

# **Opieka stomatologiczna dla uczniów**

Drodzy Uczniowie i Rodzice!

Informujemy, że uczniowie naszej szkoły zostali objęci opieką stomatologiczną na podstawie Umowy zawartej ze Stomatologicznym Centrum Transferu Technologii sp. z o.o. przy ul. Krakowskiej 26 we Wrocławiu.

## **Przyjęcia Pacjentów w NZOZ Akademickiej Poliklinice Stomatologicznej możliwe są w dniach:**

### **Poradnia Stomatologii Dziecięcej**

Poniedziałek 8:00 – 18:00

Wtorek 8:00 – 18:00

Środa 8:00 – 18:00

Czwartek 8:00 – 18:00

Piątek 8:00 – 19:00

Rejestracji można dokonać osobiście w siedzibie Akademickiej Polikliniki Stomatologicznej przy ul. Krakowskiej 26, mailem: [biuro@aps.wroclaw.pl](mailto:biuro@aps.wroclaw.pl)

lub telefonicznie 71 718 62 92.



**SCTT sp. z o.o.**  
NZOZ Akademicka  
Poliklinika Stomatologiczna



*Ważne informacje dla Rodziców:*

*Szanowni Państwo,*

*Celem umówienia wizyty prosimy kontaktować się telefonicznie pod numerem: 71 718 62 92 od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 18:00 lub osobiście w Stomatologicznym Centrum Transferu Technologii przy ulicy Krakowskiej 26 we Wrocławiu.*

*Jednocześnie informujemy, że zgodnie z ustawą z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. z 2019 r. poz. 1078) zasady przyjęć pacjentów małoletnich przedstawiają się następująco:*

- 1. profilaktyczne świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia są sprawowane w przypadku braku sprzeciwu rodziców;*
- 2. wykonywanie świadczeń ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia wymaga pisemnej zgody rodziców, wyrażonej po uzyskaniu informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rakowaniu i przed udzieleniem świadczenia zdrowotnego;*

*W związku z w/w zapisem Ustawodawcy Rodzic lub Opiekun Prawny musi być obecny na każdej wizycie dziecka celem wydania zgody na wykonywanie czynności diagnostyczno-leczniczych.*

- 3. do udzielenia świadczenia uczniowi, który ukończył 16 r. ż. wymagana jest zgoda rodzica oraz pacjenta;*
- 4. uczeń, który ukończył 16 r. ż., lecz dysponujący dostatecznym rozeznanie, ma prawo do wyrażenia sprzeciwu co do udzielenia świadczenia zdrowotnego, pomimo zgody rodzica (w takim przypadku wymagane jest zezwolenie sądu opiekuńczego);*
- 5. lekarz dentyista ma prawo odmówić przyjęcia pacjenta, który nie ukończył 18 r. ż. i przybył na wizytę bez rodzica, o ile nie zachadzą okoliczności, w których zwnika spowodowana postępowaniem w sprawie uzyskania zgody groziłoby pacjentowi niebezpieczeństwem utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia.*

*Z wyrazami szacunku*

*Koordynator  
ds. Opieki nad Pacjentami  
Armandusz Kubliński*

**STOMATOLOGICZNE CENTRUM  
TRANSFERU TECHNOLOGII SP. Z O.O.**  
NZOZ Akademicka Poliklinika Stomatologiczna  
50-425 Wrocław, ul. Krakowska 26  
NIP 897-16-67-544, Regon 932711350-00020

