

PREVENTIVE DENTAL SERVICES Results of Limited Dental Evaluation

Dear Parent/Guardian:

Your child, Marco, had a limited dental evaluation today. A dentist looked inside your child's mouth to see if there were any problems with the teeth, gums, and/or other tissues. The results of this evaluation are below. **The results of the limited dental evaluation do not replace the need for regular dental checkups. Keep taking your child to the dentist for twice-a-year dental checkups and treatment.**

Treatment Urgency

0: The dentist could see no signs of dental problems

- Be sure to keep up regular dental care every 6 months
- But several areas need watching
- Decay (cavities) on baby teeth. But your child will lose these baby teeth very soon, so no treatment is needed

1: Dental treatment is needed as soon as possible

- Decay (cavity) seen on baby teeth and/or permanent teeth

2: Dental problems need treatment **now**

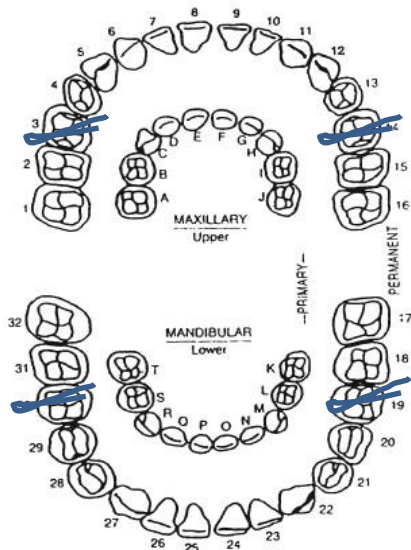
- Severe decay (cavity) on baby teeth and/or permanent teeth
- Infection (abscess) on baby and/or permanent teeth

Preventive Services

- Fluoride varnish will be put on your child's teeth at a future date
- Fluoride varnish was put on your child's teeth today
**To keep the varnish on the teeth as long as possible and get the best results, please*
- Sealants will be placed on some of your child's teeth at a future date
- Sealants were placed on your child's teeth today (sealant location indicated below)

Other

- X-rays needed
- Suspicious white or red soft tissue lesion areas need checking
- Speak with the school speech therapist for a tongue thrusting evaluation
- Professional cleaning at dental office/clinic is needed
- Child not cooperative and services could not be performed today. Please take child to a dental office/clinic for an evaluation



Signature: Your Dentist, DDS

Dentist Name, DDS
Texas Dept of State Health Services
HSR X/X Dentist
FirstName.LastName@dshs.texas.gov

Date: 08/30/2019

SERVICIOS DENTALES PREVENTIVOS

Resultados de la Evaluación Dental Limitada

Estimado padre o tutor:

Hoy le hicieron a su hijo, Marco, una evaluación dental limitada. Un dentista le examinó la boca a su hijo para ver si tenía algún problema con los dientes, encías u otros tejidos. Los resultados de esta evaluación están a continuación. Los resultados de la evaluación dental limitada no reemplazan la necesidad de ir a los exámenes dentales periódicos. Siga llevando a su hijo al dentista 2 veces al año para exámenes y tratamientos dentales.

Urgencia del tratamiento

0: El dentista no encontró señales de problemas dentales

- Asegúrese de recibir los servicios dentales periódicos cada 6 meses
- Pero debe prestar atención a ciertas áreas
- Tiene caries en los dientes de leche. Pero como los dientes de leche se le caerán muy pronto, no necesita tratamiento

1: Necesita tratamiento dental lo antes posible

- Tiene caries en los dientes de leche y / o en los dientes permanentes

2: Los problemas dentales ya necesitan tratamiento

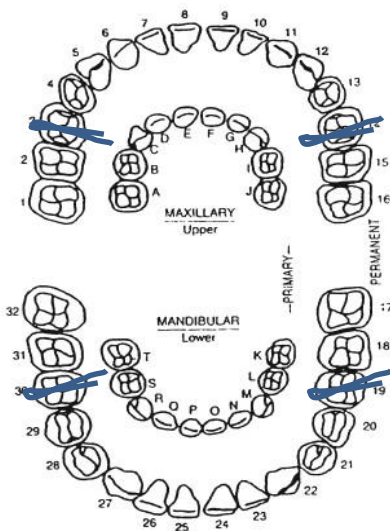
- Tiene caries graves en los dientes de leche y / o en los dientes permanentes
- Tiene infección (absceso) en los dientes de leche y / o en los dientes permanentes

Servicios preventivos

- Más adelante, se aplicará barniz de fluoruro a los dientes de su hijo
- Hoy se aplicó barniz de fluoruro a los dientes de su hijo
Para que el barniz permanezca en los dientes el máximo tiempo posible y para obtener los mejores resultados, **NO LE CEPILLE los dientes hasta mañana por la mañana*
- Más adelante, se aplicarán selladores dentales a algunos de los dientes de su hijo
- Hoy se aplicaron selladores dentales a los dientes de su hijo (abajo se indica dónde se aplicaron los selladores)

Otro

- Necesita radiografías
- Necesita que le examinen algunas áreas sospechosas con lesiones blancas o rojas en los tejidos blandos
- Hable con el terapeuta del habla de la escuela para que le haga una evaluación de protrusión lingual
- Necesita una limpieza profesional en una oficina dental/clínica dental
- El niño no cooperaba y no se le pudieron ofrecer los servicios hoy. Por favor, lleve al niño a oficina dental/clínica dental para una evaluación



Signature: Your Dentist, DDS

Dentist Name, DDS
Texas Dept of State Health Services
HSR X/X Dentist
FirstName.LastName@dshs.texas.gov

Date: 08/30/2019