

WHEATLAND FAMILY DENTAL
1750 Portland Ave, Walla Walla, WA 99362
(509) 525-2787

Melissa Ramsey, DDS

Steven Karmy, DDS

¡Bienvenidos a nuestra oficina! Nos esforzamos para proporcionar el mejor cuidado dental para toda la familia en un ambiente seguro y cómodo. Miramos adelante para preparar a su familia para darle una vida de sonrisas sanas-un esfuerzo significativo de ambas partes. Esta carta contiene cierta información básica sobre nuestra oficina.

Póliza de Asistir a sus Citas

Sabemos que su tiempo es valioso y tratamos de permanecer al tiempo. Por la razón de que cada persona recibirá atención personalizada e individualmente que sea necesario, quizás no podremos atender los si llegan después de la hora designada de su cita. Cuando Usted falta a una cita programada, Usted no sólo evita que reciban cuidado dental importante, pero evita que ayudemos a otra persona durante este tiempo. Cuando Usted programa una cita, Usted está pidiendo que reservamos el tiempo, los doctores, el personal, y el equipo necesario para tratar lo. **Las llegadas con retraso a las citas programadas o a las citas que falten sin la notificación a nuestra oficina de 24 horas antes darán lugar a la despedida de Usted y su familia de la oficina. Dos llegadas con retraso o ausencias darán lugar al despido de todos los miembros de familia de la oficina.**

Póliza de Planificación y Financiera

Nos reservamos el derecho a cobrar un depósito para procedimientos complejos el día que haga la cita. Esto se aplicará al pago del paciente en el momento del servicio. Si no puede asistir a su hora de cita, por favor dar aviso de 24 horas de anticipó. Si no viene a la cita programada Wheatland Family Dental reserva el derecho a mantener el depósito como un cargo por cancelación.

Consentimiento Para el Tratamiento Dental de Menores

¡Antes de proporcionar el tratamiento dental para su niño, necesitamos obtener su permiso! ¿Quién puede dar el permiso? El padre del niño puede. Si su niño está en el programa de acogida o una cierta otra situación necesitaremos que traiga la documentación de su capacidad de dar el consentimiento para el tratamiento. **Requerimos al adulto quedarse en la oficina durante el tratamiento a menos que las medidas anteriores se hayan tomado con nuestra oficina.**

Si su hijo ha sido referido a nuestra clínica para tratamiento bajo sedación o anestesia general, le daremos dicha información según sea necesario. Podemos requerir que su hijo tenga una historia clínica y examen físico realizado por un médico antes de programar una cita.

¿Es el primer examen dental de mi niño(a), qué debo decirle?

El comportamiento de los niños proviene de experiencias anteriores. Los niños NO tienen miedo naturalmente de doctores y de dentistas. Muchos padres y miembros de familia que tienen intenciones provechosas pueden crear ansiedad innecesaria antes de citas dentales. Los dichos como, "si no te mantienes sin movimiento te va a doler", o "si no te comportas bien te van a dar una inyección", no es provechosos o beneficiosos. Ayúdenos a hacer esto una experiencia positiva para ellos. ¡Comienza con Usted!

Firme por favor y anote la fecha debajo reconociendo su comprensión de las pólizas y regrese esta forma a nuestra oficina.

He leído y entiendo la póliza de asistir a las citas y las pólizas de consentimiento. Sé que un adulto que consiente debe quedarse en la clínica durante el tratamiento dental. Dos llegadas con retraso o ausencias darán lugar al despido de todos los miembros de la familia de la clínica.

Firma del Paciente (Padre o Tutor si menor de 18)

Fecha

Nombre del Paciente