



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	Derivación a atención especializada	Empastes: Sí No
Rayos X: Sí No	(Indicar especialista)	El fluoruro diamino de plata (SDF, sigla en inglés): Sí No
Evaluación de riesgo: Sí No		Coronas: Sí No
Limpieza: Sí No		Extracciones: Sí No
Fluoride varnish: Sí No		Atención de emergencia: Sí No
El fluoruro diamino de plata (SDF, sigla en inglés): Sí No		Otro: _____
Selladores dentales: Sí No		(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 (<i>en imprenta</i>)	Número de teléfono	Número de fax
Nombre del consultorio	Dirección	
Firma del profesional	Fecha del servicio	

Este recurso cuenta con el apoyo de la Administración para Niños y Familias (ACF, sigla en inglés) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS, sigla en inglés) Estados Unidos (EE. UU.) como parte de una adjudicación de asistencia financiera por un total de \$7,600,000 con el 100% financiada por la ACF. El/Los contenido(s) pertenece(n) al/los autor(es) y no representa(n) necesariamente las opiniones oficiales ni implica un respaldo de la ACF/el HHS ni del Gobierno de los Estados Unidos.

