



Public Schools | Health Department

Office of School Health

**SI VOUS SOUHAITEZ QUE VOTRE ENFANT SOIT EXAMINÉ(E) PAR UN OPTOMÉTRISTE,
NE REMPLISSEZ PAS CE FORMULAIRE.**

Cher parent/tuteur, chère tutrice,

Le Bureau de la santé scolaire a le plaisir de proposer des examens gratuits de la vue et des services d'optométrie. Le premier examen de la vue permet d'évaluer la capacité des élèves à voir les objets de près et de loin, à l'aide de tableaux oculaires et d'autres équipements, afin de déterminer si un examen oculaire plus complet est nécessaire. Si l'élève ne réussit pas à l'examen, il/elle sera orienté(e) vers un ophtalmologiste sur place pour un examen de suivi. Cet examen est non invasif — aucun instrument ou collyre ne sera placé dans les yeux de l'élève pendant l'examen.

Un(e) ophtalmologiste sera présent(e) dans l'école le _____. Si nécessaire, le médecin prescrira des lunettes et un membre du personnel du programme aidera à sélectionner les montures appropriées auprès de notre prestataire sous contrat. Les résultats de l'examen vous seront communiqués et, dans certains cas, le médecin pourra recommander examen complet des yeux.

Étant donné que les examens de la vue sont obligatoires en vertu de la disposition réglementaire A-701 de la chancellerie, les élèves sont en droit de bénéficier d'un examen de la vue et en bénéficieront. Toutefois, les parents, les tutrices et les tuteurs peuvent refuser l'examen gratuit de la vue en remplissant la section ci-dessous et en renvoyant ce formulaire à l'école de l'enfant. Si le formulaire n'est pas renvoyé, l'élève bénéficiera d'un examen ophtalmologique gratuit et de lunettes, si elles sont recommandées.

Si l'élève reçoit déjà des services d'ophtalmologiste et que vous souhaitez qu'il ou elle reçoive une paire de lunettes gratuite, veuillez envoyer une copie de l'ordonnance mise à jour par fax au 347-396-8965 ou par e-mail à Eyefax2@health.nyc.gov.

Pour toute question sur le programme, veuillez appeler Marcia Rodriguez, responsable de l'unité de suivi, au 718-786-5154 (anglais/espagnol) ou au 855-771-3937.

Cordialement,

Thomas Phelan

Directeur, Programme Vision du Bureau de la santé scolaire

Pour obtenir plus d'informations sur le programme Vision, scannez le code QR.



Je NE SOUHAITE PAS que mon enfant fasse l'objet de l'examen ophtalmologiste gratuit et non invasif et ait accès à des lunettes gratuites recommandées via le programme Vision du DOHMH.

Nom de l'élève _____

Nom du parent/tuteur, de la tutrice _____

Signature du parent/tuteur/de la tutrice _____

Date _____ Téléphone en journée _____ ÉCOLE : _____