



## STUDIO STOMATOLOGII SKRZAT

31-636 Kraków, os. Oświecenia 47D, tel. 12 / 357-59-71

31-636 Kraków, os. Oświecenia 44, tel. 12 / 357-59-71

30-349 Kraków, ul. Miłkowskiego 23, tel. 12 / 267-21-34

e-mail: [skrzat@studioskrzat.pl](mailto:skrzat@studioskrzat.pl) [www.studioskrzat.pl](http://www.studioskrzat.pl)

---

### Zgoda Rodzica / Opiekuna prawnego na wykonanie badania stomatologicznego podczas wizyty w Studio Stomatologii SKRZAT

Imię i Nazwisko dziecka: .....

Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na wykonanie u mojego dziecka podstawowego przeglądu stomatologicznego. Wyrażenie zgody jest zobowiązaniem się do pokrycia kosztu przeglądu stomatologicznego (10 zł).

.....  
podpis Rodzica / Opiekuna

Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na wykonanie u mojego dziecka zabiegu lakierowania zębów. Wyrażenie zgody jest zobowiązaniem się do pokrycia kosztu lakierowania zębów (40 zł).

.....  
podpis Rodzica / Opiekuna

Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na fotografowanie wizyty dziecka w Studio Stomatologii SKRZAT oraz udostępnianie i wykorzystanie jego wizerunku do celów dokumentujących i promujących pracę Gabinetu.

.....  
podpis Rodzica / Opiekuna

**LAKIEROWANIE ZĘBÓW** to profilaktyka zabezpieczająca zęby lakierem z dużą dawką fluoru, który zwiększa odporność zębów na działanie bakterii próchnicowych. Regularny koszt zabiegu lakierowania zębów to 100 zł.

\* niepotrzebne skreślić