

Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_

Salón de clase # o Profesor \_\_\_\_\_

Medicaid paga el 100%



\* Por favor complete y devuelva el formulario a la escuela de su hijo lo antes posible para participar \*

# Programa de salud bucal Toothsavers

## ¿Qué es Toothsavers?

Toothsavers es un programa móvil de salud bucal que ofrece servicios dentales preventivos seguros y sin dolor en las escuelas del estado de Washington, durante el horario escolar.

La caries dental es la enfermedad crónica número uno entre los niños. Si no se tratan, las caries pueden provocar otras infecciones y enfermedades. El CDC (Centro para el Control de Enfermedades) informa que los selladores dentales reducen la caries dental en un 80%.

Toothsavers ofrece:

**Exámenes de salud bucal:** un examen visual para comprobar la salud de los dientes/boca y detectar problemas o emergencias dentales.

**Selladores dentales:** un escudo protector del color de los dientes que se coloca en los dientes en la parte posterior de la boca, donde los niños tienen caries con más frecuencia.

**Barniz de fluoruro:** un gel de fortalecimiento de los dientes que se aplica sobre los dientes para agregar una capa de protección contra las caries.

**Fluoruro Diamino de Plata:** Un líquido no invasivo seguro que, cuando se coloca en las primeras caries, puede detener el proceso de caries y posiblemente evitar la necesidad de un empaste dental. Por favor visite [www.toothsaversofwashington.com](http://www.toothsaversofwashington.com) o [www.ebd.ada.org](http://www.ebd.ada.org) para más información.

Consentimiento

### Complete la siguiente información para que su hijo participe:

Nombre del alumno: [Primero] \_\_\_\_\_ [SEGUNDO] \_\_\_\_\_ [APELLIDO] \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Masculino  Femenino

Raza (con fines estadísticos de equidad):  Blanco  Negro/afroamericano  Asiático  Indio americano/nativo de Alaska  Hispano  Nativo hawaiano/isleño del Pacífico  Otro

Teléfono: (\_\_\_) \_\_\_\_\_ ¿Podemos enviar recordatorios por mensaje de texto?  Sí  No

Dirección: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/ Tutor: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\* Este formulario firmado sirve como consentimiento informado para que Toothsavers brinde servicios dentales preventivos. Al inscribirse, su hijo será visto para los servicios en su escuela.

### ¿Cómo le gustaría pagar?

**Medicaid/Apple Health/Molina** –Escriba aquí el número de proveedor de su hijo – es un numero de 9 dígitos terminado en WA: \_\_\_\_\_

**Seguro Privado** - Aceptamos seguros dentales Delta Dental of Washington, Lincoln, MetLife y CIGNA. Adjunte una copia del anverso y reverso de su tarjeta de seguro.

**Tarjeta de Crédito** –\* Sus cargos nunca excederán los \$100 \* Llame al 509-676-6060 para brindarnos la información de su tarjeta de crédito.

\*Tarifas de bajo costo enumeradas en el reverso\*

### HISTORIAL DE SALUD:

¿Tiene su hijo algún problema de salud o de comportamiento o alergias importantes que debamos conocer y que pudieran afectar el tratamiento dental preventivo? No dude en llamar si no desea incluirlo aquí: \_\_\_\_\_

\*\*VEA UNA ACTUALIZACIÓN DE LAS PRECAUCIONES COVID-19 AL REVERSO\*\*

Pasar página

¿Tiene su hijo un dentista? [ ] No.  
[ ] Sí. Nombre del dentista \_\_\_\_\_

Medicaid paga el 100%

COVID-19

**Toothsavers use todas las precauciones necesarias para proteger a su hijo. Seguimos un estricto protocolo de desinfección y las pautas de control de infecciones del CDC.**

- Todos los proveedores dentales siguen estrictos protocolos de higiene y lavado de manos.
- Todos los proveedores dentales usan el PPE adecuado que incluye: guantes sin látex, máscaras de nivel 3, protectores faciales, batas de laboratorio y cubiertas para la cabeza.
- Se utilizan suministros nuevos, estériles y desechables envueltos individualmente.
- Toallitas y aerosoles desinfectantes de grado hospitalario utilizados en todos los equipos y áreas de contacto.
- No se utilizan equipos dentales que produzcan aerosoles.
- Los cepillos de dientes y los premios que se entregan están individualmente empaquetados.

• **¿Qué pasa si mi hijo tiene un dentista?**

¡Eso es genial! ¡Su hijo todavía puede participar en el programa de Toothsavers! Nuestros servicios se facturan por separado de las visitas al consultorio del dentista. Sin embargo, Toothsavers no reemplaza las visitas dentales de rutina. Si su hijo no tiene un dentista, lo ayudaremos a encontrar uno en su área.

• **¿El seguro cubre estos servicios?**

Sí. Aceptamos Apple Health/Medicaid (que cubre el 100% de nuestras tarifas) y algunos seguros dentales privados. Ofrecemos tarifas reducidas y aceptamos pagos con tarjeta de crédito si no tiene seguro.

**¿Cuál es el costo para mí?**

- **Apple Health/Medicaid - \$ 0, SIN COSTO**
- **Seguro Privado- SIN COSTO NI CO-PAGO si es un seguro calificado co.**
- **Tarifas en efectivo**
  - Exámenes visuales orales \$10
  - Barniz de fluoruro \$12
  - Selladores dentales \$20 cada uno (generalmente 4 molares a los 6 años y 4 molares a los 12 años)
  - Fluoruro Diamino de Plata \$5 por diente (máximo 4 dientes a la vez)

Antes de los selladores      Después de los selladores



**\*\*¡Su factura de pago en efectivo nunca superará los \$100 sin importar cuántos servicios se completen! \*\***

*Toothsavers trabajará con las familias para elaborar un plan de pago o si no pueden pagar.*

*Llame al (509) 676-6060 para hacer arreglos.*

*La Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico de 1996 (HIPAA) requiere que todos los registros de atención médica se mantengan confidenciales. Tooth Savers of Washington LLC se adhiere a todos los estándares de HIPAA y proporcionará un Aviso de prácticas de privacidad a pedido. Al firmar este documento, usted da permiso para comunicarse con el personal de la escuela y los consultorios dentales de referencia en relación con las necesidades dentales. Entiendo que cualquier signo de los síntomas del COVID-19 se informará a la escuela por motivos de seguridad.*

Toothsavers de Washington | (509) 676-6060 | Amber Juliano, RDH BS |  
www.toothsaversofwashington.com

## ¿Más preguntas?

Visite [www.toothsaversofwashington.com](http://www.toothsaversofwashington.com)

Llame al (509) 676-6060

Costo