

PROGRAMME QUÉBÉCOIS DE SCELLANTS DENTAIRES
À L'ÉCOLE PRIMAIRE ET SECONDAIRE

Formulaire
à remplir
et retourner
avant le :

Services dentaires offerts à l'école par la santé publique pour prévenir la carie dentaire

Feuillet d'information à l'intention des parents



Bonjour,

À la suite de la rencontre avec l'hygiéniste dentaire de santé publique, nous sommes heureux de vous offrir les services ci-dessous pour prévenir la carie dentaire.

Si vous acceptez, l'hygiéniste dentaire se déplacera à l'école pour offrir les services dentaires **GRATUITS**.

Ce que vous devez faire

- Lire l'information à propos des services dentaires offerts vis-à-vis le ou les paragraphe(s) qui sont cochés ✓.
- Compléter le formulaire de consentement ou de refus des services dentaires de santé publique.
- Si vous acceptez les services dentaires, compléter le questionnaire médical (dernière page, verso). Si vous refusez, ne pas compléter le questionnaire médical.
- Découper la dernière page et la retourner au responsable du groupe.

Application de scellants dentaires

Le scellant dentaire est un produit appliqué sur la surface des dents d'adulte pour les rendre plus lisses et faciles à nettoyer. Le scellant est un produit de résine ou de verre ionomère. Son application est simple et ne nécessite pas d'engourdir la dent. La rencontre dure environ 30 minutes, pendant les heures de classe. Il n'y a aucun effet secondaire. Il est possible que l'hygiéniste dentaire revienne à l'école pour revoir l'état des scellants dentaires l'an prochain.



Application de fluorure diamine d'argent

Une ou plusieurs dent(s) de bébé présente(nt) des signes de carie avancée. Il faut aller voir votre dentiste prochainement. En attendant, il est recommandé d'appliquer sur cette dent un produit de « fluorure diamine d'argent ». Il s'agit d'une goutte de liquide que l'on dépose sur la dent dans le but de ralentir ou d'arrêter la progression d'une carie dentaire. La région traitée deviendra de couleur noire. Il s'agit d'une dent de bébé située au fond de la bouche. Il peut aussi y avoir un goût métallique qui dure quelques heures seulement. Ce service est bénéfique et complémentaire aux services que vous recevrez par la suite chez votre dentiste.



Nom de l'élève

N° de dossier



QUESTIONNAIRE MÉDICAL

(À remplir si vous acceptez les services)

1. Est-ce que l'élève souffre de :

- Asthme ? Oui Non
- Diabète ? Oui Non
- Épilepsie ? Oui Non
- Autres conditions ? Oui Non
- Précisez : _____

2. A-t-il des allergies :

- À l'argent (le métal) ? Oui Non
- Au latex ? Oui Non
- Autres allergies ? Oui Non
- Précisez : _____

Autres informations : _____

X

Signature du parent, du tuteur ou de l'élève de 14 ans et plus

Année Mois Jour