

**Departamento de Salud del Condado de Caldwell**  
**Reglas de la Clínica Dental**

El Departamento de Salud del Condado de Caldwell, Clínica Dental ha puesto las siguientes metas:

1. Prevención de enfermedad dental para el paciente y educación a los padres, servicios clínicos preventivos, y programas de salud pública e iniciativa para la comunidad.
2. Tratamiento de enfermedad dental en la facilidad clínica en el Departamento de Salud del Condado de Caldwell.

**LA PRIMERA CONSULTA DENTAL:**

1. Uno de los padres o custodio legal debe completar el historial médico y el papeleo de consentimiento para el tratamiento. Cuando esta información esté completada cualquier otra persona puede traer el paciente a sus futuras consultas dentales si una forma de transferencia de consentimiento es completada por uno de los padres o custodio legal. Sin embargo, actualización anual del historial médico y formas de consentimiento deben ser completada solamente por uno de los padres o custodio legal.
2. El paciente y/o uno de los padres serán educados en la manera correcta de cepillarse los dientes, uso de hilo dental y otras técnicas de prevención.
3. Completa examinación dental(incluyendo rayos x cuando sea necesario)
4. Limpieza profesional y tratamiento de fluoride.
5. Consejo para los padres y el paciente en referente a tratamientos necesarios.

**CONSULTAS ADICIONALES:**

1. Nosotros esperamos que nuestros pacientes vengan con sus dientes limpios a cada una de sus consultas dentales. Las instrucciones proveídas en la primera consulta debe asegurar esta tarea.
2. Instrucciones y recomendaciones serán proveídas a los padres y al paciente acerca del tratamiento dental cumplido en cada consulta.

**FALLO O CANCELACIÓN DE CONSULTA:**

**Es importante que todos los pacientes vengan a todas las consultas previstas y a tiempo. Esto permite más disponibilidad de consultas para que su hijo(a) puedan ser vistos más rápidamente.**

Las siguientes circunstancias puede ser el resultado por la cual su hijo(a) no podrán ser vistos en la clínica dental por 3 meses. Durante este tiempo solamente cuidado de emergencia serán proveídos.

1. 2 consultas falladas
2. Cancelación o cambio de consulta el mismo día de su cita en más de dos ocasiones.
3. Si esta más de 10 minutos tardes para su consulta, no podremos ver a su hijo ese día. Esto contara como si hubiera faltado a su cita.

**CONSIDERACIÓN DE TRATAMIENTO:**

1. Comportamiento especial y necesidad de tratamiento puede requerir referencia a un especialista o a otro dentista.
2. Copias de récor dentales serán mandados a otro dentista por consentimiento escrito.

*He leído la información que está arriba y mis preguntas, si alguna, han sido contestadas. Si las reglas generales de esta clínica no son cumplidas, Entiendo que mi hijo(a) no se le dará tratamiento dental en la Clínica Dental del Departamento de Salud del Condado de Caldwell.*

\_\_\_\_\_  
*Firma del Padre, Madre o Custodio Legal*

\_\_\_\_\_  
*Fecha de Hoy*

\_\_\_\_\_  
*Dental Staff Initials*