**[Encabezado del Distrito Aquí]**

**Formulario de Verificación de Examen Dental del Estudiante**

Como parte de el registro inicial en una escuela del distrito o chárter, el Código Administrativo de Nuevo México (NMAC) 6.23.13 requiere que las escuelas verifiquen si los estudiantes han tenido un examen dental. Esta norma también permite un proceso de exclusión voluntaria por parte de los padres o guardianes entendiendo el riesgo asociado a con no someterse a un examen dental periódico.

[Nombre de la Escuela] esta dedicada a promover la salud de nuestros estudiantes. Reconocemos que el cuidado de salud oral es fundamental para el bienestar general y que puede tener un impacto significativo en la salud general. De acuerdo con el Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC), la caries dental es una de las enfermedades crónicas más comunes de la infancia en los Estados Unidos. Si se deja sin tratamiento, puede causar dolor e infecciones que ocasionan problemas para desarrollar las actividades cotidianas como comer, hablar, jugar, y aprender. El cuidado de la salud oral de rutina como la visita periódica al dentista, la higiene oral diaria, la alimentación saludable y el consumo abundante agua puede ayudar a prevenir la caries dental y otras afecciones de la salud oral.

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por favor marque la respuesta correspondiente a continuación:

Confirmo que mi hijo/a recibió un examen dental durante el último año.

Mi hijo/a no ha recibido un examen dental durante el último año. Entiendo el riesgo asociado con que mi hijo no reciba un examen dental periódico, y solicito una exención del examen y que se le permita registrarse en la escuela. Si se selecciona esta opción, este documento firmado puede servir como el la Exención de Examen Dental Para Estudiantes, según lo define NMAC 6.12.13.

Firma del Padre/Guardian: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si usted interesado en saber más acerca de los recursos de salud oral disponibles para su hijo/a, por favor comuníquese con [Nombre e información de contacto de la Escuela/Comunidad si está disponible], o llame a la Oficina de Salud Oral del Departamento de Salud de Nuevo México al teléfono 505-827-0837.