



LANDKREIS
KONSTANZ

LANDRATSAMT KONSTANZ | ОФИС ЗДРАВООХРАНЕНИЯ | Scheffelstr. 15 | 78315

ОФИС ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

КОНТАКТ	Dr. Juchems-Hochban
СЛУЖЕБНЫЕ ЗДАНИЯ	Scheffelstr. 15 78315 Radolfzell
ROOM NO.	54
TELEFON	+49 7531 800-2629
FAX	+49 7531 800-2491
E-MAIL	gesundheitsamts2@LRAKN.de

**Уважаемые родители,
Уважаемые опекуны,**

Здоровые зубы и десны - необходимое условие для роста и здоровой жизни. Регулярная чистка зубов утром и вечером помогает защититься от стоматологических заболеваний.

В ближайшие дни в школу придет стоматолог из отдела общественного здравоохранения и проведет стоматологический осмотр учеников, чтобы выявить повреждения зубов и, при необходимости, дать индивидуальные рекомендации по наилучшему уходу за зубами.

Документация о результатах стоматологического обследования в медицинском учреждении удаляется через 4 года.

Согласно § 91 закона о школах земли Баден-Вюртемберг, существует обязательство участвовать в стоматологическом осмотре.

Мы сообщим вам о результатах стоматологического обследования. Для этого мы выдадим вашему ребенку запечатанное письмо с пометкой имени ребенка.

Если у вас возникли дополнительные вопросы, пожалуйста, обращайтесь к нам во вторник и пятницу с 8.30 до 11.30 по телефону 07531/800 2645.

Благодарим вас за сотрудничество.

С наилучшими пожеланиями

Ваша стоматологическая служба для детей и подростков

Информация о конфиденциальности по адресу: [Datenschutzhinweise | Landkreis Konstanz \(lrakn.de\)](#)



Информация о результатах стоматологического обследования

Уважаемые родители,
уважаемый опекун,

сегодня во время стоматологического осмотра у вашего ребенка было обнаружено следующее:

- В настоящее время **лечение зубов не требуется**. Тем не менее, ваш ребенок должен регулярно, (два раза в год) проходить осмотр у стоматолога,
- Ваш ребенок должен быть **осмотрен стоматологом как можно скорее**
- К сожалению, **зарождающийся кариес/кальцификация эмали/обесцвечивание эмали** не могли быть с уверенностью исключены во время профилактического осмотра (_____).
- У вашего ребенка **диагностировано изменение эмали (MIH)**. Интенсивный уход и гигиена для вашего ребенка необходимы для предотвращения дальнейшего повреждения зубов.
- Вашему ребенку поставлен диагноз:
_____.
- У вашего ребенка **много запломбированных/кариозных зубов**. Чтобы предотвратить дальнейшее повреждение зубов, ребенку срочно требуется интенсивный уход и гигиена зубов.
- Для вашего ребенка может **потребоваться консультация/лечение ортодонта**. Пожалуйста, проконсультируйтесь по этому поводу со стоматологом или ортодонтом.
- Для **защиты зубов** вашего ребенка **полезен герметик**.
- Если ваш ребенок не посещал стоматолога более шести месяцев, мы рекомендуем пройти осмотр как можно скорее.

Кроме того, в рамках индивидуальной профилактики мы указываем на **регулярный, раз в шесть месяцев, стоматологический осмотр** вашего ребенка, где осмотр документируется в бонусном буклете, если таковой имеется.

Пожалуйста, возьмите это письмо с собой на любое стоматологическое лечение.

С наилучшими пожеланиями
Ваша стоматологическая служба