

Übersetzung aus der Deutsche Sprache

Einverständniserklärung zum Auftragen von Duraphat

Συγκατάθεση για επάλειψη με Duraphat

Αγαπητοί γονείς και κηδεμόνες,

Μέσα από στοχευόμενα μέτρα η στοματική υγεία των παιδιών της Βαυαρίας έχει σημαντικά καλυτερεύσει. Τελευταίο αλλά όχι λιγότερο σημαντικό είναι να ευχαριστήσουμε την ενασχόληση της Βαυαρικής ομάδας εργασίας για την οδοντική υγεία α. Σ. (LAGZ, μια συνεργασία οδοντιατρικών σωματείων και όλων των ασφαλιστικών ταμείων στη Βαυαρία) τα τελευταία 30 χρόνια. Παραμένει για μας ακόμα μια σημαντική υποχρέωση, αυτήν την θετική τάση ανάπτυξης στην Βαυαρία να υποστηρίξουμε.

Η LAGZ εξουσιοδοτήθηκε στο ελεύθερο κρατίδιο της Βαυαρίας μέσα από εξειδικευμένο πρόγραμμα να προωθήσει την οδοντική υγεία. Αυτό για παράδειγμα μπορεί να επιτευχθεί μέσω μιας στοχευμένης εκπαίδευσης υγιεινής διατροφής στους παιδικούς σταθμούς και στα σχολεία. Μια από τις κολώνες στήριξης στον αγώνα κατά της τερηδόνας λέγεται φθορίωση. Το Ιχνοστοιχείο σταματά τις αρχόμενες τερηδόνες ή επιδιορθώνει αυτές, ισχυροποιεί την αντίσταση του σμάλτου, και αναστέλλει την παραγωγή οξέων των βακτηριδίων πάνω στην οδοντική επιφάνεια. Επειδή το φθόριο δεν βρίσκεται άφθονο στην τροφή μας, πρέπει να το εισάγουμε με τη τροφή ή μέσα περιποίησης δοντιών. Μεταξύ αυτών ιδιαίτερα καταξιωμένο το γνωστό φθοριούχο σκεύασμα υγρό Duraphat, το οποίο μπορεί να επαλειφθεί στα δόντια του παιδιού σας. Πλεονέκτημα του σκεύασματος είναι μια διαρκείας απόδοση φθορίου στην επιφάνεια του δοντιού, έτσι ώστε μια μοναδική χρήση κάθε μισό χρόνο επιδρά σε μια σημαντική αναστολή στην ανάπτυξη της τερηδόνας. Στο παιδί σας είναι μια επάλειψη με λεπτό στρώμα DURAPHAT στις οδοντικές επιφάνειες μετά το ομαδικό καθάρισμα των δοντιών στιςαπο τον LAGZ οδοντίατρο προγραμματισμένη.

Αυτή η ενέργεια είναι για σας δωρεάν

Παρακαλείστε κρατήστε σε κάθε περίπτωση επαφή με τον/την φροντίζοντα

LAGZ-οδοντίατρο.....(τηλ:.....)

Με φιλικούς χαιρετισμούς

παρακαλούμε επικοινωνήστε

Η LAGZ σας

Παρακαλείσθε αυτό το κομμάτι όπως συμπληρώσετε και το παραδώσετε πίσω στο σχολείο

Εγώ, εμείς δηλώνω /ουμε με αυτό συμφωνώ δεν συμφωνώ

Ότι ο /η LAGZ- οδοντίατρος να επαλείψει στο παιδί μας τις επιφάνειες των δοντιών με φθοριούχο σκεύασμα Duraphat δωρεάν.

Ονοματεπώνυμο του παιδιού

Ημερομηνία γέννησης

Τάξη

Διεύθυνση : Τόπος και Οδός

Σπιτική χρήση φθορίου (παρακαλώ σημειώσατε)

.....Φθοριούχο μαγειρικό αλάτι

.....Φθοριούχο ζελέ βδομαδιαία

.....Φθοριούχες Ταμπλέτες Καθημερινά

Γνωστές αλλεργίες

Ημερομηνία

Υπογραφή του/των Κηδεμόνα /ων

Ποια κίνδυνοι υπάρχουν για το παιδί σας (παρενέργειες)

Με παρενέργειες από την χρήση του DURAPHAT (ως κίνδυνος της επέμβασης για το παιδί σας) πρέπει να λογαριάζετε, εάν είναι γνώστες περιπτώσεις υπεραισθησίας απέναντι σε Ιχνοστοιχεία (φθοριούχο νάτριο , μολυβδούχο κερί, κολοφώνιο, Άρωμα-βατόμουρου, Σελάχι, Μαστίχα, Σακχαρίνη, Αιθανόλη) ή σε ασθενής με βρογχικό άσθμα.