

Formulario de Evaluación de Salud Oral

La ley de California (*Código de Educación* Sección 49452.8) dice que cada niño/a debe tener un chequeo dental (evaluación) antes del 31 de mayo de su primer año en la escuela pública. Un profesional dental con licencia de California debe hacer la revisión y completar la Sección 2 de este formulario. Si su hijo/a tuvo un examen dental en los últimos 12 meses, pídale a su dentista que complete la Sección 2. Si no puede conseguir un chequeo dental para su hijo/a, llene el formulario Exención del Requisito de Evaluación de Salud Oral por separado.

Esta evaluación le permitirá saber si hay algún problema dental que necesite la atención de un dentista. Esta evaluación también se utilizará para evaluar nuestros programas de salud oral. Los niños necesitan una buena salud oral para hablar con confianza, expresarse, estar sanos, y listos para aprender. La mala salud oral se ha relacionado con un rendimiento escolar bajo, malas relaciones sociales, y menos éxito más adelante 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/a (completada por el padre/madre/tutor legal)

Nombre del estudiante:	Apellido:	Inicial del segundo nombre:	Fecha de nacimiento del niño/a: MM – DD – AAAA
Dirección:			Departamento:
Ciudad:			Código Postal:
Nombre de la escuela:	Maestro/a:	Grado:	Año en que el niño/a comienza kínder: A A A A
Nombre de padre/madre/tutor:	Apellido de padre/madre/tutor:		Género del niño/a: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Raza/origen étnico del niño/a:	<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/de la Polinesia <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Otra (por favor especifique)		

Continúa en la siguiente página

Las secciones 2 y 3 serán completadas por un profesional dental con licencia de California

Section 2: Oral Health Data Collection (Filled out by a California licensed dental professional)

IMPORTANT NOTE: Consider each box separately. Mark each box.

Assessment Date: MM – DD – YYYY	Untreated Decay (Visible Decay Present) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	*Caries Experience (Visible decay and/or fillings present) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Treatment Urgency: <input checked="" type="checkbox"/> No obvious problem found <input checked="" type="checkbox"/> Early dental care recommended (caries without pain or infection; or child would benefit from sealants or further evaluation) <input checked="" type="checkbox"/> Urgent care needed (pain, infection, swelling or soft tissue lesions)		
		MM – DD – YYYY
Licensed Dental Professional Signature		CA License Number
		Date

*Check “Yes” for Caries experience if there is presence of untreated decay or fillings
 Check “No” for Caries experience if there is no untreated decay and no fillings

Section 3: Follow-up to Urgent Care (Filled out by entity responsible for follow up)

Parent notified that child has urgent dental care need on:	MM – DD – YYYY
A follow-up appointment for this child has been scheduled for:	MM – DD – YYYY
Did child receive needed treatment?	<input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No (If no, entity responsible for follow-up will be encouraged to check back in with parent) <input checked="" type="checkbox"/> I don't know

La ley establece que las escuelas deben mantener la información médica de los estudiantes en privado. El nombre de su hijo/a no será parte de ningún informe como resultado de esta ley. Esta información solo se puede utilizar para fines relacionados con la salud de su hijo/a. Si tiene preguntas, por favor llame a su escuela.

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

**La copia original se mantendrá en el expediente escolar del niño/a.
 (Original to be kept in child's school record.)**