοντάκια.

-Για να διατηρηθεί η καλή κατάσταση της στοματικής υγείας και για να αποφύγετε σοβαρά μελλοντικά προβλήματα, παροτρύνετε το παιδί σας μέσα από τη συζήτηση και το παιχνίδι να ενδιαφέρεται για τη στοματική του υγεία. Μάθετε του να τρώει υγιεινά, αποφεύγοντας και εσκεμμένη υπερβολή κατανάλωση σε γλυκά (σακχαρώδεις τροφές) και αναψυκτικά.

-Επιβραβεύστε το! Αν χρειαστεί βουρτσίστε μαζί τα δόντια σας, πρωί και βράδυ. Το δικό σας παράδειγμα θα το βοηθήσει να κατανοήσει καλύτερα ότι τα δοντάκια του έχουν ανάγκη από φροντίδα και καθαρισμό, όπως ακριβώς, και το σώμα του.

-Για να μην παρουσιαστούν στο παιδί σας σοβαρά προβλήματα επισκεφθείτε προληπτικά τον οδοντίατρό σας δύο φορές το χρόνο. Μην αμελείτε τον καθαρισμό και τη φθορίωση όταν απαιτούνται. Όταν αδιαφορεί ή ξεχνιέται μη το μαλώσετε! Εξηγήστε του ότι η καλή στοματική του υγεία, είναι απαραίτητη για τη σωστή του ανάπτυξη. Ο οδοντίατρος είναι σύμμαχός μας, συμβουλευτείτε κι εμπιστευτείτε τον για υγιές και άρα όμορφο ΧΑΜΟΓΕΛΟ!

Ο/Η Οδοντίατρος

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΑΛ. ΣΟΦΙΑΣ  
 ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΣ  
 ΕΡΜΟΥ 11 (Συν/σμος) ΚΟΡΙΝΘΟΣ  
 ΤΗΛ. 27410 24017 ΚΙΝ. 6977 893107  
 ΑΦΜ: 042944676 ΔΟΥ: ΚΟΡΙΝΘΟΥ