



**Carta de notificación de salud bucal
(para acompañar el formulario de solicitud de exención / evaluación de salud bucal)**

Estimado Padres o Guardianes:

Para asegurarse de que su hijo esté listo para la escuela, la ley de California, la Sección 49452.8 del Código de Educación, ahora requiere que su hijo se someta a una evaluación de salud bucal (chequeo dental) antes del 31 de mayo, ya sea en el jardín de infantes o en el primer grado, lo que ocurra primero. año en la escuela pública. Las evaluaciones que se han realizado dentro de los 12 meses antes de que su hijo ingrese a la escuela también cumplen con este requisito. La ley especifica que la evaluación debe ser realizada por un dentista autorizado u otro profesional de la salud dental autorizado o registrado.

Lleve el formulario de Solicitud de exención / Evaluación de la salud bucal adjunto al consultorio dental, ya que será necesario para el control de su hijo. Si no puede llevar a su hijo a esta evaluación requerida, indique el motivo en la Sección 3 del formulario. Puede obtener más copias del formulario necesario en la escuela de su hijo o en línea en el sitio web del Departamento de Educación de California en <http://www.cde.ca.gov/ls/he/hn/>. La ley de California requiere que las escuelas mantengan la privacidad de la información médica de los estudiantes. La identidad de su hijo no se asociará con ningún informe elaborado como resultado de este requisito.

Los siguientes recursos lo ayudarán a encontrar un dentista y completar este requisito para su hijo:

1. El número gratuito o el sitio web de Medi-Cal / Denti-Cal pueden ayudarlo a encontrar un dentista que acepte Denti-Cal: 1-800-322-6384; <http://www.denti-cal.ca.gov>. Para obtener ayuda para inscribir a su hijo en Medi-Cal / Denti-Cal, comuníquese con su agencia local de servicios sociales al (complete la información de contacto local correspondiente, disponible en <http://www.denti-cal.ca.gov/WSI/Bene.jsp?fname=ProvReferral>.)
2. 1. El número gratuito o sitio web de Healthy Families puede ayudarlo a encontrar un dentista que acepte el seguro de Healthy Families o averiguar si su hijo puede inscribirse en el programa: 1-800-880-5305 o <http://www.benefitscal.com/>.
3. 1. Para recursos adicionales que pueden ser útiles, comuníquese con su departamento de salud pública local al (complete la información de contacto local correspondiente, disponible en <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx>).

Recuerde, su hijo no está sano y listo para la escuela si tiene mala salud dental. A continuación, se ofrecen importantes consejos para ayudar a su hijo a mantenerse sano:

- Lleve a su hijo al dentista dos veces al año.
- Elija alimentos saludables para toda la familia. Los alimentos frescos suelen ser los alimentos más saludables.
- Cepille los dientes al menos dos veces al día con pasta de dientes que contenga flúor.
- Limite los dulces y las bebidas dulces, como ponche o refrescos. Las bebidas dulces y los dulces contienen mucha azúcar, lo que provoca caries y reemplaza nutrientes importantes en la dieta de su hijo. Las bebidas dulces y los dulces también contribuyen a los problemas de peso, que pueden provocar otras enfermedades, como la diabetes. ¡Cuanto menos dulces y bebidas dulces, mejor!

Los dientes de leche son muy importantes. No son solo dientes que se caerán. Los niños necesitan que sus dientes coman adecuadamente, hablen, sonrían y se sientan bien consigo mismos. Los niños con caries pueden tener dificultades para comer, dejar de sonreír y tener problemas para prestar atención y aprender en la escuela. La caries es una infección que no se cura y puede ser dolorosa si se deja sin tratamiento. Si las caries no se tratan, los niños pueden enfermarse lo suficiente como para requerir tratamiento en la sala de emergencias y sus dientes permanentes pueden sufrir daños permanentes.

Muchas cosas influyen en el progreso y el éxito de un niño en la escuela, incluida la salud. Los niños deben estar saludables para aprender y los niños con caries no lo son. Las caries se pueden prevenir, pero afectan a más niños que cualquier otra enfermedad crónica.

Si tiene preguntas sobre el nuevo requisito de evaluación de la salud bucal, comuníquese con **la enfermera escolar del distrito escolar de Ross Valley al (415) 451-4078**.

Formulario para la Evaluación de Higiene Dental y Pedido de Exención

La ley de California (Sección 49452.8 del Código de Educación) establece que su hijo debe tener un chequeo dental antes del 31 de mayo de su primer año en la escuela pública. Un profesional dental con licencia de California que opere dentro de su ámbito de práctica debe realizar el chequeo y completar la Sección 2 de este formulario. Si su hijo tuvo un chequeo dental en los 12 meses antes de que comenzara la escuela, pídale a su dentista que complete la Sección 2. Si no puede obtener un chequeo dental para su hijo, complete la Sección 3.

Sección 1: Información del niño (completada por el padre o tutor)

| | | | |
|---------------------------|--|-----------------------------|---|
| Nombre del niño: | Apellido: | Inicial del segundo nombre: | Fecha de nacimiento del niño: |
| Dirección: | | | Departamento número: |
| Ciudad: | | | Código postal: |
| School Name: | Maestro: | Grado: | Sexo del niño: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer |
| Nombre del padre o tutor: | Raza / etnia del niño: <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro / afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano / latino <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Nativo americano <input type="checkbox"/> Multirracial <input type="checkbox"/> Nativo hawaiano / isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> Desconocido | | |

Sección 2: Recopilación de datos de salud bucal (llenada por un profesional dental con licencia de California). **NOTA IMPORTANTE: considere cada cuadro por separado. Marque cada casilla.**

| | | | |
|---|---|--|--|
| Fecha de la Evaluación: | Experiencia de caries (Deterioro visible y / o empastes presentes) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | Decaimiento visible Presente: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | Urgencia del tratamiento: <input type="checkbox"/> No se encontró ningún problema obvio <input type="checkbox"/> Se recomienda atención dental temprana (caries sin dolor ni infección; o el niño se beneficiaría de selladores o una evaluación adicional) <input type="checkbox"/> Atención de urgencia necesaria (dolor, infección, hinchazón o lesiones de tejidos blandos) |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="width: 33%; border-top: 1px solid black; text-align: center;"><i>Licensed Dental Professional Signature</i></div> <div style="width: 33%; border-top: 1px solid black; text-align: center;"><i>CA License Number</i></div> <div style="width: 33%; border-top: 1px solid black; text-align: center;"><i>Date</i></div> </div> | | | |

Sección 3: Exención del requisito de evaluación de la salud buccal Para ser llenado por el padre o tutor pidiendo ser excusado de este requisito

Por favor, disculpe a mi hijo de la revisión dental porque: (Marque la casilla que mejor describa el motivo)

- No puedo encontrar un consultorio dental que acepte el plan de seguro dental de mi hijo.
 El plan de seguro dental de mi hijo es:
 Medi-Cal/Denti-Cal Familias Saludables Niños sanos Otro _____ Ninguno
- No puedo pagar un chequeo dental para mi hijo.
- No quiero que mi hijo reciba un chequeo dental.
- Opcional: otras razones por las que mi hijo no pudo hacerse un chequeo dental: _____

Si solicita ser excusado de este requisito: ► _____
Signature of parent or guardian *Date*

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

Devuelva este formulario a la escuela a más tardar el 31 de mayo del primer año escolar de su hijo.
Original para conservarse en el expediente escolar del niño.