



MEDICINA ESCOLAR PREVENTIVA

Benvolgudes famílies,

Ens complau informar-vos que aquest curs l'Escola _____ ofereix el servei de REVISIÓ MÈDICA ESCOLAR PREVENTIVA a tots els nens i nenes de l'escola.

El reconeixement als alumnes inclou una exploració general (pes, talla, cap, gola, boca, tòrax, abdomen, aparell locomotor) i també proves de vista i oïda ja que sovint, els problemes de baix rendiment escolar tenen l'origen en dificultats amb la visió i audició.

A partir d'aquest reconeixement, el que recomanem, es que vostès acudeixin al seu pediatra per que confirmi o descarti la possible alteració detectada si es el cas. Malgrat tot, i per tal de millorar el nostre servei, MEDICOCENTRO ha subscrit un conveni de col·laboració amb la FUNDACIÓ HOSPITAL DE NENS DE BARCELONA per oferir a les famílies que estiguin interessades, la possibilitat de fer una primera visita de confirmació gratuïta amb el Serveis de Pediatria, cardiologia, oftalmologia, otorinolaringologia i odontologia pediàtriques. Això permetrà una valoració més acurada de l'examen mèdic realitzat a la escola.

Rebin una cordial salutació.

Medicocentro.

El cost econòmic d'aquest servei és de _____ € per revisió

Esteu interessats en realitzar la REVISIÓ MÈDICA? Sí () No ()

Alumne/a: _____

Curs: _____

Signat pare o mare