**Информация о результате профилактического осмотра воспитанника/школьника**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

* **Полость рта здорова**

Ребенку показаны плановые профилактический осмотр и профилактические мероприятия по графику

* **Полость рта ранее санирована**

Ребенку показаны плановые профессиональная гигиена, профилактические мероприятия и профилактический осмотр по графику

* **Полость рта нуждается в санации**

Ребенку показаны плановая санация, профессиональная гигиена, профилактические мероприятия и профилактический осмотр по графику

Вы получили данное информационное письмо о результате профилактического осмотра — реализации I этапа муниципальной Программы профилактики стоматологических заболеваний «Счастливые улыбки», включающей в себя комплекс лечебно-профилактических мероприятий (профосмотры, обучение правилам гигиены полости рта, профилактические мероприятия, санитарно-просветительскую работу с учащимися, родителями и педагогами, плановую санацию полости рта при необходимости), так как подписали Информированное Добровольное Согласие на осмотр учащегося.

Для последующей плановой записи на лечебно-профилактический прием (при необходимости) Вы получите информацию от медицинского работника школьного стоматологического кабинета.