



ÜCRETSİZ DİŞ BAKIMI

Onay formu

Yeni Victoria Hükümeti okul diş bakımı programı – Gülümseme Ekibi (Smile Squad) - yakında çocuğunuzun okulunu ziyaret ediyor.

Bu, tüm çocukların okulda ücretsiz diş kontrolü, önleyici hizmetler ve tedavi alabileceği anlamına gelir.

Daha fazla bilgi veya formları doldurmak için yardıma ihtiyacınız varsa:

- E-posta: smilesquad@dhsv.org.au
- Telefon: 1300 503 977
- İnternet: www.smilesquad.vic.gov.au

Yapmanız gerekenler:

- 1 Gülümseme Ekibi (Smile Squad) bilgi sayfasını **okuyun**
- 2 Bu paketteki formları **doldurun** ve imzalayın (sayfa 3-8)
- 3 Formları mümkün olan en kısa sürede **iade** edin. Doldurulmuş formlarınızı verilen zarfa yerleştirin ve bunu okula iade edin.
- 4 Kalan bilgileri ileride kullanmak üzere bu pakette **tutun**.

Lütfen tüm formları BÜYÜK HARFLER'i kullanarak doldurun.

Bu onay formu aşağıdaki dillerde okunabilir:

Arabic - استمارة موافقة

Dari - فورم رضایت خط

Simplified Chinese - 同意书

Traditional Chinese - 同意書

Turkish - onay formu

Urdu - رضامندی فارم

Vietnamese - giấỷ đồng ý



www.smilesquad.vic.gov.au/consent adresini ziyaret edin



Taze yiyecekleri tercih edin ve şekerli yiyecekleri, içecekleri ve tatlıları sınırlayın



Dişlerinizi florürlü diş macunu ile sabah ve akşam fırçalayın



Bol bol musluk suyu için

This page has been left intentionally blank

Gülümseme Ekibi (Smile Squad) bilgi sayfası

Tüm çocuklar sağlıklı bir gülümsemeyi hak eder.

Diş çürümesi Avustralya'da en sık görülen çocukluk dönemi hastalığıdır, ancak bu önlenbilir. Düzenli diş kontrolleri sorunları erkenden ortaya çıkarabilir ve yönetebilir.

Diş bakımı servisleri

Gülümseme Ekibi (Smile Squad), okul saatlerinde okuldaki öğrencilere ücretsiz diş bakımı hizmeti sunmaktadır. Bu, gerekli olan herhangi bir genel tedaviyi içerir.

Gülümseme Ekibi (Smile Squad) personeline ağız sağlığı terapistleri, diş terapistleri, ağız sağlığı eğitimcileri, diş asistanları ve diş hekimleri dahildir.

Bir şey ödemem gerekiyor mu?

Hayır. Bu, Victoria hükümeti tarafından sağlanan ücretsiz bir hizmettir.

Muayenede (kontrol) ne olur?

Kapsamlı diş muayenesi çocuğunuzun dişlerinin, diş etlerinin, çenesinin ve ağızının kontrolünü içerir.

Onay verirseniz, aşağıdaki hizmetler sağlanabilir:

Servis	Tanım
Diş temizleme	Diştaşını (sert plaka) veya zor lekeleri çıkarmak için dişlerin temizlenmesi
Diş röntgenleri	Röntgenler (genellikle ağızın her iki tarafı için birer tane) diş etlerinin altında ve dişlerin içinde neler olduğunu görmeye yardımcı olur
Florür vernik	Diş çürümesini önlemeye yardımcı olmak için her altı ayda bir tüm dişlere yapışkan florür vernik süreriz
Fissür örtücüler	Diş çürümesini önlemeye yardımcı olmak için azı dişleri üzerine sürülmüş bir kaplamadır. Bazı fissür örtücü malzemeler florür içerir

Çocuğunuzun ekstra tedaviye ihtiyacı varsa, Gülümseme Ekibi (Smile Squad) bunu görüşmek ve onay almak için sizinle iletişime geçecektir.

Gülümseme Ekibi (Smile Squad) sadece çocuğunuza fayda sağlayacak önleyici hizmetler verecektir.

Çocuğumun diş randevusuna katılmak zorunda mıyım?

Çocuğunuzla birlikte kontrole katılmanıza gerek

yoktur, ancak isterseniz katılabilirsiniz. Katılmak istediğinizi bildirmek için lütfen Gülümseme Ekibi (Smile Squad) ile iletişime geçin.

Çocuğunuzun daha fazla tedaviye ihtiyacı varsa, randevularına gelmenizi isteyebiliriz.

Ya çocuğum son zamanlarda diş tedavisi gördüyse?

Çocuğunuz yakın zamanda diş doktoruna gittiyse, röntgene ve diğer önleyici hizmetlere ihtiyaç duymayabilir.

Gülümseme Ekibi (Smile Squad) çocuğunuza düzenli diş bakımı sağlayabilir. İhtiyacı olan öğrenciler için daha sık olmak üzere her yıl okulunuzu ziyaret edeceğiz.

Gülümseme Ekibi (Smile Squad) ziyareti sırasında çocuğum okulda değilse ne olacak?

Çocuğunuz okulda değilse, onu başka bir gün göreceğiz veya yerel toplum diş hekimliği kuruluşunda bizi ziyaret edebilirsiniz.

Size en yakın toplum diş kliniğini bulun: <https://www.dhsv.org.au/our-services/find-dental-clinics/clinic-search>

Çocuk Diş Yardımları Programı (CDBS)

Çocuk Diş Yardımları Programı (CDBS) nedir?

Avustralya Çocuk Diş Yardımları Programı (CDBS) Medicare'ye benzer.

Koşulları uygun 2 ile 17 yaş arasındakiler, iki yıllık bir süre boyunca CDBS tarafından finanse edilen temel diş bakımını alabilirler.

Gülümseme Ekibi (Smile Squad) koşulları uygun öğrenciler için CDBS kullanacaktır.

Bu paketteki onay formunu imzalarsanız, CDBS için sizin adınıza bir talepte bulunacağız.

Çocuğum CDBS veya Medicare için uygun değilse ne olacak?

Çocuğunuz yine de ücretsiz diş bakımı alacaktır. Devlet okullarındaki tüm öğrencilerin Gülümseme Ekibini (Smile Squad) görmeye hakkı vardır.

Gizlilik

Gülümseme Ekibi (Smile Squad) gizliliğinize saygı gösterecektir. Tüm ayrıntıları bu belgenin son sayfasında bulabilirsiniz.

Görüş Bildirimi

Lütfen bize ne düşündüğünüzü (iyi veya kötü) istediğiniz zaman söyleyin. Görüşünüzü e-posta ile smilesquad@dhsv.org.au adresine bildirebilirsiniz.

This page has been left intentionally blank

Gülümseme Ekibinde (Smile Squad) yer almak için bu onay formunu imzalayın

Yalnızca Ofis kullanımı

DR numarası: _____

Okul adı: _____

Sene / sınıf: _____
(örneğin 2B)

Öğrencinin adı, soyadı: _____

Öğrencinin doğum tarihi: ____ / ____ / ____

Yukarda adı yazılı çocuğumun Gülümseme Ekibi (Smile Squad) okul dış bakımı programına katılmasına izin veriyorum.

Çocuğumun okulunda ders saatlerinde aşağıdaki hizmetleri almasını istiyorum:

Diş muayenesi (kontrol) Evet Hayır

Not: Başka hizmetler sağlanmadan önce diş kontrolüne evet demelisiniz

Dişlerin röntgeni Evet Hayır | **Fissür örtücüler** Evet Hayır

Diş temizliği Evet Hayır | **Florür vernik*** Evet Hayır

*Çocuğunuzun yara bandı, kolofan, rezin, süt proteini (kazein) alerjisi veya ağır astımı varsa vernik ürünleri uygun olmayabilir. Lütfen aşağıda bize bildirin.

Bildiğim kadarıyla, Gülümseme Ekibine (Smile Squad) çocuğumla ilgili tüm ilgili sağlık ve kişisel bilgileri sağladığımı kabul ediyorum.

Onay verirken, bu onay formunu ve Gülümseme Ekibi (Smile Squad) bilgi sayfasını okuduğumu kabul ediyorum. Aşağıdakileri anlamak için yeterli bilgiye sahibim:

Diş bakımı hizmetleri

- Gülümseme Ekibi (Smile Squad) tarafından sunulan diş hizmetleri türleri, ilişkili faydaları ve riskleri dahil, bu hizmetlerin nerede gerçekleşeceği ve bunları kimin sağlayacağı.
- Yeni nesil ağız sağlığı profesyonellerini eğitiyoruz. Çocuğunuz, Gülümseme Ekibinin (Smile Squad) kıdemli kalifiye klinik uzmanının gözetiminde çalışan bir diş/ağız sağlığı öğrencisi tarafından görülebilir.

Çocuğunuzun bir diş/ağız sağlığı öğrencisi tarafından görülmesine onay veriyor musunuz? Evet Hayır

Diş hekimliği hizmetlerinden sonra bakım

- Bir Gülümseme Ekibi (Smile Squad) klinik uzmanı veya okul personeli, çocuğum diş hekimliği hizmeti aldıktan sonra okulda rahatsızlanırsa veya çocuğum okulda yönetilemeyecek ek bakıma ihtiyaç duyarsa benimle iletişime geçebilir.

Toplu faturalama hasta onayı

- Gülümseme Ekibi (Smile Squad) tarafından sağlanan hizmetler için cebimden herhangi bir para demeyeceğim.

Gizlilik

- Bu paketteki gizlilik bilgilerini okudum ve anladım ve programın çocuğumla ilgili sağlık bilgilerini nasıl yöneteceğini kabul ediyorum.

Ebeveyn/vasi imzası: _____

Ebeveyn/vasi adı, soyadı: _____

Tarih: ____ / ____ / ____

Bu onay, imzalandığı tarihten itibaren 12 ay süreyle geçerlidir.

Toplu faturalama hasta onayı

Medicare, aşağıdaki bilgileri size vermemizi gerektiriyor. CDBS kullanıyorsanız, bu tutarlar CDBS ödenek üst sınırından alınır:

Servis	CDBS toplu faturalı ücret	Ne kadar ödüyorsunuz?
Diş muayenesi (kontrol)	\$53.35	\$0.00
Dişlerin röntgenleri (gerekirse)	Röntgen başına \$30.85	\$0.00
Fissür örtücüler (gerekirse)	Diş başına (en fazla) \$46.65	\$0.00
Diş temizliği (gerekirse)	Gereken temizlik seviyesine bağlı olarak (en yüksek) \$90.85	\$0.00
Tüm dişlere florür vernik uygulaması (gerekirse)	Uygulama başına \$35.00 (12 ay içinde en fazla iki uygulama)	\$0.00

Öğrenci bilgileri

Okulun adı: _____

Senesi / sınıfı: _____
(örneğin 2B)

Öğrenci bilgileri

Adı: _____

Soyadı: _____

Cinsiyeti: Erkek Kız Diğer

Doğum tarihi: ___ / ___ / ___

Adres: _____

Semt: _____ Posta kodu: _____

Ebeveyn/vasi 1 bilgileri

Ebeveyn/vasi 2 bilgileri (isteğe bağlı)

Adı: _____

Adı: _____

Soyadı: _____

Soyadı: _____

Çocuğa yakınlığı: _____

Çocuğa yakınlığı: _____

Cep telefonu numarası: _____

Cep telefonu numarası: _____

E-posta adresi: _____

E-posta adresi: _____

Çocuğunuz Aborijin veya Torres Strait Adalı mı?

- Hayır, Aborijin veya Torres Strait Adalı değil
 Aborijin
 Torres Strait Adalı
 Aborijin ve Torres Strait Adalı
 Belirtmemeyi tercih ediyorum

Çocuğunuz sığınmacı veya mülteci mi?

- Sığınmacı
 Mülteci
 Hayır, sığınmacı veya mülteci değil

Medicare kart numarası:

Bireysel referans numarası:

Son geçerlilik tarihi: /



Tercümana ihtiyacınız var mı? Evet Hayır

Çocuğunuzun tercümana ihtiyacı var mı? Evet Hayır

Tercih edilen dil: _____

Çocuğunuz Avustralya'da mı doğdu? Evet Hayır ise, çocuğunuz hangi ülkede doğdu? _____

Gülümseme Ekibinin (Smile Squad) Medicare kapsamında maliyet talep etmesine izin vermek için toplu faturalandırma hasta onay formunu imzalayın



Australian Government
Department of Health

ÇOCUK DIŞ YARDIMLARI PROGRAMI TOPLU FATURALAMA HASTA ONAY FORMU

Ben, hasta / yasal vasi, aşağıdaki konularda bilgilendirildiğimi onaylarım:

- Çocuk Dış Yardımları Programı kapsamında bu tarihten itibaren sağlanan veya gelecekte verilecek tedavi;
- bu tedavinin olası maliyeti; ve
- Çocuk Dış Yardımları Programı kapsamındaki hizmetler için toplu olarak faturalandırılacağımı ve ödenek üst sınırı altında yeterli fon olmasına bağlı olarak bu hizmetler için cepten maliyet ödemeceğim.

Benim / hastanın dış yardımlarından sadece ödenek üst sınırına kadar yararlanacağımı anlıyorum.

Bazı hizmetler için olan yardımların kısıtlamaları olabileceğini ve Çocuk Dış Yardımları Programı'nın sınırlı bir hizmet yelpazesini kapsadığını anlıyorum. Çocuk Dış Yardımları Programı kapsamında olmayan hizmetlerin maliyetlerini şahsen karşılamam gerekeceğini anlıyorum.

Hizmetlerin maliyetinin mevcut ödenek üst sınırını azaltacağını ve ödenek tükendiğinde ek hizmetlerin maliyetlerini şahsen karşılamam gerekeceğini anlıyorum.

Hastanın Medicare numarası

Hasta / yasal vasi imzası

Hastanın adı, soyadı

İmzalayan kişinin adı, soyadı
(hastanın kendisi değilse)

Tarih

Bu form, imzalandığı takvim yılında 31 Aralık gününe kadar geçerlidir.

Çocuğunuzun dış sağlığını veya sağladığımız dış bakımını etkileyebileceği için bu tıbbi durumları soruyoruz. Bu soruların bazılarının çok kişisel olduğunun farkındayız. Lütfen bildiğiniz kadar bilgi verin.

Çocuğum hakkında yazmak istemeyeceğim kişisel bilgilerim var. Bu konuda Gülümseme Ekibi (Smile Squad) personeliyle özel konuşmayı tercih ederim. Bu ifade geçerliyse lütfen onay kutusunu işaretleyin

Çocuğunuzun alerjisi var mı?

Evet Hayır

TBuna gıda, ilaç ve/veya ürünler dahildir örneğin lateks, yara bandı, kolofan, rezin, süt proteini (kazein)

Evet ise, lütfen bilgi verin:

Çocuğunuz son altı ay içinde ağır astım nedeniyle hastaneye yatırıldı mı?

Evet Hayır

Evet ise, lütfen bilgi verin:

Çocuğunuz şu anda herhangi bir ilaç kullanıyor mu?

Evet Hayır

Buna astım spreyi kullanmak da dahildir

Evet ise, lütfen bilgi verin:

Çocuğunuzun tedavisini sağlarken göz önünde bulundurmanız gereken herhangi bir rahatsızlığı veya engelliliği var mı?

Evet Hayır

örneğin tekerlekli sandalye erişimi gerektiren fiziksel engellilik; duyuusal veya zihinsel engellilik

Evet ise, lütfen bilgi verin:

Çocuğunuzda aşağıdakilerden biri varsa lütfen işaretleyin:

Solunum yolu hastalığı

Evet Hayır

Örneğin astım, akciğer hastalığı, verem

Kalp rahatsızlığı veya kalp üfürümü

Evet Hayır

Kalp cerrahisi

Kalp cerrahisi örneğin yapay kalp kapakçığı, kalp pili

Romatizmal ateş

Evet Hayır

Düşük veya yüksek tansiyon

Evet Hayır

Kemoterapi veya radyasyon tedavisi de dahil olmak üzere kanser tedavisi

Evet Hayır

Aşırı kanama veya kan hastalığı

Evet Hayır

Diğer ameliyatlar

örneğin organ nakli, yapay eklem

Evet Hayır

Baş, boyun veya omurga yaralanması

Evet Hayır

Nöbetler veya epilepsi

Evet Hayır

Kronik tıbbi rahatsızlık

örneğin felç, artrit

Evet Hayır

Şeker hastalığı

Hangi tip? _____

Evet Hayır

Böbrek hastalığı

Evet Hayır

Karaciğer hastalığı

Evet Hayır

Başka herhangi bir tıbbi rahatsızlık

Evet Hayır

Ayrıntılarını yazın

Çocuğunuz tütün kullanıyor mu?

Evet Hayır Emin değilim

Çocuğunuz alkol kullanıyor mu?

Evet Hayır Emin değilim

Yukarıdakilerden herhangi birinde evet seçeneğini işaretlediyseniz, lütfen daha fazla ayrıntı verin: _____

Öğrencinin adı, soyadı: _____

Doğum tarihi: ___ / ___ / ___

Bu sorulara verdiğiniz yanıtlar, Gülümseme Ekibinin (Smile Squad) çocuğunuzun ağzının sizi endişelendiren herhangi bir yönü olup olmadığını anlamasına yardımcı olur. Sizin için en önemli şeylere odaklanmamıza yardımcı olacaktır.

Çocuğunuzda aşağıda belirtilenler olduğundan endişeli misiniz?

Ağzında **ağrı** var mı? Evet Hayır

Dişleri veya ağzındaki bir sorun nedeniyle **yeme veya içme sorunu** var mı? Evet Hayır

Dişleri veya ağzı ile ilgili bir sorun nedeniyle net **konuşmakta zorlanıyor** mu? Evet Hayır

Dişleri veya ağzı ile ilgili bir sorun nedeniyle **okulu veya diğer etkinlikleri kaçırdı** mı? Evet Hayır

Dişleri veya ağzı ile ilgili bir sorun nedeniyle diğer çocukların yanında **gülümsemiyor, konuşmuyor veya gülmüyor** mu? Evet Hayır

Dişleri veya ağzı ile ilgili **başka bir sorun** var mı? Evet Hayır

Yukarıdakilerden herhangi birinde evet seçeneğini işaretlediyseniz, lütfen daha fazla ayrıntı yazın:

Bu sorulara verdiğiniz yanıtlar çocuğunuzun diş durumunu anlamamıza yardımcı oluyor.

Çocuğunuzun dişleri daha önce kontrol edildi mi?

Evet - özel diş kliniğinde Hayır

Evet - kamu /toplum diş kliniğinde

Evet - diğer/emini değilim

Biliniyorsa, son ziyaret tarihi: ___ / ___ / ___

Çocuğunuz şu anda bir diş uzmanının bakımı altında mı? Örneğin ortodontist

Evet Hayır

Diş uzmanınızın adı ve adresi: _____

Çocuğunuzun daha önceki dişçi ziyaretleri sırasında veya sonrasında bilmemizi istediğiniz herhangi bir korkusu veya hassasiyeti veya olumsuz deneyimi var mı?

Evet Hayır

Lütfen ayrıntıları yazın: _____

Uygulanmaz

Çocuğunuzun yeni durumlarla daha iyi başa çıkmasına yardımcı olacak herhangi bir stratejiniz veya destek malzemeniz var mı, örneğin favori oyuncak, telefon uygulaması, kitap vb.?

Evet Hayır

Lütfen ayrıntıları yazın: _____

Uygulanmaz

Çocuğunuzun dişlerini ve ağzını kontrol etmeden önce bilmemizi istediğiniz başka bir şey var mı?

Evet Hayır

Lütfen ayrıntıları yazın: _____

Son altı ay içinde, bunlardan herhangi biri çocuğunuzun diş bakımı almasını engelledi mi?

En yakın diş kliniğine uzaklık Hayır

Maliyet

Diğer nedenler - lütfen ayrıntıları yazın:

Ağız sağlığı anketi - Bölüm 2

Öğrencinin adı, soyadı: _____

Doğum tarihi: ___/___/___

Dişleri kontrol etmenin yanısıra, Gülümseme Ekibi (Smile Squad) çocuğunuzda gelecekte diş çürüğü olasılığı olup olmadığını da çözebilir. Bunu çocuğunuzun mevcut ağız sağlığına, daha önceki herhangi bir tedavisine ve yeme, içme ve diş fırçalama alışkanlıklarına bakarak yapıyoruz. **Bu sorulara verdiğiniz yanıtlar, çocuğunuzun dişlerini gelecekte sağlıklı tutmaya yardımcı olacak en iyi planı geliştirmemize yardımcı olacaktır.**

Çocuğunuzun son üç yıl içinde diş çürüğü nedeniyle herhangi bir diş dolgusu yapılmış veya dişi çekilmiş midir?

Evet Hayır Evet ise, lütfen ayrıntıları verin:
 Emin değilim _____

Çocuğunuz ağızına bir cihaz takıyor mu? Örneğin ortodontik plaka, sabitleyici, ısırma plağı, protez veya ağız koruması

Evet Hayır Evet ise, lütfen ayrıntıları verin:

Çocuğunuz spor yapıyor mu?

Evet Hayır Evet ise, lütfen ayrıntıları verin:

Çocuğunuz öğünler arasında kaç kere şekerli atıştırmalıklar yer?

Günde üç kere veya daha fazla Haftada birkaç kere
 Günde bir veya iki kere Almost never

Çocuğunuz kaç kere meyve suyu veya şekerle tatlandırılmış içecekler içer?

Günde üç kere veya daha fazla Haftada birkaç kere
 Günde bir veya iki kere Neredeyse hiç

Çocuğunuz evde ne tür su içer?

Çeşme suyu (filtrelenmemiş) Şişe suyu
 Yağmursuyu tankı veya artezyen suyu Diğer (örneğin, filtrelenmiş su)

Çocuğunuz dişlerini diş macunu ile kaç kere fırçalar?

Günde bir kere (sabah) Günde bir kereden az
 Günde bir kere (akşam) Günde iki kereden fazla
 Günde iki kere

Çocuğunuz ne tür diş macunu kullanıyor?

Standart florürlü diş macunu Florürsüz diş macunu
 Çocuklar için florürlü diş macunu Bilmiyorum/emim değilim

Çocuğunuz diş fırçalamadan sonra genellikle ne yapar?

Diş macununu tükürür Diş macununu yutar
 Ağızını çalkalar ve tükürür Ağızını çalkalar ve yutar

Çocuğunuz son altı ay içinde diş kliniğinde dişlerine florür uygulattı mı?

Evet Hayır Evet ise, lütfen ayrıntıları verin:
 Emin değilim _____

Çocuğunuzla aynı evde yaşayan herhangi bir aile üyesi veya kişinin dişlerinde ve/veya diş etlerinde önemli sorunlar var mıdır?

Evet Hayır
 Emin değilim

Bir ebeveyn veya başka bir yetişkin çocuğunuzun dişlerini fırçalamasına yardımcı oluyor mu?

Evet Hayır
 Uygulanmaz

Yukarıdaki soruya yanıtınız evet ise, ne tür bir yardım yapıyor?

Fırçasına diş macunu koyup dişlerini fırçalıyor
 Sadece fırçasına diş macunu koyuyor
 İzleyip tavsiyede bulunuyor
 Diğer (lütfen ayrıntı verin): _____

Yalnızca Office kullanımı	<input type="checkbox"/> Doldur	Tarih: / /	Paraf:
	<input type="checkbox"/> İzlendi	Tarih: / /	Paraf:

Bu diş hekimliği hizmetleri ne anlama geliyor?

Gülümseme Ekibi (Smile Squad) bu hizmetleri çocuğunuza faydalı olacaksa verecektir.

Diş muayenesi (kontrol)

Diş kontrolüne diş, diş eti, çene ve ağız kontrolü dahildir.

Faydaları: Kontroller sorunları erken bulmanın en iyi yoludur. Neler olduğunu öğrendikten sonra, takip bakımı veya tedavisi için plan yapabiliriz.

Kontrol olmadan: Sorunları belirleyemeyiz. Tedavi edilmezse, sorunlar daha da kötüleşebilir.

Riskler: Olası bir risk yoktur.

Dişlerin röntgeni

Bir röntgen cihazı, vücudun içinde neler olup bittiğinin bir resmini oluşturmak için radyasyon kullanır.

Ağzın içine konulan küçük bir filmi kullanarak dişlerin röntgenini çekiyoruz. Genellikle iki röntgen alırız - her iki taraf için birer tane, ancak bazen bir alana daha yakından bakmak için daha fazlasını alabiliriz.

Faydaları: Diş röntgenleri bize çıplak gözle görülemeyen dişler hakkında bilgi verir. Röntgenler bebek dişlerinin altında yetişkin dişleriyle ilgili çürüme, enfeksiyon veya sorunlar bulabilir. Bu, tedaviyi planlamamıza yardımcı olur.

Röntgen olmaz ise: Düzeltilebilecek olan sorunları gözden kaçırabiliriz.

Riskler: Diş röntgenleri çok güvenlidir. Normalde aldığımız röntgenler bir uçak uçuşundan daha düşük radyasyona sahiptir.

Florür vernik uygulaması

Florür vernik önleyici bir tedavidir.

Florür verniklerin dişlere sürülmesi çok kolaydır ve genellikle birkaç dakika sürer. Verniği küçük bir fırça veya pamuk tokması ile dişlere süreriz. Vernik dişlere saatlerce yapışık kalabilir. Florür verniği dişlerde çözülüp gidene kadar görebilirsiniz.

Florür vernik yılda en az iki kere uygulanırsa en iyi şekilde çalışır. Gerekirse, çocuğunuzun ağız sağlığını kontrol etmek ve florür vernik uygulamak için altı ay içinde geri döneceğiz.

Faydaları: Florür, güçlü dişler oluşturmaya ve diş çürümelerini önlemeye yardımcı olan yaygın bir mineraldir. Florür vernik çürümenin başlamasını durdurabilir. Ayrıca çürümenin oluşma hızını yavaşlatabilir. Florür vernik kullanmak gelecekte diş çürümelerini önleyebilir.

Florür vernik kullanmazsak: Dişlerin çürüme olasılığı daha yüksek olabilir ve gelecekte dolgu gibi tedaviye ihtiyaç duyabilir.

Riskler: Nadir de olsa, bazı insanların florür vernikteki bir bileşene alerjisi vardır. **Yara bandı, rezin, kolofan veya süt proteinine (kazein) alerjisi olan çocuklara florür vernik uygulanamayabilir. Şiddetli astımı olan çocuklar da florür vernikten kaçınmalıdır.**

Fissür örtücüler

Örtücüler, dişlerdeki girinti ve çıkıntılara sürülen özel bir kaplamadır.

Örtücüler genellikle kalıcı azı dişlerinin girinti ve çıkıntılarını yerleştirilir. Örtücüyü uygulamak için diş yüzeyini temizliyoruz ve örtücü yerleşene kadar kuru tutuyoruz.

Faydaları: Örtücüler dişlerin girinti ve çıkıntılarını kaplar ve yiyeceklerin ve mikropların yapışmasını durdurur. Bu, çürümenin girinti ve çıkıntılarda başlamasını durdurur.

Bazı örtücü malzemeleri florür içerir. Bunu küçük çürümeli dişlerde kullanarak çürümenin daha da büyümesini durdurabiliriz.

Fissür örtücüler olmadan: Dişlerin girinti ve çıkıntılarında çürüme olabilir. Bu, daha sonra dolgu yaptırmanın gerekli olduğu anlamına gelebilir. Çocuklar dişlerini çok iyi temizleyemediklerinde ve şekerle tatlandırılmış içecekler ve yiyecekler içip yediklerinde çürüme olasılığı daha yüksektir.

Riskler: Nadir durumlarda bazı insanların fissür örtücü malzemesine alerjisi olabilir.

Diş temizliği

Diş fırçalama diştasını (sert plaka) veya zor lekeleri çıkaramadığında dişlerin ekstra temizliğe ihtiyacı olabilir.

Diştalarını titreşimli aletlerle çıkarabiliriz. Zor lekeleri özel bir elektrikli diş fırçası ve parlatma macunu ile çıkarabiliriz.

Faydaları: Diştası, dişlerin üzerinde sertleşmiş plakadır. Genellikle diş etlerinin yakınında oluşur ve diş etlerini tahriş edebilir. Tedavi edilmezse diş eti hastalığına neden olabilir.

Temizleme olmadan: Diştaları plakaları hapsedebilen pürüzlü bir yüzey sağlar. Bu, evde dişleri temiz tutmayı daha zor hale getirebilir. Diştalarını çıkarmamak da diş eti hastalığına neden olabilir.

Riskler: Olası bir risk yoktur.

Takip tedavileri

Çocuğunuz bakım planının bir parçası olarak ekstra takip tedavisi gerektiriyorsa, Gülümseme Ekibi (Smile Squad) sizi aradığında bu tedaviler hakkında daha fazla bilgi verecektir. Gülümseme Ekibi (Smile Squad), bu ekstra tedaviye başlamadan önce bilgilendirilmiş onayınızı aldığımızdan emin olacaktır.

Gizlilik, hak ve sorumluluklarınız

Gülümseme Ekibi (Smile Squad) bir Victoria Hükümeti programıdır. Dental Health Services Victoria (DHSV), bu programı toplum diş hekimliği kurumlarıyla ortaklaşa sunmaktadır.

Gülümseme Ekibi (Smile Squad) gizliliğinizi koruyacaktır. Kişisel ve sağlık bilgilerinizi gizli ve güvenli tutacaktır. Gülümseme Ekibi (Smile Squad), Privacy and Data Protection Act 2014 and the Health Records Act 2001 tarafından belirlenen yüksek standartları karşılayacak şekilde bu bilgileri depolayacak, koruyacak ve kullanacaktır.

Bu yasalara ve yönergelere saygılıyız. Bize tüm kişisel ve sağlık bilgilerinin ne zaman ve nasıl toplanacağını, kullanılacağını, ele alınacağını ve yok edileceğini söylerler.

Gülümseme Ekibi (Smile Squad) yalnızca gerekli olan kişisel ve sağlık bilgilerini toplayacaktır. Gülümseme Ekibinin (Smile Squad) ziyaretler sırasında sizden veya çocuğunuzdan ekstra bilgi toplaması gerekebilir. Bunu mümkün olan en iyi bakım planını hazırlamak için yapıyoruz.

Bilgi toplayacağız ve çocuğunuzun dış kayıtlarında saklayacağız. Yetkili Gülümseme Ekibi (Smile Squad) personeli (DHSV ve Victoria toplum diş hekimliği kurumlarından) buna erişebilir.

Çocuğunuzun kişisel ve sağlık bilgilerini öncelikle aşağıdakiler için kullanacağız ve paylaşacağız:

- çocuğunuzun dış ihtiyaçlarını belirlemek ve
- onlara dış bakımı ve tedavisi sağlamak.

Belirli zamanlarda Gülümseme Ekibinin (Smile Squad) değerlendirme amaçlarını ve hizmetlerimizi geliştirmek için veri ve geri bildirim toplayacağız. Bunu yaparken kimliğinizi gizli tutacağız.

Sizinle veya çocuğunuzla ilgili tanımlayıcı bilgileri çıkaracağız. İsimlerin çıkarıldığı bilgileri DHSV, Department of Education and Training, ve Department of Health gibi devlet kurumları arasında paylaşmamız gerekecektir. Bunu, Victoria'da okula giden tüm çocukların ağız sağlığı hakkındaki bilgileri birlikte öğrenebilmek için yapacağız.

Gülümseme Ekibi (Smile Squad), yasalar gerektiriyor veya izin veriyorsa, çocuğunuzun sağlık bilgilerini başka durumlarda kullanabilir veya ifşa edebilir.

Çocuğunuzun dış kayıtlarına Gülümseme Ekibi (Smile Squad) ile iletişime geçerek erişebilirsiniz. Bazı durumlarda, Bilgi Edinme Özgürlüğü (Freedom of Information (FOI)) süreci uygun olabilir. DHSV gizlilik bildirimimizin bir kopyası DHSV internet sitesinde şu adreste bulunabilir: <https://www.dhsv.org.au/privacy>

Bazı durumlarda, Gülümseme Ekibi (Smile Squad), çocuğunuzun güvenliğini, sağlığını ve esenliğini desteklemek için gerekliyse okuluyla bilgi paylaşabilir. Okulun Gülümseme Ekibi (Smile Squad) programıyla bağlantılı olarak çocuğunuzla ilgili topladığı veya aldığı bilgiler, okulun gizlilik politikasına uygun olarak kullanılacak ve yönetilecektir.

Çocuğunuzun okulu, randevuları sırasında çocuğunuzun güvenliğini, sağlığını ve esenliğini desteklemek için gerekliyse, okulun halen sahip olduğu bilgileri Gülümseme Ekibi (Smile Squad) ile de paylaşabilir.

Hak ve sorumluluklar

Sağlık haklarınızın bir kopyası Australian Commission on Safety and Quality in Health Care kuruluşunun <https://www.safetyandquality.gov.au/publications-and-resources/resource-library/australian-charter-healthcare-rights-second-edition-a4-accessible> internet adresinde vardır.