

Mẫu Đơn Đánh Giá Sức Khỏe Răng Miệng

Luật California (Bộ luật Giáo dục Mục 49452.8) quy định mọi trẻ em phải được kiểm tra (đánh giá) răng miệng trước ngày 31 tháng 5 của năm đầu tiên học ở trường công. Chuyên gia nha khoa được cấp phép của California phải thực hiện kiểm tra và điền vào Mục 2 của mẫu đơn này. Nếu con quý vị đã kiểm tra răng miệng trong 12 tháng qua, hãy yêu cầu nha sĩ điền vào Mục 2. Nếu quý vị không thể đưa con mình đi khám răng, hãy điền vào Mẫu Đơn Miễn Trừ Yêu Cầu Đánh Giá Sức Khỏe Răng Miệng riêng biệt.

Phần đánh giá này sẽ cho quý vị biết liệu có vấn đề răng miệng nào cần được nha sĩ chăm sóc hay không. Phần đánh giá này cũng sẽ được sử dụng để đánh giá các chương trình sức khỏe răng miệng của chúng tôi. Trẻ em cần sức khỏe răng miệng tốt để tự tin nói chuyện, thể hiện bản thân, khỏe mạnh và sẵn sàng học tập. Sức khỏe răng miệng kém có liên quan đến kết quả học tập thấp hơn, các mối quan hệ xã hội kém và ít thành công hơn trong cuộc sống sau này. Vì lý do này, chúng tôi cảm ơn quý vị đã đóng góp cho sức khỏe và sự an vui của trẻ em California.

Mục 1: Thông Tin của Trẻ (Do phụ huynh hoặc người giám hộ điền)

Tên của Trẻ:	Họ:	Chữ Cái Đầu Tên Lót:	Ngày Sinh của Trẻ: Tháng – Ngày – Năm
Địa Chỉ:			Căn hộ:
Thành Phố:		Mã Bưu chính:	
Tên Trường:	Giáo viên:	Cấp lớp:	Năm trẻ bắt đầu học mẫu giáo: Năm Năm Năm Năm
Tên của Phụ Huynh/Người Giám Hộ:	Họ của Phụ Huynh/Người Giám Hộ:	Giới tính của Trẻ: ☐ Nam ☐ Nữ	
Chủng Tộc/ Dân Tộc của Trẻ:	☐ Người Da Trắng ☐ Người Da Đen/ Người Mỹ Gốc Phi ☐ Người gốc Tây Ban Nha/ Người Mỹ Latinh ☐ Người Châu Á ☐ Khác (vui lòng ghi rõ) ☐ Người Mỹ Bản Địa ☐ Đa chủng tộc ☐ Người Hawaii Bản Địa/Người Đảo Thái Bình Dương ☐ Không rõ		

Tiếp Tục ở Trang Tiếp Theo

Mục 2: Thu Thập Dữ Liệu Sức Khỏe Răng Miệng (Do chuyên gia nha khoa được cấp phép California điền)

LƯU Ý QUAN TRỌNG: Hãy xem xét từng ô riêng biệt. Đánh dấu vào mỗi ô.

Ngày Đánh Giá: Tháng – Ngày – Năm	Sâu Răng Không Được Điều Trị (Có Thể Nhìn Thấy Sâu Răng) ☐ Có ☐ Không	*Bị Sâu Răng (Có thể nhìn thấy sâu răng và/hoặc phần trám răng) ☐ Có ☐ Không
Tính Cấp Thiết Phải Điều Trị: ☐ Không tìm thấy vấn đề rõ ràng ☐ Khuyến cáo chăm sóc răng miệng sớm (sâu răng mà không gây đau hoặc nhiễm trùng; hoặc trẻ sẽ được hưởng lợi từ chất trám bít hoặc phần đánh giá thêm) ☐ Cần chăm sóc khẩn cấp (đau, nhiễm trùng, sưng hoặc tổn thương mô mềm)		
Tháng – Ngày – Năm Chữ Ký Của Chuyên Gia Nha Khoa Được Cấp Phép Số Giấy Phép CA Ngày		

*Đánh dấu “Có” cho việc từng bị Sâu Răng nếu bị sâu răng chưa được điều trị hoặc có trám răng
Đánh dấu “Không” cho việc từng bị Sâu Răng nếu không bị sâu răng chưa được điều trị và không có trám răng

Mục 3: Theo dõi Chăm sóc Khẩn cấp (Do tổ chức chịu trách nhiệm theo dõi điền)

Phụ huynh được thông báo rằng trẻ cần được chăm sóc răng miệng khẩn cấp vào ngày:	Tháng – Ngày – Năm
Một cuộc hẹn khám theo dõi cho đứa trẻ này đã được lên lịch vào:	Tháng – Ngày – Năm
Trẻ có được điều trị cần thiết không?	☐ Có ☐ Không (Nếu không, tổ chức chịu trách nhiệm theo dõi nên kiểm tra lại với phụ huynh) ☐ Tôi không biết

Luật quy định nhà trường phải giữ bảo mật thông tin sức khỏe của học sinh. Tên của con quý vị sẽ không xuất hiện trong bất kỳ báo cáo nào theo luật này. Thông tin này chỉ được sử dụng cho mục đích liên quan đến sức khỏe của con quý vị. Nếu có thắc mắc, vui lòng gọi đến trường.

Gửi lại mẫu đơn này cho nhà trường *chậm nhất là* ngày 31 tháng 5 của năm học đầu tiên của con quý vị.

Bản gốc phải được lưu trong hồ sơ học tập của trẻ.