

## RÉSULTATS DE L'ACTIVITÉ DE DÉPISTAGE DENTAIRE À L'ÉCOLE

Établissement :

Date : \_\_\_\_\_  
(Année/mois/jour)

**Chers parents,**

Votre enfant, \_\_\_\_\_, a participé à l'activité de dépistage dentaire à l'école  
(prénom et nom de l'enfant)

menée par l'hygiéniste dentaire de santé publique. Voici ses résultats.

Selon les critères utilisés en santé dentaire publique :

- Votre enfant est admissible aux services dentaires gratuits à l'école.  
**Pour connaître les services auxquels votre enfant a droit**, veuillez consulter le feuillet d'information ci-joint.  
**Pour que votre enfant reçoive ces services**, vous devez remplir le formulaire de consentement et le questionnaire médical qui accompagnent le feuillet d'information et retourner le tout, dans les trois prochains jours, à l'enseignant de votre enfant.
- Votre enfant n'est pas admissible aux services dentaires à l'école. Il n'a donc pas besoin de revoir l'hygiéniste dentaire de santé publique cette année.
- Votre enfant a besoin de consulter un dentiste prochainement pour un problème dentaire.  
Certains services dentaires, comme les examens, les radiographies et les obturations (plombages), sont gratuits pour les enfants de 9 ans et moins. Pour plus d'information, vous pouvez consulter le site Internet de la Régie de l'assurance maladie du Québec.

**Les résultats du dépistage dentaire ne remplacent pas les visites régulières de votre enfant chez le dentiste. Seul le dentiste peut confirmer la présence de carie dentaire.**

Commentaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pour en savoir plus, n'hésitez pas à communiquer avec l'hygiéniste dentaire de santé publique.

### Hygiéniste dentaire de santé publique

Nom	Ind. rég.	N° de téléphone	N° de poste
Établissement			
Adresse		Ville	Code postal
Courriel			<input type="checkbox"/> Copie aux parents <input type="checkbox"/> Dossier de l'utilisateur