



Póliza y Procedimientos de la Clínica Dental del LLCHD

Por favor, lea y ponga sus iniciales en cada declaración y firme al final de este formulario como verificación de que ha leído, comprendido y aceptado las políticas, procedimientos y tratamientos de la Clínica Dental de LLCHD:

_____ Debe proporcionar su tarjeta de Medicaid o comprobante de ingresos, dirección actual e información de contacto actual (teléfono fijo y/o celular) antes de que la Clínica Dental pueda brindarle tratamiento dental.

- ◆ Debe informar al personal de la Clínica Dental si usted o los miembros de su familia realizan un cambio de dirección o número de teléfono.
- ◆ Deber residir en Lincoln o en el Condado de Lancaster para ser atendido en la Clínica Dental.
- ◆ Estudiantes escolares que sean pacientes actuales registrados podrán ser atendidos en la Clínica para atención dental de rutina según los criterios de elegibilidad.
- ◆ Debe notificar a la Clínica Dental si usted o los miembros de su familia obtienen cobertura a través de un seguro dental privado o Medicaid.
- ◆ La información falsamente reportada o retenida puede resultar en el despido de la clínica dental.

_____ Si usted está inscrito en Medicaid o elige someterse a un procedimiento dental no cubierto por Medicaid, deberá realizar el pago de los honorarios dentales en el momento del servicio, a menos que haya realizado otros arreglos de pago con nuestra clínica.

- ◆ Es imprescindible estar al día con los saldos pendientes de pago por servicios dentales prestados, de manera que pueda seguir atendándose en la Clínica Dental.
- ◆ Usted es responsable del pago total del saldo de su cuenta, independientemente de si es elegible para seguro dental, Medicaid o si no recibe un estado de cuenta debido a que cambió su dirección de habitación.

_____ Usted y/o los miembros de su familia deben presentarse a sus citas programadas.

- ◆ Deberá llegar 15 minutos antes de la hora pauta de la cita, para completar las planillas pertinentes. Por favor, presente su tarjeta de Medicaid (si corresponde) o comprobante de ingresos al momento del registro.
- ◆ El padre o tutor legal debe acompañar al paciente de 18 años o menos.
- ◆ Llegar con más de 15 minutos de retraso a la cita, puede resultar en que usted o los miembros de su familia no reciban el tratamiento dental pautado por falta de tiempo para completar el tratamiento, o que la cita se haya otorgado a otro cliente.
- ◆ Si usted o algún miembro de su familia no pueden asistir a una cita odontológica, deben notificar con antelación a la Clínica Odontológica para su cancelación, de manera de no generar pérdidas de las citas y recursos de la Clínica.
- ◆ Al no confirmar una cita programada, puede resultar en la pérdida de esta. Es responsabilidad del Cliente mantener actualizado su número telefónico y dirección de habitación con nuestra oficina.

_____ Se utilizan dos tipos de empastes para rellenar las caries en los dientes que están en la parte posterior de la boca: empastes de amalgama de plata y empastes de resina compuesta (blanca).

- ◆ El dentista determinará y discutirá con usted o su tutor legal que tipo de material de empaste es el más adecuado para tratar las caries dentales. La selección del material de empaste se basa en la ubicación de la carie, el tamaño de la carie, el tamaño del empaste, la gravedad de las caries en su boca, la fuerza de la mordida con los dientes en la mandíbula opuesta, la capacidad de mantener el área seca durante la colocación del empaste, el costo y la capacidad del empaste para resistir al desgaste, la presión, o el daño en el tiempo antes de la posibilidad de reemplazo.
- ◆ Entiendo que todos los materiales de empaste tienen posibles riesgos, potencialmente resultados adversos o fallidos y es posible que no se logren los objetivos deseados o esperados.

_____ Los pacientes dentales que no acudan a 3 citas programadas dentro del lapso de un año, no podrán programar nuevas citas y utilizar los servicios de la Clínica Dental.

- ◆ Las citas perdidas son: 1) no presentarse sin previo aviso, 2) citas canceladas con menos de 24 horas de anticipación, excepto por enfermedad o emergencia que se haya informado previamente al personal de la clínica, 3) llegar más de 15 minutos tarde a una cita programada.

Si tiene alguna pregunta o inquietud, por favor comuníquese al personal o dentista que esté presente. Se mantendrá una copia firmada de este formulario en su expediente dental y se le proporcionará una copia a usted.

 Escriba el nombre del paciente o tutor legal Firma del paciente o tutor legal Fecha. Testigo