

SAN JUAN BASIN public health

Maestro

Programa Dental de San Juan Basin Public Health

INFORMACIÓN DE PACIENTE:

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Nombres de los padres: _____ Teléfono: _____

El domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

SERVICIOS:

Yo doy mi consentimiento para que mi hijo reciba los siguientes servicios dentales de San Juan Basin Public Health School Dental Program:

- Un chequeo dental (gratis) Higiene bucal (gratis) Sellador según sea necesario (gratis)
- Aplicación de flúor dental (gratis) Limpieza, \$40 (edad 6 y menos; \$50 edad 7 y mayor)
(La cuenta se manda a Medicaid)

PAGO: (favor de seleccionar uno)

Medicaid (favor de proveer la información de Medicaid de su niño para cualquier servicio que recibe)

Numero de Medicaid: _____

Cheque **incluido:** \$ _____ (escríbelos a SJBPH)

Donación incluido: \$ _____ (se agradece cualquier cantidad; cantidades posibles: \$10__ \$25__ \$50__ \$75__)

INFORMACIÓN DE SALUD:

¿Tiene su hijo algunas condiciones para considerar antes de recibir los servicios (*problemas de corazón, asma, alergias – látex, comida, etc., medicamento actual, o condiciones graves*)? **Favor de explicar:**

¿ Ha visitado su hijo al dentista en los últimos 12 meses? Sí No

¿ Si usted califica para comida a precio reducida o gratis? Sí No

¿Hay más información sobre su niño o comentarios que quiere ud mencionar?

Una copia de la avisa de prácticas privadas de San Juan Basin Public Health Department (HIPAA) es accesible por la enfermera de la escuela o San Juan Basin Public Health: 281 Sawyer Drive, Durango, CO, 81303; 970-335-2034. Certifico que reconozco la oportunidad de leer una copia de esta avisa y el consentimiento de servicios.

Favor de firmar (padre / tutor)

Fecha

Mantendremos un expediente de los servicios dentales de su hijo para poder proporcionar una buena atención continua. Compartiremos nuestros expedientes con el Departamento de Salud Pública de Colorado para controlar los servicios que proveemos, pero no revelaremos su nombre ni el de su hijo.