



Guajome Schools **"California Public Certified Charter Schools"**

2000 North Santa Fe Avenue
Vista, Ca. 92083

Phone (760) 631-8500
Fax (760) 631-8503

Estimado padre de familia o tutor:

Para asegurarnos que su niño/a esté listo/a para empezar la escuela, el código de educación 49452.8 de la ley de California requiere que todo niño/a que entre al jardín de niños o a primer año de primaria, cualquiera de los dos casos que sea la primera experiencia de su niño/a en una escuela pública, obtenga una revisión de su boca (examen dental) antes del 31 de mayo. Las evaluaciones de salud oral que se hallan hecho durante los 12 meses antes de que su niño/a entre a la escuela se tomarán en cuenta cumpliendo con este requisito. La ley establece que la evaluación debe estar hecha por un dentista acreditado o por cualquier otro profesional acreditado en salud oral. La ley establece que la evaluación debe estar hecha por un dentista registrado o por cualquier otro profesional en salud oral con licencia para ejercer ese derecho profesional.

Lleve la solicitud de evaluación dental y/o abstención adjunta, al consultorio dental, ya que la necesitarán para el examen de su niño/a.

La lista de recursos siguiente le ayudará a encontrar un dentista para que usted pueda cumplir con este requisito:

1. Para registrarse en Medi-Cal/Denti-Cal o Healthy Families puede llamar al departamento de salud, materno- infantil y familiar al teléfono de asistencia al público al 1-800-675-2229. Escuche las opciones de SD-KHAN.
2. Otras opciones para encontrar un proveedor de servicios dentales:
 - a. Red de seguro de salud para niños en San Diego (San Diego Kids Health Assurance Network) al 1-800-675-2229 o www.sdkhan.org.
 - b. Al 2-1-1 San Diego (si le es imposible comunicarse al 2-1-1 de su teléfono celular o está en un área fuera del condado de San Diego por favor llame al (858) 300-1211)
 - c. A la sociedad dental de San Diego al 619- 275-0244
 - d. Comuníquese con la enfermera de la escuela
3. El número de teléfono sin costo para Medi-Cal/Denti-Cal o la red mundial electrónica para encontrar un dentista que acepte seguro Denti-Cal es: 1-800-322-6384 o busque en: www.denti-cal.ca.gov.
4. El número de teléfono sin costo para Familias Saludables (Healthy Families) o la red mundial electrónica para encontrar un dentista que acepte seguro Healthy Families es: 1-800-880-5305 o en la red de Internet en: www.healthyfamilies.ca.gov/hfhome.asp.

Recuerde que su niño/a no está sano/a, ni listo/a para ir a la escuela si no tiene una buena salud dental. Aquí tiene unas recomendaciones importantes para la salud de su niño/a:

- Lleve a su niño/a al dentista dos veces por año.
- Escoja alimentos nutritivos para toda la familia. Los alimentos naturales son generalmente los alimentos más saludables.
- Cepílese los dientes por lo menos dos veces al día usando una pasta dental que tenga fluoruro.
- Reduzca o limite los dulces y bebidas azucaradas, como los refrescos y bebidas artificiales. Las bebidas artificiales y los dulces contienen mucho azúcar y éste a su vez causa caries y substituye nutrientes importantes en la dieta de su niño/a. Las bebidas artificiales y los dulces contribuyen a tener problemas de sobrepeso y ésto puede acarrear otro tipo de enfermedades como la diabetes. ¡Entre menos dulces y bebidas azucaradas mejor!

Los dientes infantiles son muy importantes. No carecen de importancia sólo por que se van a mudar. Los niños/as necesitan sus dientes para comer, hablar, y sonreír apropiadamente así como para sentirse bien consigo mismos. Los niños/as con caries pueden tener dificultades para comer, pueden dejar de sonreír y además pueden tener dificultad para concentrarse y poner atención, así como para aprender. La caries dental es una infección que no se cura por si sola y además puede ocasionar dolor si se deja sin tratamiento; si las caries se dejan sin tratamiento, los niños/as pueden enfermarse gravemente y necesitar tratamiento de emergencia en un hospital. Los dientes permanentes pueden dañarse para siempre.

Hay muchos factores que influyen en el progreso y éxito escolar de su niños/as, incluyendo la salud. Los niños/as deben estar sanos para aprender. Los niños/as con caries no están sanos. Las caries se pueden prevenir, pero afectan a más niños/as que cualquier otra enfermedad crónica.

Su cooperación con esta nueva ley es muy importante. Si tiene alguna pregunta sobre el nuevo requisito de evaluación de la salud dental, por favor comuníquese con un empleado en la oficina de Guajome.

Sinceramente,

Guajome Schools Administration

Formulario de Evaluación de Salud Dental

La Ley de California (Código de Educación Sección 49452.8) establece que tu hijo (a) debe de tener una evaluación dental antes del 31 de mayo de su primer año en la escuela pública. Un profesional con licencia en salud dental debe de realizar dicha evaluación y llenar la sección 2 de este formulario. Si tu hijo (a) ha tenido una evaluación dental en los 12 meses previos al inicio de su año escolar, pide a tu dentista que llene la sección 2 de este formulario. Si no puedes cumplir con la evaluación dental para tu hijo (a), llena la sección 3.

Sección 1: Información del niño (a) (Debe ser llenada por uno de los padres o tutores)

Primer nombre del niño (a):	Apellido:	Inicial del segundo nombre:	Fecha de nacimiento del niño (a):
Domicilio:			Departamento.:
Ciudad:			Código Postal:
Nombre de la escuela:	Maestro (a):	Grado:	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Nombre del padre o tutor:	Raza u origen étnico del niño (a): <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro/Afro-americano <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Americano Nativo <input type="checkbox"/> Multi-racial <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> Nativo de Hawai o Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Desconocido		

Sección 2: To be filled out by a California licensed dental professional (Recolección de información de salud dental (Debe ser llenado por un profesional de salud dental con licencia de California))

IMPORTANT NOTE (NOTA IMPORTANTE): Consider each box separately. Mark each box. (Considera cada pregunta de forma separada. Marca tu respuesta en el espacio correspondiente.)

Assessment Date: (Fecha de la evaluación)	Caries Experience (fillings present): (Experiencia con Caries) (amalgamas presentes) <input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No	Visible Decay Present: (Daño visible presente) <input type="checkbox"/> Yes (Sí) <input type="checkbox"/> No	Treatment Urgency: (Urgencia del tratamiento) <input type="checkbox"/> No obvious problem found (No se encontraron problemas obvios) <input type="checkbox"/> Early dental care recommended (Caries without pain or infection or child would benefit from sealants or further evaluation) (Se recomienda atención dental pronta) <input type="checkbox"/> Urgent care needed (pain, infection, swelling or soft tissue lesions) (ecesita atención urgente)
---	---	---	--

_____ Firma del profesional dental con licencia	_____ Número de licencia de California	_____ Fecha
_____ Imprima el nombre del Proveedor / Oficina	_____ Número de Teléfono	_____ Número de Fax

Sección 3: Excusa para el requerimiento de evaluación dental (Debe ser llenada por un padre o tutor que soliciten excusa de este requerimiento)

Por favor excuse a mi hijo (a) de la evaluación dental debido a: (Marca el espacio que mejor describe la razón)

- No pude encontrar un consultorio dental que acepte el plan de seguro de mi hijo (a).
 El plan de seguro dental de mi hijo es:
 Medi-Cal/Denti-Cal Healthy Families Healthy Kids Otro _____ Ninguno
- No me alcanza para pagar por la evaluación dental de mi hijo (a).
- No quiero que mi hijo (a) reciba una evaluación dental.
- Otras razones por las cuales mi hijo (a) no puede recibir una evaluación dental: _____

Si pides una excusa de este requerimiento: ► _____
Firma del padre o tutor
Fecha

La ley establece que las escuelas deben de mantener en privado la información de salud de los estudiantes. El nombre de tu hijo (a) no será parte de ningún reporte como resultado de esta ley. Esta información sólo puede ser usada para propósitos relacionados con la salud de tu hijo (a). Si tienes preguntas por favor llama a tu escuela.

Regresa esta forma a la escuela antes del 31 de mayo del primer año escolar de tu hijo (a).
 El original debe de ser incluido en el archivo escolar de tu hijo(a).