

# PROGRAMA DE SELLADORES DENTALES



*¡Manteniendo sana la sonrisa de su hijo!*

**¡El Programa de Prevención Dental Ubicado en la Escuela del Departamento de Salud de Tennessee ofrece servicios dentales preventivos a su hijo SIN COSTO ALGUNO!**

- Despistajes y Educación
- Selladores
- Barniz de Fluoruro



**¡Complete el reverso de este formulario** para ayudar a su hijo a tener dientes sanos! **TODOS** los niños que devuelvan este formulario de consentimiento completado son elegibles. No se rechaza a ningún niño. ¡Los servicios son **GRATUITOS!**

Se enviará a casa una nota de referencia después de la visita, explicando los servicios proporcionados e información para ayudar a encontrar un sitio dental, si es necesario.

## PREVENCIÓN VS. TRATAMIENTO



Selladores, gratuitos y ubicados en su escuela



Tratamiento, una visita costosa al dentista

*¡Recibir selladores es tan fácil como cepillarse los dientes y sin dolor, también!*



Para más información sobre nuestro programa y la salud dental, visítenos en nuestro sitio de web.

### Las Caries Dentales: El Problema

- Las caries dentales son la enfermedad crónica más común de la niñez.
- Aproximadamente 1 de 5 (20%) de niños entre las edades de 5 a 11 tiene al menos un diente cariado no tratado

### Selladores Dentales: La Solución

- Los selladores dentales son capas finas de plástico aplicadas a las surcos de las superficies para masticar de los dientes posteriores.
- Los selladores previenen las caries dentales y también detienen el crecimiento de las caries.

### Prevención vs. Tratamiento

- Los selladores preventivos son un proceso corto y fácil. Se limpian las superficies para masticar de los dientes para ayudar al sellador adherirse al diente. Se pinta el sellador a los surcos de la superficie de masticar, donde se pega al diente.
- El tratamiento requiere una cita con el dentista y puede incluir (perforación), extraer estructura del diente/reponer estructura del diente.

Mi hijo ya ha tenido selladores y se ve con un dentista periódicamente, ¿debe participar?

**¡Sí!**

Los selladores pueden durar muchos años pero si los selladores de su hijo se caen, podemos reponerlos en todos los dientes posteriores permanentes, según sea necesario,

**¡SIN COSTO ALGUNO!**

**El Departamento de Salud de Tennessee ha puesto 3.5 millones de selladores en niños de las escuelas de Tennessee desde 2011. Visítenos al [TN.gov/health/section/oralhealth](http://TN.gov/health/section/oralhealth)**

# FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA EL PROGRAMA DE SELLADORES DENTALES

## Programa de Selladores Dentales y Barniz de Fluoruro

Acerca de su Hijo

Nombre del (de la) Hijo(a): \_\_\_\_\_  
Primer Segundo Apellido Sexo Fecha de Nacimiento Edad

Dirección de Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código Postal

Mejor Número para Contactarle \_\_\_\_\_ Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Maestro(a) \_\_\_\_\_

Raza (Por favor marque todo lo que corresponda):  Blanco  Negro/Afro-Americano  Asiático  Hispánico  
 Indígena Estadounidense/Nativo de Alaska  
 Nativo de Hawai/de las islas del Pacífico  Otro

\_\_\_\_\_ **¿Su hijo(a) tiene TennCare?**  Sí  No  
Número del Seguro Social del Hijo

Las caries dentales son una de las enfermedades más comunes encontradas en niños.  
 El barniz de fluoruro puede ser pintado en los dientes para proteger los dientes de las caries.  
 El barniz de fluoruro puede ser aplicado hasta cuatro veces al año.

Historial de Salud

¿Ha ido su hijo(a) al dentista dentro de los últimos 12 meses?  Sí  No

¿Su hijo(a) tiene alergias?  Sí  No

De ser "sí", ¿cuáles? \_\_\_\_\_

¿Su hijo está tomando algún medicamento?  Sí  No

De ser "sí", ¿cuál? \_\_\_\_\_

¿Hay algo más que debemos saber sobre la salud/ el comportamiento de su hijo(a)?  Sí  No  
(Ejemplos: ADHD, Autismo, Trastornos de Convulsivos, etc.)

De ser "sí", ¿qué? \_\_\_\_\_

Consentimiento del Padre

Doy consentimiento para que mi hijo participe en el programa preventivo dental ubicado en la escuela realizado por el Departamento de Salud de Tennessee. De acuerdo a mi conocimiento, las preguntas del historial médico han sido contestadas precisamente. Se me ha dado una copia del aviso de prácticas de privacidad del departamento de salud, o me está disponible mediante la enfermera escolar o llamando al departamento de salud local.



\_\_\_\_\_  
**Firma de Padre/Madre/Tutor Legal**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**



Sin protección  
Sin Sellador



Protegido  
Con Sellador