



TOOTHSAVERS CUIDADO DENTAL EN LA ESCUELA MEDICAID PAGA EL 100%

¡Regístrese en línea!
www.MySchoolDentist.com

Escanee el
código con su
teléfono.



¡FIRME Y DEVUELVALO A LA ESCUELA HOY!

ToothSavers es un programa móvil de la salud bucal que proporciona servicios dentales preventivos indoloros y seguros en las escuelas del estado de Washington durante el horario escolar. Las caries son la enfermedad crónica número uno entre los niños. Si no se tratan, las caries pueden provocar otras infecciones y enfermedades. La CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) informa que los sellantes dentales reducen la caries dental hasta en un 80%.

ToothSavers ofrece:

Exámenes de salud bucal: una revisión visual para comprobar la salud de los dientes y la boca y detectar cualquier problema dental o emergencia.

Sellantes dentales: Un escudo protector del color del diente que se coloca en los dientes en la parte posterior de la boca, donde los niños suelen tener caries.

Barniz de fluoruro: Un gel fortalecedor dental que se aplica a los dientes para añadir una capa de protección contra las caries.

Fluoruro diamino de plata (SDF): Un líquido no invasivo que, cuando se coloca sobre caries sospechosas, puede detener el proceso de descomposición, fortalecer el diente y puede evitar la necesidad de tratamientos invasivos como un relleno o corona.

LLENE POR FAVOR

Nombre Legal del Niño		Fecha de Nacimiento	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Escuela	Maestro		Grado
Padre/Tutor Legal	Teléfono () () ()		
Correo electrónico	Teléfono Alt. () () ()		

PREGUNTA IMPORTANTE DE SALUD

¿TIENE SU HIJO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES? POR FAVOR MARQUE CADA CONDICIÓN QUE APLIQUE. SI NO APLICAN CONDICIONES, DEJAR EN BLANCO.

- | | | | | |
|--|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alergia a la plata | <input type="checkbox"/> Autismo o spectrum | <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Problemas cardiacos | <input type="checkbox"/> Convulsiones |
| <input type="checkbox"/> Asthma | <input type="checkbox"/> Conductuales disorder | <input type="checkbox"/> Soplo cardiaco | <input type="checkbox"/> Hepatitis o VIH | <input type="checkbox"/> Sensoriales disorder |
| <input type="checkbox"/> Otro _____ Explique _____ | | | | |

Alergias u otros problemas de salud de los que debemos tener en cuenta: _____

SI SU HIJO TIENE MEDICAID/CHIP (APPLE HEALTH)

Ingrese el número ProviderOne que termina en WA aquí

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	W	A
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	---

Número de seguro social del niño (si está disponible) - -

SEGURO DENTAL PRIVADO

Nombre de Aseguransa (no Medicaid)		Tel. del Seguro () () () - () () ()
# del Grupo	Empleador	Tel. del Empleador () () () - () () ()
Nombre Adulto Asegurado	Fecha Nacim. Adulto Asegurado	/ /
ID Miembro/# Póliza	# Seg. Soc. Adulto Asegurado	- -

SI EL NIÑO NO TIENE SEGURO DENTAL

En caso de pagar por los servicios, engrape el cheque o giro postal en esta forma, y haga el pago a: Michael LaCorte Dentistry, PC. Para pagar con tarjeta de crédito, llame al 855-481-8639.

- Yo pagaré la tarifa por: Examen Visual-\$14, Barniz de fluoruro-\$34, Sellante Dental-\$32 por diente, Fluoruro Diamino de Plata-\$5 por diente.

LEA Y FIRME ABAJO

Este formulario sirve como consentimiento informado. Al completar y firmar este formulario, usted consiente que los proveedores de ToothSavers brinden los servicios de salud oral listados anteriormente para su hijo en su escuela. Permiso incluye tratamiento dental inicial y visitas de seguimiento. Puede optar por no participar en cualquier momento proporcionando un aviso por escrito. NO complete el formulario a menos que desee que ToothSavers vea a su hijo.

FIRME Y FECHA AQUÍ

Para su privacidad
doble y asegure.

FECHA

PREGUNTAS: 855-481-8639 FAX: 888-330-4331 Visítenos en: ToothSavers.org

Michael LaCorte Dentistry, PC
600 Stewart Street, Suite 400, Seattle, WA 98101
© Michael LaCorte Dentistry, PC, 2024



3747



FAQ

P. ¿Qué pasa si mi hijo ya tiene un dentista?

R. ¡Eso es genial! Su hijo también puede ver a ToothSavers. Nuestras revisiones visuales no interfieren con los exámenes dentales. Sin embargo, ToothSavers no sustituye las visitas dentales de rutina. Si su hijo no tiene un dentista, visite DentistLink.org o llámelos al 844-888-5465.

P. ¿El seguro cubre estos servicios?

R. Sí. Apple Health/Medicaid/Molina paga el 100% de nuestras tarifas. También aceptamos Delta Dental de WA, Metlife, Lincoln y otros. Por favor, llame para ver qué seguros privados podemos facturar. Ofrecemos tarifas reducidas y aceptamos pagos con tarjeta de crédito si no tiene seguro.

P. ¿Cuál es el costo para mí?

R. Apple Health/Medicaid – SIN COSTO

Seguro Privado – SIN COSTO o COPAGO

Tarifas en Efectivo: Revisión Visual-\$14, Barniz de Fluoruro-\$34, Sellante Dental-\$32 por diente, Fluoruro Diamino de Plata-\$5 por diente.

FLUORURO DIAMINO DE PLATA (SDF)

Un nuevo tratamiento dental para combatir las caries

BENEFICIOS DE SDF: Las caries dentales son comunes en los niños, pero ahora tenemos una alternativa segura y sin dolor a los procedimientos tradicionales de perforación de caries llamado fluoruro diamino de plata (SDF). El SDF es un líquido antibiótico aprobado por la FDA que se utiliza para ayudar a prevenir que las caries se formen, crezcan o se propaguen a otros dientes. El higienista dental simplemente aplica el SDF en los dientes posteriores.

Alternativas

- Sin tratamiento: el diente puede seguir deteriorándose y causar dolor.
- Otras opciones: barniz de fluoruro, relleno o corona, o extracción del diente.

Riesgos

- Es posible que el tratamiento SDF no elimine la necesidad de un relleno tradicional.
- Es normal que el SDF manche la carie de color marrón o negro, lo que significa que está funcionando.

- No se mancharán las partes sanas del diente.
- El SDF puede causar manchas temporales si entra en contacto con la piel. La mancha es inofensiva y desaparecerá en menos de una semana
- SDF puede causar un sabor metálico temporal.



Caries



SDF aplicado



Preguntas? Llame a uno de nuestros coordinadores de atención al 855-481-8639.

SEGURIDAD

ToothSavers toma todas las precauciones para mantener a su hijo seguro.

- Todos los proveedores son higienistas dentales registrados y experimentados en el estado de Washington.
- Todos los proveedores siguen estrictos protocolos de lavado de manos y desinfección y utilizan el EPP (equipo de protección personal) adecuado.
- Se utilizan toallitas y aerosol desinfectantes de grado hospitalario en todos los equipos y áreas de contacto.
- No se utilizan equipos dentales que produzcan aerosoles.
- Los cepillos de dientes están empaquetados individualmente.

La Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguro de Salud de 1996 (HIPAA) requiere que todos los registros de atención médica se mantengan confidenciales. ToothSavers cumple con todos los estándares de HIPAA y proporcionará un Aviso de Prácticas de Privacidad a solicitud. Al firmar este documento, usted da permiso para comunicarse con el personal de la escuela, los distritos de salud, los socios comunitarios de ToothSavers y las oficinas dentales de referencia con respecto a las necesidades dentales. Entiendo que cualquier signo de síntomas de COVID-19 será reportado a la escuela por razones de seguridad.

ToothSavers | 855-481-8639 | ToothSavers.org