

Mẫu Đánh Giá Về Sức Khỏe Răng Miệng

Luật California hiện quy định con em quý vị phải được khám răng trước khi nhập học mẫu giáo hay lớp một, tùy theo năm em xin ghi danh nhập học tại một trường công lập. Học Khu Oak Grove quy định học sinh phải được khám răng trước khi nhập học mẫu giáo, trong vòng 12 tháng trước khi em vào học. Luật cũng đề ra rằng học sinh phải được một nha sĩ đã được cấp giấy phép hay một chuyên viên có giấy phép hành nghề về nha khoa khám răng cho em.

Phần 1: Chi Tiết về Học Sinh (Do phụ huynh hoặc người giám hộ hoàn tất)

Tên học sinh:	Họ:	Tên đệm:	Ngày sinh:
Địa chỉ:			Số phòng:
Thành Phố:			Mã bưu điện:
Tên trường học:	Tên giáo viên:	Lớp:	Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ
Tên phụ huynh/người giám hộ:	Chung tộc/dân tộc: <input type="checkbox"/> Da trắng <input type="checkbox"/> Da đen/Mỹ gốc Phi Châu <input type="checkbox"/> Châu Mỹ La tinh <input type="checkbox"/> Á Châu <input type="checkbox"/> Mỹ gốc da đỏ <input type="checkbox"/> Đa chủng <input type="checkbox"/> Chung tộc khác _____ <input type="checkbox"/> Dân bản xứ Hawaii/Thái Bình Dương <input type="checkbox"/> Không biết		

Phần 2: Thu Thập Thông Tin Về Tình Trạng Răng Miệng (Oral Health Data Collection) (Do chuyên viên có giấy phép hành nghề hoàn tất) (to be completed by the dental professional conducting the assessment)

Ngày đánh giá (assessment date)	Đã bị sâu răng và/hay bị trám răng (visible caries and/or fillings present) <input type="checkbox"/> Có (yes) <input type="checkbox"/> Không (no)	Đã bị sâu răng thấy rõ (visible caries present) <input type="checkbox"/> Có (yes) <input type="checkbox"/> Không (no)	Tình trạng khẩn cấp về chữa trị (treatment urgency) <input type="checkbox"/> Không có vấn đề gì rõ rệt (no obvious problem found) <input type="checkbox"/> Cần phải theo dõi sớm về tình trạng răng (đã bị sâu răng nhưng chưa bị đau hoặc bị nhiễm trùng; hoặc con em cần lớp bảo vệ răng hay cần được đánh giá thêm). (early dental care recommended - caries without pain or infection; or child would benefit from sealants or further evaluation) <input type="checkbox"/> Cần được chăm sóc ngay (bị đau răng, bị nhiễm trùng, bị sưng hay thương tổn mô răng). (urgent care needed – pain, infection, swelling or soft tissue)
---------------------------------	---	---	--

Chữ ký của chuyên viên có giấy phép hành nghề

Số giấy phép hành nghề ở CA

Ngày

Return this form to the school prior to kindergarten entry
Original to be kept in child's school record

Phần 3: Miễn Yêu Cầu Về Việc Đánh Giá Tình Trạng Răng Miệng
Do phụ huynh hoặc người giám hộ xin được miễn yêu cầu này hoàn tất

Tôi xin yêu cầu con em tôi được miễn việc đánh giá về tình trạng răng miệng theo luật vì những lý do sau:
(Xin đánh dấu vào lý do đúng nhất)

- Tôi không thể tìm được văn phòng nha sĩ có thể nhận bảo hiểm răng của con em tôi.
Chương trình bảo hiểm răng của con em tôi là:
 Medi-Cal/Denti-Cal Healthy Families Healthy Kids Bảo hiểm khác: _____
 Không có bảo hiểm răng

Tôi không đủ khả năng chi trả cho việc khám răng của con em tôi.

Tôi không muốn con em tôi được khám răng.

Tùy ý: Những lý do khác tôi không thể đưa con em đi khám răng: _____

**Nếu có yêu cầu cho con em được miễn
khám răng theo luật: ►** _____

Chữ ký của phụ huynh hay người giám hộ

Ngày

Điều luật quy định các trường học phải giữ kín các chi tiết về tình trạng sức khỏe của học sinh. Theo quy định này, tên của con em quý vị sẽ không nằm trong bất cứ bản báo cáo nào. Những chi tiết này chỉ được sử dụng cho các mục đích liên quan đến sức khỏe của con em quý vị. Mọi thắc mắc, xin quý vị liên lạc văn phòng nhà trường.