

Form ng Pagtatasa sa Oral Health

Ang batas ng California (Education Code Section 49452.8) ay nagsasabi na ang bawat bata ay dapat magkaroon ng dental check-up (pagtatasa) bago ang ika-31 ng Mayo ng kanyang unang taon sa pampublikong paaralan. Ang isang lisensyadong dental na propesyonal sa California ay dapat gumawa ng check-up at punan ang Seksyon 2 ng form na ito. Kung ang iyong anak ay nagkaroon ng dental check-up sa nakalipas na 12 buwan, hilingin sa iyong dentista na punan ang Seksyon 2. Kung hindi ka makakuha ng dental check-up para sa iyong anak, punan ang hiwalay na Waiver of Oral Health Assessment Form na Kinakailangan.

Ipapaalam sa iyo ng pagtatasa na ito kung mayroong anumang mga problema sa ngipin na nangangailangan ng atensyon ng isang dentista. Gagamitin din ang pagtatasa na ito upang suriin ang aming mga programa sa kalusugan ng bibig. Ang mga bata ay nangangailangan ng mabuting kalusugan sa bibig upang magsalita nang may kumpiyansa, ipahayag ang kanilang sarili, maging malusog at, handang matuto. Ang mahinang kalusugan sa bibig ay nauugnay sa mababang pagganap ng paaralan, hindi magandang relasyon sa lipunan, at hindi gaanong tagumpay sa bandang huli ng buhay. Para sa kadahilanang ito, nagpapasalamat kami sa iyo sa paggawa ng kontribusyong ito sa kalusugan at kagalingan ng mga bata ng California.

Seksyon 1: Impormasyon ng Bata (Pinunan ng magulang o tagapag-alaga)

UnangPangalan ng Bata:	Apelyido:	Gitnang Inisyal:	Petsa ng Kapanganakan ng Bata: MM – DD – YYYY										
Address:			Apt.:										
Lungsod:		ZIP Code: 											
Pangalan ng Paaralan:	Guro:	Baitang:	Taong ang bata ay nagsisimula sa kindergarten: Y Y Y Y										
Pangalan ng Magulang/Tagapag-alaga:	Pangalan ng Magulang/Tagapag-alaga:		Kasarian ng Bata: ☐ Lalaki ☐ Babae										
Lahi/Etnisidad ng Bata:	<table><tr><td>☐ Puti</td><td>☐ Katutubong Amerikano</td></tr><tr><td>☐ Itim/Aprikanong Amerikano</td><td>☐ Maramihang lahi</td></tr><tr><td>☐ Hispaniko/Latino</td><td>☐ Katutubong Hawaiian/Pacific Islander</td></tr><tr><td>☐ Asyano</td><td>☐ Hindi alam</td></tr><tr><td>☐ Iba pa (mangyaring tukuyin)</td><td></td></tr></table>			☐ Puti	☐ Katutubong Amerikano	☐ Itim/Aprikanong Amerikano	☐ Maramihang lahi	☐ Hispaniko/Latino	☐ Katutubong Hawaiian/Pacific Islander	☐ Asyano	☐ Hindi alam	☐ Iba pa (mangyaring tukuyin)	
☐ Puti	☐ Katutubong Amerikano												
☐ Itim/Aprikanong Amerikano	☐ Maramihang lahi												
☐ Hispaniko/Latino	☐ Katutubong Hawaiian/Pacific Islander												
☐ Asyano	☐ Hindi alam												
☐ Iba pa (mangyaring tukuyin)													

Ipinagpatuloy sa Susunod na Pahina

Seksyon 2: Koleksyon ng Data ng Oral Health (Pinunan ng isang lisensyadong dental na propesyonal sa California)

MAHALAGANG TANDAAN: Isaalang-alang ang bawat kahon nang hiwalay. Markahan ang bawat kahon.

Petsa ng Pagtatasa: MM – DD – YYYY	Hindi ginagamot na Pagkabulok (Nakikitang Kasalukuyang Pagkabulok) ☐ Oo ☐ Hindi	*Karanasan sa Karies (Nakikitang pagkabulok at/o mga filling na nilagay) ☐ Oo ☐ Hindi
Agarang Paggamot: ☐ Walang nakitang halatang problema ☐ Inirerekomenda ang maagang pangangalaga sa ngipin (mga karies na walang sakit o impeksyon; o ang bata ay makikinabang sa mga sealant o karagdagang pagsusuri) ☐ Kailangan ng agarang pangangalaga (pananakit, impeksyon, pamamaga o mga sugat sa malambot na tissue)		
Lagda ng Lisensyadong Propesyonal sa Dental Numero ng Lisensya ng CA MM – DD – YYYY Petsa		

*Lagyan ng tsek ang "Oo" para sa karanasan sa Karies kung mayroong hindi ginagamot na pagkabulok o mga filling. Lagyan ng tsek ang "Hindi" para sa karanasan sa Karies kung walang hindi nagamot na pagkabulok at walang mga filling.

Seksyon 3: Follow-up sa Agarang Pangangalaga (Pinunan ng entity na responsable para sa pag-follow up)

Inabisuhan ang magulang na ang bata ay may agarang pangangalaga sa ngipin sa:	MM – DD – YYYY
Ang isang follow-up na appointment para sa batang ito ay naka-iskedyul para sa:	MM – DD – YYYY
Nakatanggap ba ang bata ng kinakailangang paggamot?	☐ Oo ☐ Hindi (Kung hindi, hikayatin ang entity na responsable para suriin ang magulang) ☐ Hindi ko alam

Ang batas ay nagsasaad na dapat panatilihin ng paaralan na pribado ang impormasyon sa kalusugan ng mag-aaral. Ang pangalan ng iyong anak ay hindi magiging bahagi ng anumang ulat bilang resulta ng batas na ito. Ang impormasyong ito ay maaari lamang gamitin para sa mga layuning nauugnay sa kalusugan ng iyong anak. Kung mayroon kang mga katanungan, mangyaring tawagan ang iyong paaralan.

Ibalik ang form na ito sa paaralan nang hindi lalampas sa Mayo 31 ng unang taon ng pag-aaral ng iyong anak.

Ang orihinal ay dapat itago sa talaan ng paaralan ng bata.