Early Learning psesd excellence & equity in education Puget Sound Educational Service District

Evaluación Dental

Clínica Dental Familiar de Sea Mar

Sea Mar Community Health Centers Clínica de la Comunidad

Nombre del Centro: _____

Código de Programa: _____ Fecha del Examen: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono de Casa: _____

_____Niño en el Programa de Educación Temprana ____ Niño de la Comunidad _____ Padre/Tutor

Nombre del Proveedor: _____

RESULTADOS DEL EXAMEN DENTAL

_____ No se encontraron problemas dentales obvios. Visite a su dentista cada seis meses para los exámenes dentales regulares.

_____ Se identificaron algunos problemas dentales, los cuales deben ser examinados más profundamente. Fije una cita con su dentista lo más pronto posible.

_____El dentista ha identificado algunos problemas dentales los cuales parecen necesitar atención **inmediatamente.** Hable con un dentista lo más pronto posible para recibir un examen completo .

_____ Recibió el barniz de fluoruro _____ Necesita Sellantes dentales

_____ Otro: _____

Firma del Dentista _____ Fecha _____

- La evaluación dental que se hizo hoy fue un examen visual por un dentista de Sea Mar. Si tiene preguntas, por favor póngase en contacto con una Clinica Dental de Sea Mar.
- Si su hijo tiene cobertura de Washington Apple Health o Seguro Privado, este examen se cobrará a ellos. Si su hijo no tiene seguro, habra ayuda financiera que cubrira el costo.
- Una evaluación dental no incluye rayos-x y no reemplaza el examen completo hecho por su dentista.

Si usted desea fijar una cita dental con un dentista de Sea Mar, por favor llame a una Clínica Dental Familiar:

King County

Burien 206-631-7316
White Center 206-965-1005
South Park 206-762-3263
Des Moines 206-212-4520
Bellevue 425-998-5980

Pierce County

Puyallup 253-864-4760
Cushman Tacoma 253-280-9770

Revised 07/2016
12.013.07 SJudie