

Formulario de Salud Bucal de Head Start — Niños

Información sobre el paciente

Nombre del niño _____ Fecha de nacimiento _____ Nombre del padre/la madre/el tutor _____ Número de teléfono _____
Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
Este consultorio es el lugar de atención habitual del niño: Sí No

Estado de salud bucal actual

¿Tiene el niño dientes con caries no tratadas? Sí (con caries) No (sin caries)
¿Tiene el niño algún diente que haya sido tratado previamente por caries, incluidos empastes, coronas o extracciones? Sí No
¿Se necesita algún tratamiento? Sí, con urgencia. Sí, sin urgencia. No se necesita ningún tratamiento

Servicios de atención médica bucal prestados durante la visita

Servicios de diagnóstico/preventivos	Asesoramiento/Orientación anticipada	Atención de emergencia/restauración
Examinación: Sí No	Sí No	Empastes: Sí No
Rayos X: Sí No		Coronas: Sí No
Evaluación de riesgo: Sí No	Derivación a atención especializada	Extracciones: Sí No
Limpieza: Sí No	Sí No	Atención de emergencia: Sí No
Fluoride varnish: Sí No	_____	Otro: _____
Selladores dentales: Sí No	(Indicar especialista)	(Indicar)

Futuros servicios de atención médica bucal

Todos los tratamientos completados: Sí No Próxima fecha de visita: _____ / _____ (mes/año)
¿Se necesitan más citas para el tratamiento? Sí No
Si la respuesta es "sí": Cantidad aproximada de citas necesarias: _____ Próxima cita: Fecha: _____ Hora: _____

Información adicional para los padres, el personal de Head Start y los profesionales médicos

Información de contacto y firma del profesional de salud bucal

Nombre del profesional (*en imprenta*) _____ Número de teléfono _____ Número de fax _____
Nombre del consultorio _____ Dirección _____
Firma del profesional _____ Fecha del servicio _____

Este documento fue desarrollado con fondos del subsidio n.º 90HC0013 para el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., Administración para Niños y Familias, Oficina de Head Start, Oficina de Atención Infantil, y la Administración de Servicios y Recursos de Salud, Oficina de Salud Materno-Infantil del Centro Nacional de Salud y Bienestar de la Primera Infancia. Este recurso puede ser reproducido sin autorización para usos no comerciales.



ADMINISTRATION FOR
CHILDREN & FAMILIES



NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness