

SLU_BA ZA NJEGU ZUBA KOD DJECE I MLADE_I BASEL-LANDSCHAFT

Dragi roditelji

S pristupom k slu_bi za njegu zuba kod djece i mlade_i zubarice i zubari zajedno s odgovornima op_ine i kantona nude Vam za Va_u djecu slijede_e usluge:

- **Redovita kontrola** zuba do punoljetnosti;
- **Preventivne mjere** protiv karijesa i parodontitisa (oboljenje desni);
- **Lije_enje** karijesa i anomalija zubnog polo_aja;
- **Sni_eni tarif** za sva potrebna lije_nja;
- **Socijalni doprinos** prema zakonskim odredbama

Usprkos tome, ne morate se odre_i luksuznih ili samo po_eljnih lije_enja. U okviru njege zuba kod djece i mlade_i mo_ete i takve usluge koristiti, ali nisu nov_ano podupirane i zubarica ili zubar_e ih direktno s Vama obra_unati. Ovdje imate pravo na tarif socijalnog osiguranja.

Kod svih lije_enje imate **u cijelom kantonu Basel-Landschaft slobodni izbor zubara.**

Smolbom, da donju izjavu o pristupu ispunite i odgojiteljici, odnosno u_iteljici ili u_itelju, predate, pozdravlja Vas

Odgovorna / Odgovorni za njegu zuba kod djece i mlade_i

Ovdje odrezati

IZJAVA O PRISTUPU

Potpisana / Potpisani prijavljuje svoje dijete kod slu_be za njegu zuba kod djece i mlade_i;

Da **Ne**

Ako da, lije_enje kod

Prezime djeteta Ime

Djevoj_ica..... Dje_ak

Datum ro_enja Dje_iji vrti_, 1. razred

Dr_avljanstvo kod stranaca kategorija vize **B** **C** **F** **N**

Prezime i ime roditelja s djevoja_kim prezimenom majke.....

Ulica / Br.

Po_tanski Br. / Mjesto Tel.

Datum Potpis

Molimo, da ovu izjavu o pristupu predate odgojiteljici, u_iteljici / u_itelju ili da ju dostavite direktno na op_insku slu_bu za njegu zuba kod djece i mlade_i.