# Экспресс-программа здоровья полости рта Tiny Teeth Express

Программа Tiny Teeth Express Oral Health Program будет предоставлять визуальные скрининги и профилактические услуги по уходу за полостью рта в дошкольном учреждении вашего ребенка в _____. Варианты услуг включают скрининг полости рта, фторсодержащий лак, чистку зубов и защитные зубные герметики.

Зубные герметики предлагаются детям от 3 лет и старше. В возрасте от 18 месяцев до 3 лет можно проводить чистку или чистку зубов фтором. Дети HeadStart в возрасте до 18 месяцев будут проходить только визуальный скрининг. Наши скрининги также учитываются как стоматологические консультации ECEAP для целей регистрации.

**Эти визиты проходят быстро и весело, ваш ребенок получит бесплатную зубную щетку и наклейку.**

Каждый ребенок получит бесплатный визуальный скрининг, если вы не откажетесь от него в школе вашего ребенка, пожалуйста, сообщите им, если вы хотите отказаться от скрининга вашего ребенка.

**Скрининги НЕ то же самое, что стоматологические осмотры, и не мешают регулярным осмотрам в стоматологическом кабинете**

**Чистка зубов -** удаление мягкого налета и мусора на всех поверхностях зубов
**Фторидный лак** - это безопасный, вкусный гель со вкусом «сахарной ваты», наносимый на зубы стоматологом, который помогает бороться с кариесом и рекомендуется для маленьких детей 2-4 раза в год.
**Зубные герметики** – это безопасное и безболезненное покрытие, которое наносится на жевательные поверхности задних зубов. Они могут быть эффективны в течение нескольких лет. По данным CDC (Центр по контролю и профилактике заболеваний), герметики предотвращают образование кариеса до 80%!

**Пожалуйста, ознакомьтесь с профилактическими услугами, которые вы хотели бы предоставить своему ребенку:**

( ) **Чистка зубов**

( ) **Фторидный лак**

( ) **Зубные герметики**

**[Имя ребенка]_____[MI]_____[Фамилия]_____**

**Дата рождения:_____/_____/_____ Пол: Мужской/Женский**

**Школа для детей / facility_____ по уходу за детьми**

☐ **ProviderOne/Medicaid #** **(9 цифр, оканчивающихся на WA)** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **WA**

***Если вы не знаете, оставьте поле поле - мы можем проверить его с помощью имени и даты рождения.**

**Дети ECEAP/Headstart на 100% покрываются Medicaid для наших услуг.**

☐ **Вариант оплаты наличными - Вам будет выставлен счет после посещения. Остаток должен быть оплачен в течение 14 дней с момента выставления счета.**

**Наши недорогие денежные сборы составляют менее 50% от типичной оплаты стоматологического кабинета и составляют:**
***Чистка зубов $45, зубные герметики - $20 каждый (максимум 8 зубов), фторсодержащий лак $15***

**Наши опытные лицензированные стоматологи соблюдают все стандарты безопасности и инфекционного контроля CDC. Ни одного ребенка никогда не будут принуждать к выполнению услуг. Наша миссия состоит в том, чтобы создать положительный стоматологический опыт на всю жизнь!**

*Подписывая ниже, я даю согласие на то, чтобы мой ребенок зарегистрировался в программе здоровья полости рта Tiny Teeth Express и получал профилактические услуги. Если вы хотите, чтобы ваш ребенок был освобожден от скрининга, пожалуйста, сообщите об этом в центр/школу вашего ребенка.*

*Закон о преемственности и подотчетности медицинского страхования 1996 года (HIPPA) требует, чтобы все медицинские записи сохранялись в тайне. Tiny Teeth Express придерживается всех стандартов HIPAA и по запросу предоставит Уведомление о политике конфиденциальности.*

Информация о пациенте/родителе/опекуне: Подпись:_____

Распечатать имя:_____ Дата:_____