



Bienvenido a nuestro consultorio. Nos da gusto que haya elegido a nuestro grupo de profesionales para crear sonrisas positivas en su(s) hijo(s). Para ofrecerle un mejor servicio, hemos preparado nuestras políticas de oficina a fin de que pueda tener un entendimiento de cómo funciona nuestro consultorio. Si tiene alguna pregunta, pregunte con absoluta libertad.

**PACIENTES**

- ◆ Somos ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA. Eso significa que nos especializamos en el tratamiento odontológico de niños. De la aparición del primer diente de un niño hasta que ese mismo niño se gradúa de la escuela secundaria, deseamos comprometernos personalmente para mantener una sonrisa deslumbrante. La mayoría de los niños deberían acudir al consultorio por primera vez cuando cortan el primer diente o alrededor del año de edad, no obstante, nos complace ver a los niños de todas las edades. Nuestro personal profesional se encuentra capacitado para asegurar que cada niño tenga una experiencia odontológica positiva en nuestro consultorio.

**CITAS**

- ◆ La caries dental es la enfermedad número uno de los niños. Muchos niños en la zona de Texoma sufren de caries dentales. Como resultado, tenemos una larga lista de niños que esperan su consulta inicial. Hemos programado específicamente una cita para su hijo. Le solicitamos que sea puntual (preferentemente, que llegue temprano) a su cita, ya que tratamos de ver a cada paciente dentro de los 10 minutos de la hora de su cita. Porque el tiempo de la cita se ha creado específicamente para su hijo, nos reservamos el derecho de reprogramar la cita de su hijo para otro momento si usted llega 15 minutos o más tarde (por respeto a las familias de nuestros otros pacientes).
- ◆ Es política de este consultorio tratar exclusivamente a niños y a pacientes con necesidades especiales. Los niños tienden a reaccionar ante los miedos y las inquietudes de sus padres, y en nuestra experiencia son más receptivos y cooperativos al tratamiento si los padres no se encuentran presentes durante el tratamiento. Ya que el tratamiento odontológico es un procedimiento quirúrgico, deseamos que el 100% de nuestra atención se destine a su hijo y al cuidado de su hijo. En consecuencia, respetuosamente le solicitamos que permanezca en la sala de espera mientras se atiende a su hijo. Los padres NO deben SALIR de la sala de espera durante la consulta de su hijo. Esto nos permitirá tener un acceso inmediato a usted en caso de requerir información adicional sobre su hijo. Una vez que el tratamiento de su hijo haya finalizado, el odontólogo, higienista dental y/o asistente conversarán con usted para resumir el tratamiento realizado y el seguimiento necesario, en caso de requerirse. Durante la cita, su hijo estará supervisado en todo momento por nuestro personal. Se le motivará a que juegue en la mesa Lego, lea un libro, juegue con rompecabezas y distintos juegos o vea la televisión. Deseamos que recuerde el tiempo transcurrido en nuestro consultorio como un momento de **DIVERSIÓN**.
- ◆ Comprendemos que existirán momentos en los que usted no podrá cumplir con la hora de la cita que se ha reservado específicamente para su hijo. Como cortesía para los otros niños que necesitan atención médica, **le solicitamos que notifique a nuestro consultorio, al menos, con 24 horas de anticipación si usted no puede cumplir su horario de cita programado.** Las citas canceladas con menos de 24 horas de aviso serán consideradas una cita quebrada. Para su conveniencia, tenemos un contestador automático para permitirse dejar un mensaje después de nuestro horario regular de oficina. Llame a nuestro consultorio con libertad en cualquier momento, las 24 horas del día. Note que nos reservamos el derecho a no aceptar a su hijo en nuestro consultorio por incumplir continuamente con el horario de sus citas programadas.

**BENEFICIARIOS DE MEDICAID**

- ◆ La política de DentaQuest y MCNA requiere que el proveedor dental que su hijo va a ver, esté en la lista como su proveedor principal dental a través de medicaid. Si nuestro dentista no está en la lista como el dentista actual de su hijo, y usted es incapaz de cambiar lo en un tiempo adecuado antes de la cita con el dentista, puede ser necesario reprogramar la cita.

**PERMISO PARA TRATAMIENTO**

- ◆ Solicitamos que el padre, madre o tutor legal lleve al paciente a su primera visita para que puedan completar y firmar los formularios necesarios y permitirnos describir específicamente las necesidades del tratamiento de su(s) hijo(s) o responder a las preguntas específicas que pueda tener. Se le solicitará un formulario de consentimiento antes de cada tratamiento. A fin de acomodar las apretadas agendas de las familias del paciente, puede designar que otros tomen decisiones sobre el tratamiento de su(s) hijo(s). Asegúrese de firmar el formulario de Autorización para el Tratamiento de un Menor para que las personas que ha designado específicamente puedan tomar decisiones sobre el tratamiento de su(s) hijo(s).
- ◆ Nota que sólo las personas autorizadas en el formulario pueden tomar decisiones sobre su(s) hijo(s).

**Manifiesto que he leído y aceptado las políticas de Pediatric Dental Specialists, P. A.**

Firma del padre/madre/tutor legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_