

HƯỚNG DẪN: Các chuyên gia y tế trường học kiểm điểm thông tin y tế, bao gồm dịch vụ nha khoa, khi các học sinh đăng ký tại trường. Khi các vấn đề sức khỏe được nhận biết, các chuyên gia y tế tại trường học giúp các học sinh và phụ huynh/giám hộ nhận lãnh các dịch vụ y tế thích hợp, bao gồm dịch vụ nha khoa.

Yêu cầu điền Phần I của đơn này và hỏi nha sĩ của con quý vị hay nhân viên vệ sinh nha khoa hoàn tất và ký tên Phần II của đơn này. Gửi trả đơn đã hoàn tất cho phòng y tế tại trường con quý vị.

Quý vị có thể tìm một nha sĩ hay nhân viên vệ sinh nha khoa bằng cách liên lạc Maryland State Dental Association tại www.msda.com. Nếu quý vị không có phương tiện nhận lãnh dịch vụ nha khoa, yêu cầu liên lạc với người y tá tại trường con quý vị.

PHẦN I: Do phụ huynh/giám hộ điền

Tên Học Sinh	Số ID Học Sinh	
Tên Trường Học	Ngày Sinh	Lớp

SECTION II: To be completed by the Dental office.

This is to certify that I have examined the teeth of _____

and:

- All necessary dental work has been completed.
- Treatment is in progress.
- No dental work is necessary.
- Dental fluoride was applied: Yes No

Date of last preventive visit: ____/____/____

Further recommendations _____

Name of Dentist/Dental Hygienist	Telephone
Signature of Dentist/Dental Hygienist	Date Signed
Address	Fax Number

YÊU CẦU GỬI TRẢ ĐƠN ĐÃ HOÀN TẤT CHO PHÒNG Y TẾ TẠI TRƯỜNG CON QUÝ VỊ.