새로운 생각 키우기 올바른 마음 가꾸기 튼튼한 체력 기르기	**대성 가정 통신**	2019 – 90 호 전화 : 031-584-0621 FAX : 031-584-9226

4학년 구강검진(치과주치의 사업) 안내

5월에 안내 드렸듯이 4학년 학생은 2019년부터 경기도에서 실시하는 **치과주치의 사업**에 참여하여 구강검진을 받도록 되었습니다. 이에 다시 한 번 안내를 드리오니 아래 내용을 확인하시고 치과주치의 사업에 참여하여 구강검진을 받아주시기 바랍니다.

검진비용은 모두 **경기도가 지원**하며 **구강검진 후** 뒷면의 **"구강검진 확인서"**를 작성하여 **담임선생님께 꼭!! 제출하여**주십시오.

구분	내용
검진내용	• 구강검진: 문진, 구강검사 • 구강보건교육: 구강위생관리, 바른 식습관, 불소 이용법 • 구강진료: (필수) 전문가 위생관리, 불소도포 (주치의 판단으로 필요 시 치아 홈메우기, 치석제거, 파노라마 촬영 시행)
검진순서	• 휴대폰에 **덴티아이 앱(App) 설치** 후 **온라인 문진표**와 **동의서**를 미리 작성합니다. • 아래 의료기관 중 희망병원(1곳)에 **전화 예약한 후 방문**합니다. • 덴티아이 앱(App)을 통해서 검사 결과를 확인합니다.
검진집중기간	2019.6.3(월) ~ 08.31(토)

주치의 참여 의료기관(진접지구)

의료기관명	연락처	의료기관명	연락처
가평 청담이라인 치과	031-581-5421	청평면 뉴욕치과	031-585-9455
가평 서울베스트치과	031-286-8606	***화도읍 사랑치과**	**031-594-5795**
가평 서울수치과	031-582-2842	***화도읍 서울수치과**	**031-511-2804**
설악면 설악치과	031-585-8000	***화도읍 하나치과**	**031-595-8058**
설악면 우리들치과	031-585-2875	가평현리 명치과	031-584-2870
청평 서울연합치과	031-585-5421	가평현리 푸른치과	031-584-2872
● 의료기관은 추가 지정 될 수 있으며, 덴티아이 앱을 통해 확인 가능합니다.		가평현리 서울치과	031-584-2875

주의사항

1. 휴대폰 혹은 컴퓨터에서 '덴티아이' 또는 '치과주치의'로 검색합니다.
2. **휴대폰을 사용할 수 없는 경우** 컴퓨터로 '덴티아이 싸이트'에 들어가서 온라인 문진표와 동의서를 작성해주세요.
3. 앱 설치 및 온라인 사용 **장애 문의**는 ☎ 1670-2628 으로 합니다.
4. **치과주치의 사업의 구강건강관리는 연1회 제공되며, 치료가 필요한 경우 치료비는 보호자가 부담합니다.**
5. **예약 방문 전 반드시 온라인으로 문진표와 동의서를 작성**해주세요.
6. 가능한 우리학교 검진 집중기간 안에 검진을 마쳐주시기 바랍니다.

2019. 6. 5.

대 성 초 등 학 교 장

☞ 뒷면에도 있습니다.

[덴티아이(앱) 사용 순서]

Play스토어 접속 → 치과주치의 또는 덴티아이 검색

❶ 덴티아이 앱설치 -> 학생용 -> 세계속의 경기도 -> 가평군 -> <u>학교, 학년, 반, 번호, 이름 입력</u> -> 동의서체크 -> 우리아이 구강건강관리의 시작!(필수)

- 학년/반/번호/이름 입력하면 인증이 됩니다.

(예: 4/ 1/ 22/ 홍길동)

❷ <u>온라인 동의서/문진표 작성</u> (필수)

- 우리아이 구강 컨디션을 간단하게 기록해요!

❸ 맞춤형 치료정보 (선택)

❹ 주변병원 -병원찾기- 예약하기 <u>(전화예약)</u> (필수)

❺ <u>구강검진결과 확인</u> (필수)

❻ 맞춤형 예방리포트 (선택)

- 우리아이가 어떤 치료를 받았는지, 앞으로 어떤 치료가 필요한지, 관리는 어떻게 해야 하는지 한 번에 확인!

※ 검진 집중 기간 내에 검진을 받으신 후 아래 표에 기입하시어 담임 선생님께 보내주세요.

구강검진 확인서 (학교제출용)

4 학년 <u>하늘 반</u> ____번 이름 : ______________

검진 치과명	( )치과	❤ 검진일자 2019. . .