



Имя ребенка: _____

Школа: _____

Класс _____

Администратор или учитель _____

Для участия заполните и передайте данную форму как можно быстрее в школу, где учится ваш ребенок

Программа поддержания здоровья полости рта Tothsavers

Что такое Tothsavers?

Tothsavers – это мобильная программа поддержания здоровья полости рта, обеспечивающая бесплатное профилактическое стоматологическое обслуживание, без риска и боли, в школах штата Вашингтон в учебное время.

Зубной кариес – наиболее распространенное хроническое заболевание среди детей. При отсутствии лечения кариозные полости могут вызывать появление других инфекций и заболеваний.

Согласно отчету CDC (Центр по контролю над заболеваемостью), зубные пломбы снижают количество кариеса на 80%.

Tothsavers предлагает:

Стоматологические осмотры: визуальный осмотр для проверки здоровья зубов/полости рта и выявления потенциальных и неотложных стоматологических проблем.

Зубные пломбы: защитный элемент в цвет зуба, размещаемый на зубы тыльной части рта, где у детей чаще всего появляется кариес.

Фторсодержащий лак: усиливающий зубы гель, наносимый на них для создания слоя защиты от образования полостей.

Фторид диамин серебра: неинвазивная, безопасная жидкость, которая при нанесении на полость на раннем этапе может остановить процесс образования кариеса и помочь избежать пломбирования зуба. См. подробнее на сайте www.tothsaversofwashington.com и www.ebd.ada.org.

Укажите данные вашего ребенка для участия:

Имя учащегося: [Имя] _____ [Инициал отчества] _____ [Фамилия] _____

Дата рождения ____/____/____ Мужской пол Женский пол

Раса (для статистики): Белый Черный/Афроамериканец Азиат Индоамериканец/Уроженец Аляски

Латиноамериканец Уроженец Гавайев/островов Тихого океана Другое

Телефон: (____) _____ Вы хотите получать текстовые напоминания? Да Нет

Адрес: _____

Индекс: _____

Эл. почта: _____

Подпись родителя/опекуна: _____

Имя родителя/опекуна: _____ Дата: _____

*Данная подписанная форма служит информированным согласием для Tothsavers в целях оказания профилактических стоматологических услуг. После регистрации ваш ребенок будет внесен в список обслуживания в своей школе.

Как бы вы хотели оплатить данные услуги?

Medicaid/Apple Health/Molina – Укажите последние 9 цифр единого номера поставщика услуг в ш.

Вашингтон для вашего ребенка: _____

Частное страхование – Мы принимаем страховые стоматологические полисы Delta Dental of Washington, Lincoln, MetLife и CIGNA. Приложите копию передней и тыльной стороны вашей страховой карты.

Кредитная карта –* Ваши затраты ни при каких условиях не превысят \$100* Позвоните по телефону 509-676-6060, чтобы сообщить данные своей кредитной карты.

На обратной стороне указаны услуги низкой стоимости

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ:

Имеет ли ваш ребенок серьезные проблемы со здоровьем или поведением, а также аллергии, о которых мы должны знать и которые могут повлиять на профилактическое стоматологическое лечение? Если вы не хотите сообщать об этом здесь, вы можете позвонить: _____

МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ COVID-19 ПРИВЕДЕНЫ НА ОБРАТНОЙ СТОРОНЕ

Перевернуть
страницу

Согласие

У вашего ребенка есть стоматолог? [] Нет.

[] Да. Имя стоматолога _____

Medicaid оплачивает 100%

Toothsavers принимает все необходимые меры для защиты вашего ребенка. Мы следуем строгому протоколу по дезинфекции и инструкциям по инфекционному контролю CDC.

- Все стоматологи выполняют строгие правила о мытье рук и соблюдении санитарных мер.
- Все стоматологи используют надлежащие СИЗ, включая безлатексные перчатки, маски 3 уровня, лицевые маски, медицинские халаты и головные уборы.
- Используются новые медицинские средства с индивидуальной упаковкой, стерильные и одноразовые.
- Все поверхности оборудования и контактные поверхности обрабатываются профессиональными дезинфицирующими салфетками и спреями.
- Используется стоматологическое оборудование, не выделяющее испарений.
- Вручаемые зубные щетки и призы имеют индивидуальную первичную и вторичную упаковку.

• **А если у моего ребенка есть стоматолог?**

Отлично! Ваш ребенок по-прежнему может воспользоваться услугами Toothsavers! Наши услуги оплачиваются вне зависимости от посещения стоматологических клиник.

Toothsavers при этом не является заменой планового визита к вашему стоматологу. Если у вашего ребенка нет стоматолога, мы найдем его для вас в вашем районе.

• **Покрывает ли страховка эти услуги?**

Да. Мы принимаем полисы Apple Health/Medicaid (они покрывают 100% стоимости наших услуг) и некоторые стоматологические полисы частных страховых компаний. Мы предлагаем обслуживание со скидкой и принимаем оплату кредитными картами, если у вас нет страхового полиса.

Какова стоимость?

- Apple Health/Medicaid – \$0 - БЕСПЛАТНО
- Частное страхование – БЕСПЛАТНО ИЛИ ДОПЛАТА, в соответствующем страховом случае.
- Денежные платежи –
 - Стоматологические осмотры – \$10
 - Фторсодержащий лак – \$12
 - Зубные пломбы – \$20 каждая (обычно 4 коренных зуба у 6-летних и 4 коренных зуба у 12-летних)
 - Диамин серебра – \$5/зуб (максимум 4 зуба за один раз)

До пломбирования После пломбирования



****Ваш денежный платеж ни при каких условиях не превысит \$100 вне зависимости от количества оказанных услуг!****

Toothsavers вместе с семьями составляет план оплаты и разбирает случаи невозможности оплаты. Позвоните (509) 676-6060 для согласования обслуживания.

Закон о непрерывности действия и прозрачности медицинского страхования 1996 (HIPAA) требует сохранения конфиденциальности всех медицинских записей. Tooth Savers of Washington LLC соблюдает все стандарты HIPAA и по запросу предоставляет Уведомление о соблюдении конфиденциальности. Подписывая данный документ, вы даете свое согласие на обмен информацией с сотрудниками школы и соответствующими стоматологическими клиниками в лечебных целях. Я понимаю, что о любых признаках симптомов COVID-19 будет сообщено в школу в целях обеспечения безопасности.

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

Остались вопросы?

Посетите www.toothsaversofwashington.com

Позвоните (509) 676-6060

COVID-19

Стоимость