

Bilaga 2

Exempel på brev 2

Till vårdnadshavare för

Ort, Datum

Förnamn Efternamn

Adress

Postnummer Ort

Angående Förnamn Efternamn och personnummer

Vi har erbjudit Förnamn tandbehandling och försökt att få kontakt med dig som vårdnadshavare vid flera tillfällen utan att lyckas. Vi oroar oss för Förnamn's munhälsa. *Individanpassad beskrivning av barnets munhälsa/ tandvårdsbehov.*

Vi vill försäkra oss om att Förnamn får den tandvård han/hon har rätt till och undrar om han/hon blir behandlad av någon annan tandläkare. Om ni så önskar kan vi skicka hans/hennes journalkopior och röntgenbilder till den nya tandläkaren. Önskar ni behandling av någon annan tandläkare kan detta ordnas.

Vid misstanke om att ett barn som far illa eller inte får den vård som barnet har rätt till har jag som tandvårdspersonal skyldighet att kontakta socialtjänsten.

Vi ber dig kontakta tandläkare Förnamn Efternamn på telefon 023-49XXXX och berätta hur ni önskar få Förnamn's tandvård ordnad. Vi behöver ha ditt svar inom 14 dagar för att kunna hjälpa Förnamn på bästa sätt.

Med vänlig hälsning

Förnamn Efternamn

Tandläkare/Verksamhetschef

Klinik

Adress

Telefon