



# Formularios de salud bucal de Head Start — Mujeres embarazadas y personas embarazadas

## Información sobre la paciente

Nombre de la paciente	Fecha de nacimiento	Número de teléfono	
Dirección	Ciudad	Estado	Código postal
Este consultorio es el lugar de atención habitual de la paciente	Sí	No	

## Estado de salud bucal actual

¿Tiene la paciente dientes con caries no tratadas?    Sí ( con caries)    No (sin caries)

¿Tiene la paciente algún diente que haya sido tratado previamente por caries, incluidos empastes, coronas o extracciones?    Sí    No

¿Tiene la mujer embarazada periodontitis?    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	<b>Derivación a atención especializada</b>			El fluoruro diamino de plata (SDF, sigla en inglés):	Sí	No
Evaluación de riesgo:	Sí	No				Sí	No	Coronas:
Limpieza:	Sí	No	<hr/> <i>(Indicar especialista)</i>			Extracciones:	Sí	No
Fluoride varnish:	Sí	No				Atención de emergencia:		
El fluoruro diamino de plata (SDF, sigla en inglés):	Sí	No				Otro:	<hr/> <i>(Indicar)</i>	
Selladores dentales:	Sí	No						

## 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 pacientes, 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	

