

Oral Health Goals

Metas de la salud oral

Name / Nombre: _____ Date / Fecha: _____

Your child's risk for cavities is: / El riesgo de que su niño tenga caries es:

High / Alto Moderate / Moderado Low / Bajo

The pictures checked off below are the areas you agreed to focus on between today and your next visit.
Las imágenes seleccionadas a continuación son las áreas en las que usted debe concentrarse entre hoy y su próxima visita.



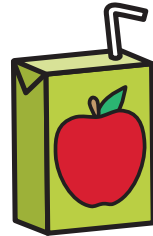
- Set Up Next Fluoride Visit
- Programar la próxima visita



- Eat Healthy Snacks
- Comer refrigerios saludables



- No Soda
- No beber gaseosas



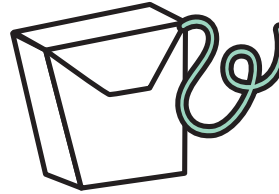
- Juice with Meals Only
- Beber jugo solamente con las comidas



- No Bottles for Sleeping
- No usar el biberón para dormir



- Only Water in Sippy Cups
- Solamente beber agua en vasos con pico



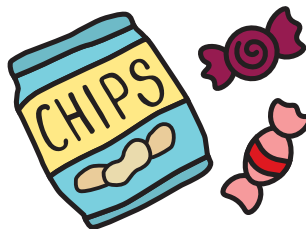
- Floss Everyday
- Usar el hilo dental todos los días



- Brush 2X/Day with Fluoride Toothpaste
- Cepillarse dos veces por día



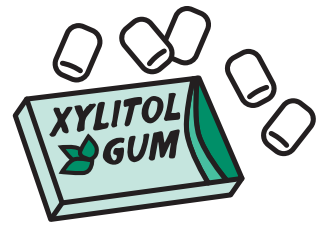
- Drink Fluoridated Water
- Beber agua con fluoruro



- Less or No Candy and Junk Food
- Comer pocos alimentos poco nutritivos



- Use Dentist Prescribed Toothpaste
- Usar la pasta dental recetada



- Chew Sugar-free Xylitol Gum
- Mascar goma sin azúcar

Clinician's Comments/Comentarios del clínico: _____

Important: The last thing that touches your child's teeth before bed should be a toothbrush with fluoride toothpaste. No rinsing or drinking after!

Importante: La última cosa que toca los dientes de su niño antes de irse a dormir debe ser un cepillo con pasta dental con fluoruro. ¡No enjuagarse ni beber después!