

Beleegyező nyilatkozat az Elmex Zselé alkalmazásához

Kedves Szülők és Gondviselők!

A különböző célzott intézkedések eredményeként az utóbbi években jelentősen javult az iskoláskorú gyerekek szájhygiéniája Bajorországban. Ez nem utolsó sorban a bajor LAGZ (Landesarbeitsgemeinschaft Zahngesundheit – a terület fogorvosi társaságait és minden egészségbiztosítási szervet magába foglaló egyesület) az utóbbi 20 évben mutatott elhivatottságának köszönhető. Számunkra az a fontos feladat maradt hátra, hogy Bajorországban ezt a pozitív fejlődést segítsük.

Az LAGZ megbízatást kapott Bajorország vezetőitől, hogy különböző programok segítségével javítsa a gyerekek fogainak egészségi állapotát. Ez többek között a bölcsődékben és iskolákban történő célzott egészségneveléssel érhető el. A szuvasodás ellen folytatott harc egyik alapkőve a fluorid. Ez a nyomelem a kezdődő szuvasodás folyamatát nyugalmi állapotba juttatja vagy visszafordítja. Erősíti a fogzománc ellenálló képességét és megakadályozza a fogak felszínén található baktériumok savtermelését. Mivel a fluorid az élelmiszereinkben nem fordul elő megfelelő mennyiségben, így tudatosan a táplálkozásunkkal és a fogápolási eszközökkel kell bejuttatnunk a szervezetünkbe. Ezek közül különösen a már ismert Elmex Zselé bizonyult hatékonynak, amely például a csoportos fogmosási gyakorlatok során juttatható a gyerekek fogfelszíneire. A zselé előnyei közé tartozik a magas fluoridleadó képessége, ezért már a havonta kétszeri rendszeres használata jelentősen csökkenti a fogszuvasodás kialakulását a magas rizikófaktorú gyerekeknél. Az Ön gyermekénél a **közös fogmosási gyakorlat** keretein belül-én/-án terveztük Elmex Zselével a fogfelszínnek beecsetelését. Ez az eljárás az Ön számára ingyenes.

Kérdés esetén nyugodtan forduljon az illetékes

LAGZ-fogorvoshoz/fogorvosnőhöz: (Tel.:)

Üdvözléssel:

LAGZ

Kérem fordítson! ----->

Kérjük a következő részt kitölteni és az iskolában leadni

Ezennel kijelentem, hogy **O beleegyezem** **O nem egyezem bele**
gyermekem Elmex Zselével történő ecsetelésben való részvételébe.

.....
(A gyermek keresztnév és családneve) Születési dátuma Osztálya

.....
(Település és utca)

Otthon alkalmazott fluoridálás: (kérjük a megfelelő x-elni)

O fluoridtartalmú konyhasó O fluoridos zselé hetente O fluoridtabletta naponta

Ismert allergiák:

.....
Dátum

.....
Szülő vagy gondviselő aláírása

Milyen kockázatoknak van gyermeke kitéve (mellékhatások)?

Mellékhatásokkal kell számolnia az Elmex Zselé használatakor (az eljárás kockázataként), ha gyermeke érzékeny az összetevők valamelyikére (Aminfluorid, Dectafluorid, Olafluorid, Nátrium-fluorid, Propilénglikol, Hidroxietilcellulóz, Szacharin, Alma aroma, borsmentaolaj, fodormentaolaj, mentol aroma, banán aroma), vagy ha szájnyálkahártyáján patológiás desquamativ (hámlással járó) elváltozás áll fenn. Azoknál a személyeknél, akiknek nyelési reflexe nem kontrollálható (pl. fogyatékosok, kisgyerekek) pontosan adagolható alternatívák (pl. fluoridtabletták) alkalmazása javasolt.