



DISTRITO ESCOLAR DE TREDYFFRIN/EASTTOWN

Informe de dentista  
familiar

Grados 3, 7 y todos los estudiantes nuevos de Pennsylvania

La Ley de Salud Escolar de Pennsylvania exige exámenes dentales al ingresar a la escuela, en los grados tercero y séptimo. Se recomienda encarecidamente que su dentista familiar lleve a cabo el examen, ya que estará más familiarizado con las necesidades dentales de su(s) hijo(s), y podrá brindar tratamientos de seguimiento, limpiezas, etc. Este formulario de examinación debería completarlo su dentista familiar y devolverse al personal de enfermería de la escuela de su hijo(a).

NOMBRE: \_\_\_\_\_ ESCUELA: \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_

Fecha del examen dental: \_\_\_\_\_

Favor de marcar uno:

¿Su hijo(a) se encuentra bajo tratamiento? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Tratamiento completado Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Firma del dentista: \_\_\_\_\_

Nombre del dentista en letra de molde: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_