



BRISTOL-BURLINGTON HEALTH DISTRICT  
 240 Stafford Avenue, Bristol, Connecticut 06010-4617  
 Tel. (860) 584-7682 • Fax (860) 584-3814 • [www.bbhd.org](http://www.bbhd.org)



**PROGRAMA DE SALUD DENTAL ESCOLAR K - 8º grado**  
**Formulario de permiso / año escolar 2020-2021**

Estimados padres / tutores legales:

Como parte de los Servicios de Salud Escolar, el Distrito de Salud de Bristol-Burlington (BBHD) ofrece un Programa de Salud Dental. Nuestro higienista dental registrado (RDH) ofrecerá a un niño inscrito en este programa una evaluación de riesgo de caries, tratamiento con flúor y limpiezas dentales. La investigación muestra que los niños pequeños pueden beneficiarse enormemente de la atención dental brindada durante todo el año. Por lo tanto, le recomendamos que inscriba a su hijo en este programa. **No hay ningún cargo para la familia por este servicio.**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Grado del niño: \_\_\_\_\_ Maestro: \_\_\_\_\_

Dirección del alumno: \_\_\_\_\_

Nombre (s) del padre (s) / tutor (es): \_\_\_\_\_

Números de teléfono de los padres / tutores: \_\_\_\_\_

¿Verifica el tipo de seguro dental que tiene su hijo? \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_

Si HUSKY: Proporcione el Cliente HUSKY o el número de identificación del estudiante: \_\_\_\_\_

**Historia dental y de salud del estudiante**

¿Tiene su hijo un dentista? \_\_\_ Si \_\_\_ No

Nombre y número de teléfono del dentista del niño: \_\_\_\_\_

Última visita del niño al dentista \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ ¿Qué procedimientos se realizaron en su hijo?

\_\_\_ Limpieza de los dientes \_\_\_ Rayos X \_\_\_ Tratamiento con fluoruro \_\_\_ Rellenos \_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

¿Toma su hijo algún medicamento? \_\_\_ Si \_\_\_ No En caso afirmativo, por favor enumere a continuación:

\_\_\_\_\_

continuó en la parte trasera

