



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service du médecin cantonal SMC
Kantonsarztamt KAA

Rte de Villars 101, 1752 Villars-sur-Glâne

T +41 26 305 79 80
www.fr.ch/smc

Ekzaminimi i detyrueshëm parashkollor i shëndetit.

Zonjë, Zotëri, Të dashur prindër,

Për tu siguruar mbi shëndetin e mirë të fëmijës tuaj dhe për të perjashtuar shqetësime të mundëshme në shkollimin e fëmijës tuaj, është e nevojshme të bëni një **ekzaminim shëndeti të detyrueshëm**. Ky kontroll duhet të bëhet nëse është e mundur para fillimit shkollor dhe jo më vonë se më 30 shtator të vitit të parë shkollor të fëmijës tuaj. Këtë kontroll mund ta bëni te pediatri ose te mjeku juaj i familjes
Lista e pediatrëve : [La médecine scolaire | Etat de Fribourg](#)

Përgjatë kontrollit të detyrueshëm, do të verifikohet çertifikata e vaksinave të fëmijës tuaj dhe mund të plotësohet nëse është e nevojshme. Vaksinat për moshën e tij (nuk janë të detyrueshme por të rekomanduara) janë:

- Një thirrje për të bërë difterinë, tetanozin, kollën e mirë dhe poliomelitin
- Një përsëritje të mundshme kundër fruthit, shytave dhe rubeolës

Për informacion : [Vaccinations recommandées | Etat de Fribourg](#)

Në rast epidemie, vakisinimet e përditësuara evitojnë largimin e fëmijës nga shkolla që mund të zgjasi deri më 21 ditë.

Kur të kryeni kontrollin te pediatri apo mjeku i familjes, ju lutemi ti kërkonti të firmosë kuponin që gjendet në fundin e faqes. Më pas ju duhet ta dërgoni me postë, duke përdorur zarfin që gjeni ketu, në komunën tuaj.

Qëndrojmë në dispozicionin tuaj për çdo informacion plotësues dhe ju adresojmë, Zonjë, Zotëri, Të dashur prindër, urimet tona më të mira.

Sherbimi i mjekut kantonal



Kuponi për tu firmosur nga mjeku privat dhe për tu kthyer në komunë (deri më date 30 shtator).

Par sa signature ci-dessous, le médecin **atteste avoir effectué l'examen selon les checklists pour les examens de prévention** établis par la Société Suisse de Pédiatrie et **en cas d'accord parental contrôlé et complété les vaccinations** selon les recommandations de l'Office fédéral de la santé publique.

Nom, prénom, date de naissance et adresse de l'enfant :

.....

Date, timbre et signature du médecin :

SVP ne PAS inscrire de données médicales confidentielles sur ce coupon ! Si des problèmes médicaux doivent être connus de l'école, les parents/le médecin avec l'accord des parents sont priés de contacter le responsable d'établissement concerné.