



Lower Merion School District

301 East Montgomery Avenue ♦ Ardmore, PA 19003-3399

Phone: 610-658-3996 ♦ Fax: 610-645-6512 ♦ www.lmsd.org

Office of Central Registration

Informe Dental Familiar

Ingreso Escolar (Kínder o 1er grado), grado 3, 7

LA LEY DE SALUD ESCOLAR DE PENSILVANIA REQUIERE exámenes dentales al ingreso a la escuela (kínder o primer grado), tercer y séptimo grados. Se recomienda encarecidamente que su dentista familiar realice el examen, ya que es quien mejor conoce las necesidades dentales de su hijo y podrá proporcionar tratamientos de seguimiento, limpiezas, etc. Los formularios de examen completados por el dentista familiar deben devolverse a la escuela de su hijo.

Nombre _____ Escuela _____ Grado _____
_____ (Dirección)

El estudiante mencionado arriba visitó mi consultorio por última vez el
_____ (Fecha)

En ese momento (Marque lo que corresponda):

No se necesitaron correcciones dentales _____

Todas las correcciones necesarias fueron realizadas _____

Cita programada para correcciones _____

Se aplicó flúor tópico ____

Se recetaron tabletas de flúor _____

Observe cualquier problema específico _____

Firma del Dentista _____

Dirección _____

Teléfono _____