Superintendent
Morgan Nugent

"Education is Power"

Carta de notificación de salud bucal

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/) 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).

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) 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).

¡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!

Morgan Nugent, FRJUSD Superintendente Actualizado por CDPH - julio 2022 Ver Formulario de Evaluación Oral

Formulario de evaluación de salud bucal

La ley de California (Sección 49452.8 del Código de Educación) dice que todos los niños deben tener un chequeo dental (evaluación) antes del 31 de mayo de su primer año en la escuela pública. Un profesional dental autorizado en California debe realizar el chequeo y completar la Sección 2 de este formulario. Si su hijo tuvo un chequeo dental en los últimos 12 meses, pídale a su dentista que complete la Sección 2. Si no puede realizar un chequeo dental para su hijo, complete el formulario separado de Exención del Requisito de Evaluación de Salud Oral.

Esta evaluación le permitirá saber si hay algún problema dental que requiera atención por parte de un dentista. Esta evaluación también se utilizará para evaluar nuestros programas de salud bucal. Los niños necesitan una buena salud bucal para hablar con confianza, expresarse, estar sanos y preparados para aprender. La mala salud bucal se ha relacionado con un menor rendimiento escolar, malas relaciones sociales y menor éxito 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 (completada por el padre o tutor)

Nombre del niño:	Apellido:	Inicial del segundo nombre:	Fecha de nacimiento del niño: – –
Dirección:			Apto.:
Ciudad:			Código postal:
Nombre de la escuela:	Maestro:	Grado:	Año en que el niño comienza el jardín de infancia:
Nombre del padre/tutor:	Apellido del padre/tutor:		Género del niño: ☐ Masculino ☐ Femenino

Raza/Etnia del niño:	☐ Blanco	☐ Nativo Americano
	☐ Negro/Afroamericano	☐ Multirracial
	☐ Hispano/Latino	☐ Nativo de Hawái/Islas del Pacífico
	☐ Asiático	☐ Desconocido
	☐ Otro (especificar)	

Continúa en la página siguiente

Sección 2: Recopilación de datos de salud bucal (completada por un profesional dental autorizado en California)

NOTA IMPORTANTE: Considere cada casilla por separado. Marque cada casilla.

Fecha de evaluación:	Caries sin tratar (Presencia de descomposición visible)	*Experiencia de caries (Presencia de caries y/o empastes visibles)
– –	☐Sí ☐No	☐Sí ☐No

Urgencia del tratamiento:

◯ **No se encontró ningún problema obvio**

◯ **Se recomienda atención dental temprana** (caries sin dolor ni infección; o el niño se beneficiaría con selladores o una evaluación adicional)

◯ **Atención urgente necesaria** (dolor, infección, hinchazón o lesiones de tejidos blandos)

Firma de un profesional dental autorizado	***Número de licencia de CA***	– – ***Fecha***

*Marque "Sí" para experiencia de caries si hay presencia de caries o empastes sin tratar
Marque "No" para experiencia de caries si no hay caries sin tratar ni empastes

Sección 3: Seguimiento a Urgencias (Rellenado por entidad responsable del seguimiento)

Se notificó a los padres que su hijo necesita atención dental urgente el:	– –
Se ha programado una cita de seguimiento para este niño para:	– –
¿Recibió el niño el tratamiento necesario?	◯ **Sí** ◯ **No** (Si no es así, se recomendará a la entidad responsable del seguimiento que vuelva a comunicarse con los padres) ◯ **No sé**

La ley establece que las escuelas deben mantener privada la información de salud de los estudiantes. El nombre de su hijo no será parte de ningún informe como resultado de esta ley. Esta información sólo podrá utilizarse 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.

El original se conservará en el expediente escolar del niño.