

Formulario de evaluación de salud bucal

La ley de California (Sección 49452.8 del Código de Educación) dice que todos los niños deben tener un chequeo dental (evaluación) antes del 31 de mayo de su primer año en la escuela pública. Un profesional dental autorizado en California debe realizar el chequeo y completar la Sección 2 de este formulario. Si su hijo tuvo un chequeo dental en los últimos 12 meses, pídale a su dentista que complete la Sección 2. Si no puede realizar un chequeo dental para su hijo, complete el formulario separado de Exención del Requisito de Evaluación de Salud Oral.

Esta evaluación le permitirá saber si hay algún problema dental que requiera atención por parte de un dentista. Esta evaluación también se utilizará para evaluar nuestros programas de salud bucal. Los niños necesitan una buena salud bucal para hablar con confianza, expresarse, estar sanos y preparados para aprender. La mala salud bucal se ha relacionado con un menor rendimiento escolar, malas relaciones sociales y menor éxito en la vida. Por esta razón, le agradecemos por hacer esta contribución a la salud y el bienestar de los niños de California.

Sección 1: Información del niño (completada por el padre o tutor)

Nombre del niño:		Apellido:		Inicial del segundo nombre:		Fecha de nacimiento del niño: MM – DD – AAAA	
Dirección:							Apto.:
Ciudad:						Código postal:	
Nombre de la escuela:		Maestro:		Grado:		Año en que el niño comienza el jardín de infancia: A A A A	
Nombre del padre/tutor:		Apellido del padre/tutor:			Género del niño: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		
Raza/Etnia del niño:		<input type="checkbox"/> Blanco		<input type="checkbox"/> Nativo Americano			
		<input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano		<input type="checkbox"/> Multirracial			
		<input type="checkbox"/> Hispano/Latino		<input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/Islas del Pacífico			
		<input type="checkbox"/> Asiático		<input type="checkbox"/> Desconocido			
		<input type="checkbox"/> Otro (especificar)					

Continúa en la página siguiente

Sección 2: Recopilación de datos de salud bucal (completada por un profesional dental autorizado en California)

NOTA IMPORTANTE: Considere cada casilla por separado. Marque cada casilla.

Fecha de evaluación: MM – DD – AAAA	Caries sin tratar (Presencia de descomposición visible) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	*Experiencia de caries (Presencia de caries y/o empastes visibles) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Urgencia del tratamiento: <input type="radio"/> No se encontró ningún problema obvio <input type="radio"/> Se recomienda atención dental temprana (caries sin dolor ni infección; o el niño se beneficiaría con selladores o una evaluación adicional) <input type="radio"/> Atención urgente necesaria (dolor, infección, hinchazón o lesiones de tejidos blandos)		
Firma de un profesional dental autorizado		MM – DD – AAAA Fecha
Número de licencia de CA		

*Marque "Sí" para experiencia de caries si hay presencia de caries o empastes sin tratar
Marque "No" para experiencia de caries si no hay caries sin tratar ni empastes

Sección 3: Seguimiento a Urgencias (Rellenado por entidad responsable del seguimiento)

Se notificó a los padres que su hijo necesita atención dental urgente el:	MM – DD – AAAA
Se ha programado una cita de seguimiento para este niño para:	MM – DD – AAAA
¿Recibió el niño el tratamiento necesario?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Si no es así, se recomendará a la entidad responsable del seguimiento que vuelva a comunicarse con los padres) <input type="radio"/> No sé

La ley establece que las escuelas deben mantener privada la información de salud de los estudiantes. El nombre de su hijo no será parte de ningún informe como resultado de esta ley. Esta información sólo podrá utilizarse para fines relacionados con la salud de su hijo. Si tiene preguntas, llame a su escuela.

Devuelva este formulario a la escuela *a más tardar* el 31 de mayo del primer año escolar de su hijo.

El original se conservará en el expediente escolar del niño.