

## ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ»

### ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η..... με την ιδιότητα του ασκούντος τη γονική μέριμνα /κηδεμονία, δηλώνω υπεύθυνα ότι δίνω την έγκριση μου να εξεταστεί δωρεάν ο/η..... μαθητής/τρια του .....Σχολείου του Δήμου Τήνου, από εθελοντές/ιατρούς και Οδοντιάτρους/ωτορινολαρυγγολόγους Ιατρικών και Οδοντιατρικών Συλλόγων. Ο προληπτικός ιατρικός και οδοντιατρικός έλεγχος θα πραγματοποιηθεί στα κινητά Πολυϊατρεία «ΑΣΚΛΗΠΙΟΣ Ι ΚΑΙ ΙΙ» του Οργανισμού «Το Χαμόγελο του Παιδιού».

Η δράση θα υλοποιηθεί σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Κυκλάδων και τον Οδοντιατρικό Σύλλογο Κυκλάδων υπό την αιγίδα του Δήμου Τήνου.

Συμμετέχουν εθελοντικά παιδίατροι, οφθαλμίατροι, ωτορινολαρυγγολόγοι, & οδοντίατροι.

Κατά τον προληπτικό έλεγχο τηρούνται αυστηροί κανόνες υγιεινής.

Το Δελτίο Εξέτασης δίνεται σε κάθε εξεταζόμενο. Τα προσωπικά δεδομένα που αναγράφονται τηρούνται από «Το Χαμόγελο του Παιδιού» για δύο έτη.

Είναι σημαντικό ο μαθητής/τρια να έχει μαζί του/της το Ατομικό Βιβλιάριο Υγείας, εφόσον υπάρχει.

Κάθε παιδί που θα επισκέπτεται τα πολυϊατρεία «Ασκληπιός Ι και ΙΙ» θα εξετάζεται σε σε δύο από τις παρακάτω ειδικότητες οι οποίες θα διαφέρουν ανάλογα με την ημέρα και την ώρα που θα γίνεται η επίσκεψη.

Η παιδιατρική εξέταση που περιλαμβάνει τακτικό παιδιατρικό έλεγχο (π.χ. δερματολογικός έλεγχος, ψυχοκινητική εξέλιξη, έλεγχος κυκλοφορικού κ.α.)

Η ΩΡΛ εξέταση που περιλαμβάνει προληπτικό ωτορινολαρυγγικό έλεγχο (π.χ. ελέγχου αυτιών, μύτης και φάρυγγα)

Η οφθαλμολογική που εξέταση περιλαμβάνει προληπτικό οφθαλμολογικό έλεγχο (π.χ. έλεγχος οπτικής οξύτητας, έλεγχος στραβισμού, έλεγχος δυσχρωματοψία κ.α. )

Ο οδοντιατρικός έλεγχος που περιλαμβάνει προληπτική οδοντιατρική εξέταση (π.χ. έλεγχος τερηδόνας, πιθανή παραπομπή σε ορθοδοντικό, εκπαίδευση σωστής στοματικής υγιεινής )

Κάθε παιδί θα εξετάζεται από δύο ιατρικές / οδοντιατρικές ειδικότητες

Για οτιδήποτε παρατηρηθεί από τους Ιατρούς και Οδοντιάτρους, επιθυμώ να ενημερωθώ γραπτώς.

....., ...../...../.....

Ο/Η ΔΗΛΩΝ / ΟΥΣΑ

(Ολογράφως και υπογραφή)

Τηλέφωνο Επικοινωνίας Ασκούντος τη Γονική Μέριμνα :



ΦΡΟΝΤΙΔΑ  
ΑΞΙΟΠΡΕΠΕΙΑ  
ΙΣΟΤΗΤΑ.



ΕΙΜΑΣΤΕ  
ΣΕ ΟΛΗ  
ΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ  
ΚΑΘΕ ΜΕΡΑ  
ΟΛΟ ΤΟ 24ΩΡΟ