

Questionnaire médical

Prière de répondre par oui ou non aux questions suivantes et de donner des explications si nécessaire.

Votre enfant, a-t-il des problèmes de santé ? oui non
Si oui, quel(s) problème(s) ? _____

Suit-il un traitement médical ? oui non
Si oui, pour quelle raison ? _____

Prend-il régulièrement des médicaments ? oui non
Si oui, lequel et à quel dosage ? _____

Souffre-t-il d'allergie-s ? oui non

Si oui, laquelle/lesquelles ? _____

Nom et n° de téléphone du pédiatre : _____

Nom de l'assurance maladie et accidents : _____

Nom de l'assurance complémentaire dentaire : _____

Date :

Signature du-des responsable-s légal-aux

Prière d'avertir le médecin dentiste en cas de modification d'un des points ci-dessus.



Ville de Lausanne

Office dentaire

Direction de l'enfance,
de la jeunesse et des quartiers



SOINS DENTAIRES

Madame, Monsieur,

Votre enfant débute sa scolarité à Lausanne et nous nous permettons d'attirer votre attention sur l'existence de l'office dentaire de la Ville.

L'inscription de votre enfant à cet office n'est pas obligatoire. Les parents sont libres de faire suivre et soigner leur enfant par les médecins dentistes de l'office dentaire, ou par tout autre médecin dentiste de leur choix.

L'office dentaire dispose de 7 cabinets dentaires et d'un cabinet d'orthodontie situés pour la plupart dans les bâtiments scolaires. Dans ces cabinets, les médecins dentistes et dentistes orthodontistes diplômés suivent et soignent uniquement des enfants, des niveaux scolaires primaire et secondaire.

Les enfants inscrits à l'office dentaire ont un suivi périodique avec contrôle dentaire (examen bucco-dentaire complet) au cabinet dentaire. Des radiographies sont réalisées si nécessaire. En cas de lésion décelée, les soins sont proposés : un devis est établi et transmis aux parents pour les informer du montant estimé pour les soins. Avec l'accord des parents, le médecin dentiste pourra procéder aux soins à réaliser pour l'enfant.

Nous vous saurions gré de remplir la rubrique "données personnelles", et de la retourner sans délai, même si cette proposition ne retenait pas votre attention.

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et, dans l'attente de votre réponse, vous présentons, Madame, Monsieur, nos salutations les meilleures.

Dr Béatrice Delanoy Ortega

La cheffe du service de santé et prévention

pl. Chauderon 9
cp 5032
1002 Lausanne
tél. : 021 315 67 15
fax : 021 315 60 05
sante.prevention@lausanne.ch

Mesures préventives

Les médecins dentistes de l'office dentaire sont chargés d'effectuer le dépistage général annuel de la carie et de l'état bucco-dentaire, chez tous les enfants scolarisés en école obligatoire (examen dentaire sommaire). Les parents sont avisés du résultat de ce dépistage effectué pour leur enfant et invités si nécessaire à consulter un médecin dentiste.

Les prophylaxistes de l'office dentaire procèdent, dans tous les établissements scolaires, à des interventions régulières d'enseignement en prophylaxie (éducation à la santé bucco-dentaire) durant la scolarité obligatoire. Cet enseignement peut être complété par l'organisation de séances de brossage dentaire pour des collectifs d'élèves des classes de l'enseignement primaire.

Ces mesures de prévention et de promotion de la santé bucco-dentaire sont financées par la Municipalité de la Ville de Lausanne.

Aide financière individuelle

Les parents dont les enfants sont inscrits et suivis à l'office dentaire sont toujours avisés par écrit (devis) du montant prévu pour chaque traitement envisagé (soins dentaires, orthodontie). En cas de difficultés financières, une demande d'aide financière individuelle peut être effectuée : le formulaire correspondant est à demander auprès du cabinet dentaire.

Ces aides sont accordées en fonction du niveau des revenus du groupe familial.

Absences non justifiées (rendez-vous manqués)

Les rendez-vous manqués sans avertissement 24 heures à l'avance, ou sans motif valable, font perdre un temps considérable aux médecins-dentistes scolaires et perturbent le fonctionnement du cabinet. Aussi, les rendez-vous manqués non excusés sont facturés.

Données personnelles

Désirez-vous inscrire votre enfant à l'office dentaire, et qu'il reçoive les soins que son état pourrait nécessiter ?

Merci de mettre une X dans la case correspondante : oui non

*Nom : _____ *Prénom: _____

*Sexe : _____ *Né(e) le : _____ Classe : _____

Nom(s) et prénom(s) des responsables légaux de l'enfant :

Adresse : _____

Tél. privé: _____

Tél. prof.: père mère autre _____

père mère autre _____

N° portable : père mère autre _____

père mère autre _____

° Quelle-s langue-s est parlée-s à la maison : _____

° Quelle-s langue-s l'enfant parle-t-il couramment ? _____

° La langue française est-elle parlée par : père mère autre

père mère autre

*** Rubriques à remplir obligatoirement.**

Signature du-des responsable-s légal-aux :



Si vous avez décidé d'inscrire votre enfant à l'office dentaire, nous vous prions de remplir le questionnaire médical au verso

