

Julio 2022

Carta de notificación de salud bucal
(Carta que se proporcionará junto con el formulario
de evaluación de salud bucal)

**(USE EL MEMBRETE DEL DISTRITO Y COMPLETE
LAS SECCIONES APROPIADAS)**

Estimado padre o tutor:

Tener una boca sana ayuda a que su hijo tenga un buen desempeño en la escuela. Para asegurarse de que su hijo esté listo para la escuela, la Sección 49452.8 *del Código de Educación* de California requiere que su hijo tenga una evaluación de salud bucal o un chequeo dental en su primer año en la escuela pública (jardín de infantes o primer grado). Cada niño necesita una evaluación de salud bucal realizada por un dentista autorizado u otro profesional de salud bucal autorizado o registrado, y un formulario de evaluación de salud bucal completo (adjunto a esta carta) para cumplir con este requisito.

Si su hijo no ha tenido una evaluación de salud bucal en los últimos 12 meses, necesitará una antes del 31 de mayo. Lleve el formulario adjunto al dentista de su hijo para que lo complete, si su hijo tuvo una evaluación de salud bucal o un chequeo dental en los últimos 12 meses. La siguiente información le ayudará a encontrar un dentista:

1. Puede llamar al Centro de servicio telefónico de Medi-Cal al 1-800-322-6384 o visitar [Smile California - Encuentre un dentista \(https://smilecalifornia.org/find-a-dentist/\)](https://smilecalifornia.org/find-a-dentist/) para encontrar un dentista que acepte Medi-Cal. Si necesita ayuda para inscribir a su hijo en Medi-Cal, puede presentar su solicitud por correo, ir en persona a la oficina local de Servicios Sociales o en línea en [Solicitar Medi-Cal \(https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/pages/applyformedi-cal.aspx\)](https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/pages/applyformedi-cal.aspx).
2. Para obtener recursos adicionales que puedan ser útiles, comuníquese con su departamento de salud pública local y haga clic en [Solicitar cobertura de salud \(https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx\)](https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx) para encontrar el suyo.

Cuando lleve a su hijo al dentista, lleve el formulario adjunto para que lo complete.

Si no puede llevar a su hijo a una evaluación de salud bucal, complete el formulario separado de Exención del requisito de evaluación de salud bucal y devuélvalo.

Por favor devuelva el formulario a (inserte la información específica de la escuela para devolver el formulario). La identidad de su hijo no aparecerá en ningún informe. Las escuelas mantienen privada la información de salud de los estudiantes. Puede obtener más copias del formulario en la escuela de su hijo o en línea del [Departamento de Educación de California \(https://www.cde.ca.gov/ls/he/hn/oralhealth.asp\)](https://www.cde.ca.gov/ls/he/hn/oralhealth.asp).

¡Queremos que su hijo esté sano y listo para la escuela! Aunque se caen, los dientes de leche son muy importantes. Los niños necesitan dientes de leche sanos para comer, hablar, sonreír y sentirse bien consigo mismos. Los niños con caries pueden tener dolor, dificultad para comer, dejar de sonreír y tener problemas para prestar atención y aprender en la escuela.

Aquí le ofrecemos consejos importantes para ayudar a su hijo a mantenerse saludable:

- Lleve a su hijo al dentista. Los controles dentales pueden ayudar a mantener la boca de su hijo sana y sin dolor.
- Elija alimentos saludables para toda la familia, como frutas y verduras frescas.
- Cepille sus dientes al menos dos veces al día con una pasta dental que contenga flúor.
- Limite el consumo de dulces y bebidas dulces como ponche, jugo o gaseosa. Las bebidas dulces y los caramelos contienen mucha azúcar, lo que provoca caries y deja menos espacio para que tu hijo pueda consumir alimentos y bebidas saludables. Las bebidas dulces y los caramelos también pueden causar problemas de peso, lo que puede derivar en otras enfermedades, como la diabetes. Ofrézcale a su hijo opciones saludables como agua, leche y fruta.

Si tiene preguntas sobre el nuevo requisito de evaluación de la salud bucal, comuníquese con (complete el nombre del personal del distrito o la oficina responsable del programa, número de teléfono y/o dirección de correo electrónico).

¡Gracias!

Atentamente,

Superintendente de Distrito
Adjunto