



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Έντυπο ΟΥ 41

Πρόγραμμα Κινητών Οδοντιατρικών Μονάδων-

Αγαπητοί γονείς,

Οι Οδοντιατρικές Υπηρεσίες στα πλαίσια της συνεχούς προσπάθειας για προαγωγή της στοματικής υγείας εφαρμόζουν πρόγραμμα παροχής **δωρεάν προληπτικής και θεραπευτικής αγωγής** στους μαθητές των τάξεων **Δ και ΣΤ** σε **επιλεγμένα σχολεία** μέσω των κινητών οδοντιατρικών μονάδων χωρίς εσείς να καταβάλετε οποιαδήποτε τέλη. Το σχολείο σας έχει επιλεγεί ανάμεσα στα σχολεία που θα επισκεφθούμε για τη σχολική χρονιά 2026-27

Παρακαλώ βάλτε ✓ στο τετραγωνάκι για τις εργασίες που αναγράφονται και για τις οποίες συμφωνείτε όπως γίνουν στο παιδί σας.

Όνομα μαθητή /τριας:..... Ημερ. Γέννησης:.....

Σχολείο:..... Τάξη:..... Αρ. Ταυτότητας:.....

Παρακαλώ όπως γίνουν στο παιδί μου τα πιο κάτω

- Δεν θέλω να γίνει ούτε εξέταση ούτε οποιαδήποτε εργασία στο παιδί μου: ☐
- Επιθυμώ όπως γίνει **μόνο** κλινική οδοντιατρική εξέταση:..... ☐
- Κλινική οδοντιατρική εξέταση και οποιαδήποτε άλλη θεραπεία χρειαστεί μετά την εξέταση (παρακαλώ διευκρινίστε τι εργασίες θέλετε να γίνουν στο παιδί σας, αν και εφόσον χρειάζονται βάζοντας ✓ στο/στα ανάλογα τετραγωνάκια. Διευκρινίσεις για τις εργασίες θα βρείτε στο πίσω μέρος) ☐

Φθορίωση/στίλβωση	
Καθαρισμός	
Κάλυψη οπών και σχισμών	
Εμφράξεις (σφραγίσματα)	
Πολυφοτομή	
Εξαγωγές ευσειστών νεογιλών δοντιών	

Παρακαλώ αναφέρατε αν το παιδί σας παρουσιάζει κάποιο πρόβλημα υγείας ή λαμβάνει κάποια φαρμακευτική αγωγή ή έχει αλλεργία σε κάποιο φάρμακο.....
.....
.....

Το έντυπο πρέπει να υπογράφεται και από τους δύο γονείς

Υπογραφή πατέρα:..... Ημερ.:..... Τηλ.....

Υπογραφή μητέρας:..... Ημερ.:..... Τηλ.....

Υπογραφή κηδεμόνα:..... Ημερ.:..... Τηλ.....

Διευκρινίσεις αναφορικά με τις προσφερόμενες εργασίες:

Μόνο κλινική οδοντιατρική εξέταση : αν βάλετε ✓ μόνο σε αυτό το τετραγωνάκι τότε θα γίνει μόνο στοματολογική εξέταση στο παιδί σας και θα σας σταλεί ενημερωτικό έντυπο αναφορικά με την κατάσταση της στοματικής υγείας του παιδιού σας χωρίς να γίνει οποιαδήποτε προληπτική ή θεραπευτική εργασία

Φθορίωση: περιλαμβάνει την τοποθέτηση ενός τζελ/βερνικιού πάνω στα δόντια με ευχάριστη γεύση που έχει σαν στόχο την ενδυνάμωση των δοντιών και την προστασία από την τερηδόνα.

Κάλυψη οπών και σχισμών: αφορούν την τοποθέτηση εμφρακτικού υλικού (μοιάζει σαν κρέμα) στα πίσω υγιή δόντια και συγκεκριμένα στους πρώτους και δεύτερους γομφίους. Τα συγκεκριμένα δόντια έχουν βαθιές αύλακες και η τοποθέτηση του υλικού αυτού έχει σαν στόχο αυτές να γεμίζουν για να μην παραμένουν τροφές και να γίνεται πιο εύκολη η στοματική υγιεινή. Έτσι τα δόντια προστατεύονται και δεν χαλούν γι αυτό και ονομάζονται προληπτικές εμφράξεις. **Δεν χρησιμοποιείται χειρολαβή (τροχός)**

Σημαντική διευκρίνιση:

Διευκρινίζεται ότι σύμφωνα με το υφιστάμενο Σχέδιο Υγείας (ΓεΣΥ), παιδιά ηλικίας 6 – 12 ετών δικαιούνται ένα δωρεάν καθαρισμό το χρόνο και μια δωρεάν φθορίωση. Ως εκ τούτου εάν υπογράψετε όπως γίνει φθορίωση και καθαρισμός στο παιδί σας στην κινητή οδοντιατρική μονάδα, οι Οδοντιατρικές Υπηρεσίες θα προχωρήσουν να διεκδικήσουν την ανάλογη αποζημίωση από τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας και το παιδί σας θα δικαιούται μετά από ένα χρόνο εκ νέου δωρεάν καθαρισμό και φθορίωση. Εάν το παιδί σας έχει κάνει καθαρισμό ή και φθορίωση σε χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 6 μηνών αλλά μικρότερο του 1 έτους, οι εργασίες αυτές μπορούν και πάλι να γίνουν στην κινητή οδοντιατρική μονάδα δωρεάν.

Προστασία προσωπικών δεδομένων:

Τα προσωπικά δεδομένα του παιδιού σας θα τύχουν επεξεργασίας αποκλειστικά για σκοπούς πρόληψης και δημόσιας υγείας και σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 (GDPR)

Παράλληλα και για σκοπούς ενημέρωσής σας παρακαλούμε όπως αν συναινείτε αναγράψετε τον αριθμό του κινητού σας τηλεφώνου στο έντυπο συγκατάθεσης. Ο αριθμός θα χρησιμοποιηθεί για να σας σταλεί μήνυμα ότι έχει πραγματοποιηθεί η εξέταση του παιδιού σας καθώς επίσης και υπενθύμιση σε μεταγενέστερο στάδιο για να κάνετε χρήση του προγράμματος. Το αρχείο με τον αριθμό του κινητού σας θα διαγράφεται με τη λήξη του προγράμματος ήτοι στις 30 Σεπτεμβρίου 2027.