

Regionale
Arbeitsgemeinschaft
Zahngesundheit



Stadtkreis Freiburg und
Landkreis Breisgau-Hochschwarzwald

Sautierstraße 30 • 79104 Freiburg
Tel. 0761 / 2187-3425 • Fax: 0761 / 2187-773425
E-Mail: zahngesundheit@lkbh.de

الآباء الأعزاء،
السادة الأوصياء،

الأسنان الصحية، واللثة الصحية من الشروط لعملية نمو وحياة صحية. لا تعد الأسنان الصحية أمرًا هامًا لمضغ وجباتنا فحسب؛ بل إنها تُساعد على جملة أشياء من بينها التطور اللغوي. كما يُساعد غسيل الأسنان بشكل يومي، مثلًا صباحًا ومساءً، في الحماية من أمراض الأسنان.

طبيب أو طبيبة الأسنان يُعتبر عادةً مُكلفًا من قبل مجموعة عمل صحة الأسنان كل عام لإجراء فحص طبي وقائي للأطفال للأسنان في مؤسسة رعاية الأطفال. يتم محو توثيق حالة الأسنان لدى مكتب الصحة بعد 4 سنوات. جديرٌ بالذكر أن المشاركة في الفحص الطبي للأسنان اختيارية. يرجى منحنا موافقتك على إجراء فحص الأسنان الوقائي، ومعالجة البيانات الشخصية وفقًا لقانون حماية البيانات باستخدام الإعلان المرفق (في الصفحة الخلفية) (اسم المؤسسة، واسم الطفل، والعمر، وتشخيص الأسنان، وإذا لزم الأمر ملحق خاص بالمنطقة أو دائرة المدينة). يمكنك العثور على معلومات حول حماية البيانات على الرابط التالي:

https://www.breisgau-hochschwarzwald.de/pb/site/Breisgau-Hochschwarzwald/get/params_E1257345662/3025432/Informationsblatt_Datenschutz_Jugendzahnpflege.pdf

كما يُمكننا أيضًا أن نرسل لك المعلومات في صيغة ورقية إذا كنت ترغب في ذلك.

تم إخطارك بنتيجة الفحص الطبي للأسنان. وسنقوم بتسليم طفلك رسالة نموذجية مغلقة بالاسم.

خبراء الوقاية من الأمراض في مجموعة العمل الخاصة بنا يرتادون المرفق في المعتاد. حيث يقومون بتوجيه الأطفال، وفقًا لأعمارهم، حول أهمية صحة الفم، والطريقة الصحيحة لغسل الأسنان، والتغذية السليمة. ستحصل على المواعيد الدقيقة في مؤسسة رعاية الأطفال.

للمزيد من الأسئلة، يُمكنك التواصل معنا عبر رقم الهاتف التالي:

0761/2187-3425

مجموعة عمل صحة الأسنان في المقاطعة / دائرة البلدية

.Stadtkreis Freiburg und Landkreis Breisgau-Hochschwarzwald

نشكرك على مساعدتك.

مع أطيب التحيات فريق مجموعة العمل الإقليمية لطب الأسنان

تتطبق الموافقة التالية على كامل مدة الرعاية في مؤسسة الرعاية النهارية للأطفال/المرفق، وسيتم حذفها بعد 4 سنوات من مغادرة طفلك للمرفق.

سيتم إبلاغك بزيارات أطباء الأسنان في السنوات التالية، ويمكنك إلغاء موافقتك بإخطار مجموعة العمل الإقليمية لصحة الأسنان في أي وقت، ودون إبداء أسباب.

الموافقة المستنيرة

لقد أخطرت بموجب خطاب مجموعة العمل الإقليمية لصحة الأسنان بشأن المعلومات الخاصة بالوالدين والحاضنين حول زيارات طبيب أو طبيبة الأسنان التي تقام سنوياً.

أوافق على خضوع طفلي للفحص من قبل طبيب أو طبيبة الأسنان بتكليف من جمعية صحة الأسنان. كما تم إخطاري بأن التشخيص الخاص بطب الأسنان سيتم حفظه وجمعه. أتخلى عن الموافقة الشفهية. سيتم حذف إعلان الموافقة على فحص الأسنان لدى مكتب الصحة بعد 4 سنوات من مغادرة الطفل للمرفق. سيتم إخطاري بالتشخيص في خطاب استمارة مغلقة.



لا



نعم

في حالة وجود أسئلة يُمكنك 08:30 – 11:30 الحصول على معلومات إضافية؛ عن طريق الاتصال على الرقم التالي:

0761/2187-3425

اسم الطفل

المجموعة

مؤسسة الرعاية النهارية للأطفال

توقيع الوصي القانوني

المكان، التاريخ