

Evaluación de salud oral—nacimiento a 3 años de edad				
Salud oral de la madre/cuidador _____ _____ _____		¿Tiene el niño un hogar no sí dental? sí no <input type="checkbox"/> caries <input type="checkbox"/> manchas <input type="checkbox"/> placa dental <input type="checkbox"/> desmineralización <input type="checkbox"/> tomas nocturnas <input type="checkbox"/> consumo frecuente de bocaditos/jugos (en vasito para bebé) <input type="checkbox"/> necesidades especiales <input type="checkbox"/> SES		
¿Tiene la madre un dentista? sí no				
Resultado	Educación	Flúor	Referir	Completo

© 2009, Iniciativa de Salud Oral de la AAP

Evaluación de salud oral—nacimiento a 3 años de edad				
Salud oral de la madre/cuidador _____ _____ _____		¿Tiene el niño un hogar no sí dental? sí no <input type="checkbox"/> caries <input type="checkbox"/> manchas <input type="checkbox"/> placa dental <input type="checkbox"/> desmineralización <input type="checkbox"/> tomas nocturnas <input type="checkbox"/> consumo frecuente de bocaditos/jugos (en vasito para bebé) <input type="checkbox"/> necesidades especiales <input type="checkbox"/> SES		
¿Tiene la madre un dentista? sí no				
Resultado	Educación	Flúor	Referir	Completo

© 2009, Iniciativa de Salud Oral de la AAP

Evaluación de salud oral—nacimiento a 3 años de edad				
Salud oral de la madre/cuidador _____ _____ _____		¿Tiene el niño un hogar no sí dental? sí no <input type="checkbox"/> caries <input type="checkbox"/> manchas <input type="checkbox"/> placa dental <input type="checkbox"/> desmineralización <input type="checkbox"/> tomas nocturnas <input type="checkbox"/> consumo frecuente de bocaditos/jugos (en vasito para bebé) <input type="checkbox"/> necesidades especiales <input type="checkbox"/> SES		
¿Tiene la madre un dentista? sí no				
Resultado	Educación	Flúor	Referir	Completo

© 2009, Iniciativa de Salud Oral de la AAP

Evaluación de salud oral—nacimiento a 3 años de edad				
Salud oral de la madre/cuidador _____ _____ _____		¿Tiene el niño un hogar no sí dental? sí no <input type="checkbox"/> caries <input type="checkbox"/> manchas <input type="checkbox"/> placa dental <input type="checkbox"/> desmineralización <input type="checkbox"/> tomas nocturnas <input type="checkbox"/> consumo frecuente de bocaditos/jugos (en vasito para bebé) <input type="checkbox"/> necesidades especiales <input type="checkbox"/> SES		
¿Tiene la madre un dentista? sí no				
Resultado	Educación	Flúor	Referir	Completo

© 2009, Iniciativa de Salud Oral de la AAP

Evaluación de salud oral—nacimiento a 3 años de edad				
Salud oral de la madre/cuidador _____ _____ _____		¿Tiene el niño un hogar no sí dental? sí no <input type="checkbox"/> caries <input type="checkbox"/> manchas <input type="checkbox"/> placa dental <input type="checkbox"/> desmineralización <input type="checkbox"/> tomas nocturnas <input type="checkbox"/> consumo frecuente de bocaditos/jugos (en vasito para bebé) <input type="checkbox"/> necesidades especiales <input type="checkbox"/> SES		
¿Tiene la madre un dentista? sí no				
Resultado	Educación	Flúor	Referir	Completo

© 2009, Iniciativa de Salud Oral de la AAP

Evaluación de salud oral—nacimiento a 3 años de edad				
Salud oral de la madre/cuidador _____ _____ _____		¿Tiene el niño un hogar no sí dental? sí no <input type="checkbox"/> caries <input type="checkbox"/> manchas <input type="checkbox"/> placa dental <input type="checkbox"/> desmineralización <input type="checkbox"/> tomas nocturnas <input type="checkbox"/> consumo frecuente de bocaditos/jugos (en vasito para bebé) <input type="checkbox"/> necesidades especiales <input type="checkbox"/> SES		
¿Tiene la madre un dentista? sí no				
Resultado	Educación	Flúor	Referir	Completo

© 2009, Iniciativa de Salud Oral de la AAP

Evaluación de salud oral—nacimiento a 3 años de edad				
Salud oral de la madre/cuidador _____ _____ _____		¿Tiene el niño un hogar no sí dental? sí no <input type="checkbox"/> caries <input type="checkbox"/> manchas <input type="checkbox"/> placa dental <input type="checkbox"/> desmineralización <input type="checkbox"/> tomas nocturnas <input type="checkbox"/> consumo frecuente de bocaditos/jugos (en vasito para bebé) <input type="checkbox"/> necesidades especiales <input type="checkbox"/> SES		
¿Tiene la madre un dentista? sí no				
Resultado	Educación	Flúor	Referir	Completo

© 2009, Iniciativa de Salud Oral de la AAP

Evaluación de salud oral—nacimiento a 3 años de edad				
Salud oral de la madre/cuidador _____ _____ _____		¿Tiene el niño un hogar no sí dental? sí no <input type="checkbox"/> caries <input type="checkbox"/> manchas <input type="checkbox"/> placa dental <input type="checkbox"/> desmineralización <input type="checkbox"/> tomas nocturnas <input type="checkbox"/> consumo frecuente de bocaditos/jugos (en vasito para bebé) <input type="checkbox"/> necesidades especiales <input type="checkbox"/> SES		
¿Tiene la madre un dentista? sí no				
Resultado	Educación	Flúor	Referir	Completo

© 2009, Iniciativa de Salud Oral de la AAP

Evaluación de salud oral—nacimiento a 3 años de edad				
Salud oral de la madre/cuidador _____ _____ _____		¿Tiene el niño un hogar no sí dental? sí no <input type="checkbox"/> caries <input type="checkbox"/> manchas <input type="checkbox"/> placa dental <input type="checkbox"/> desmineralización <input type="checkbox"/> tomas nocturnas <input type="checkbox"/> consumo frecuente de bocaditos/jugos (en vasito para bebé) <input type="checkbox"/> necesidades especiales <input type="checkbox"/> SES		
¿Tiene la madre un dentista? sí no				
Resultado	Educación	Flúor	Referir	Completo

© 2009, Iniciativa de Salud Oral de la AAP

Evaluación de salud oral—nacimiento a 3 años de edad				
Salud oral de la madre/cuidador _____ _____ _____		¿Tiene el niño un hogar no sí dental? sí no <input type="checkbox"/> caries <input type="checkbox"/> manchas <input type="checkbox"/> placa dental <input type="checkbox"/> desmineralización <input type="checkbox"/> tomas nocturnas <input type="checkbox"/> consumo frecuente de bocaditos/jugos (en vasito para bebé) <input type="checkbox"/> necesidades especiales <input type="checkbox"/> SES		
¿Tiene la madre un dentista? sí no				
Resultado	Educación	Flúor	Referir	Completo

© 2009, Iniciativa de Salud Oral de la AAP