

27.9.2017

הורים נכבדים,

א.ג.נ.,

הנדון: שירותי בריאות השן לתלמידים – שנה"ל תשע"ח

בעיר תל-אביב-יפו ניתנים שירותי בריאות השן לתלמידים (שירות בסיסי).

השירות ניתן לתלמידי כיתות א'-ט' בבתי הספר בעיר.

רופאי השיניים עורכים בדיקות סקר יזומות לכל התלמידים בבתי הספר, לשם איתור צורך בטיפול רפואי.

בנוסף, נערכות הדרכות לבריאות הפה והשיניים ע"י שינניות.

השירות ניתן ע"י העירייה ללא תשלום.

בקשה לסירוב בדיקת שיניים לילד/ה יש להעביר חתומה בחתימת ההורים עם פרטי הילד/ה, שם בית הספר והכיתה ולשלחה לאגף בריאות הציבור, המחלקה לבריאות השן, רח' בלפור 14 ת"א 65211, או לפקס מס' 6203174.

הערה - בהתאם לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, החל מתאריך 1.1.17 ילדים עד גיל 15 שנים זכאים לטיפול שיניים במרפאות קו"ח.

בברכת שנה טובה ובריאה,

ד"ר חיים נחמה
מנהל אגף בריאות הציבור

חביב נאמן
מנהל יחידות מטה החינוך

ד"ר ערן גלייכר
רופא אחראי בריאות השן

ספח סירוב לבדיקת שיניים בבית הספר

להורה המסרבת/ת כי בנו/ביתו יבדקו במהלך הבדיקה הכיתתית בביה"ס – נא לחתום על הטופס.

אני הח"מ _____ מסרבת/ת כי בני/ביתי _____, ביי"ס _____

כיתה _____, יבדקו ע"י רופא שיניים במסגרת בדיקות השיניים בביה"ס.

תאריך _____ חתימה _____.

נא לשלוח טופס זה לאגף בריאות הציבור, המחלקה לבריאות השן, רח' בלפור 14 ת"א 65211 או בפקס מס' 6203174.