УЛЫБКИ В ШКОЛЕ

Имя: _____

Форма согласия на стоматологическую помощь

- Union Community Care предоставляет стоматологическую помощь в школе вашего ребенка.
- Используйте эту форму, чтобы выбрать услуги, которые может получить ваш ребенок.
- Гигиенист проверит зубы вашего ребенка.
- Ваш ребенок получит только те услуги, на которые вы дадите согласие.

Пожалуйста, отметьте «Да» или «Нет» для каждой услуги.

Чистка зубов

Мы чистим зубы и десны вашего ребенка. Это помогает сохранять зубы здоровыми.

☐ **ДА - Я хочу, чтобы моему ребенку сделали чистку зубов.**
☐ **НЕТ - Я не хочу, чтобы моему ребенку сделали чистку зубов.**

Герметизация фиссур

Герметики - это тонкое покрытие на задних зубах. Они защищают от пищи и микробов и помогают предотвратить кариес. В следующем году мы проверим их и при необходимости нанесем снова.

☐ **ДА - Я хочу, чтобы моему ребенку сделали герметизацию фиссур, если это необходимо.**
☐ **НЕТ - Я не хочу, чтобы моему ребенку сделали герметизацию фиссур.**

Фторирование

Мы наносим фтор на зубы вашего ребенка. Фтор укрепляет зубы. После нанесения ребенок может есть и пить воду.

☐ **ДА - Я хочу, чтобы моему ребенку нанесли фтор.**
☐ **НЕТ - Я не хочу, чтобы моему ребенку нанесли фтор.**

Диаминфторид серебра (SDF)

SDF - это жидкое лекарство, которое наносится на кариозную полость. Оно может остановить увеличение кариеса. SDF может окрасить кариес в темно-коричневый или черный цвет. Перед выбором прочитайте информацию о SDF, приложенную к этой форме.

☐ **ДА - Я хочу, чтобы моему ребенку нанесли диаминфторид серебра, если у него есть кариес.**
☐ **ДА - но сначала позвоните мне - я хочу, чтобы мне позвонили до нанесения SDF на зубы моего ребенка.**
Номер телефона _____
☐ **НЕТ - Я не хочу, чтобы моему ребенку нанесли диаминфторид серебра.**

Стоматологический осмотр (только K/1-й, 3-й и 7-й классы)

Школы должны обеспечить стоматологический осмотр детей при поступлении в школу, в 3-м и 7-м классах. Это быстрая проверка зубов ребенка, а не полный стоматологический осмотр.

☐ **ДА - Я хочу, чтобы мой ребенок прошел стоматологический осмотр в школе.**
☐ **НЕТ - Мой ребенок пройдет стоматологический осмотр у другого стоматолога. Я верну заполненную стоматологическую форму в школу.**

Информация о ребенке			
Фамилия:		Имя:	
Дата рождения:	Предпочитаемое имя:	Какой пол указан в свидетельстве о рождении? ☐ Мужской ☐ Женский	
Домашний адрес:		Раса/этническая принадлежность:	
Штат:	Почтовый индекс:	Город:	Телефон:
Школа:		Учитель:	Класс:

Были ли у вашего ребенка серьезные проблемы со здоровьем? ☐ Нет ☐ Да
Аллергии? ☐ Аллергии не известны ☐ Акрил/пластик ☐ Другое (укажите ниже.)

Информация о родителе/законном опекуне		
Имя:		Телефон:
Контакт для экстренной связи (если с родителем/опекуном невозможно связаться.)		
Имя:	Родство:	Телефон:

Информация о страховке ребенка	
Есть ли у вашего ребенка страховка? ☐ Нет ☐ Да (если да, заполните поля ниже.)	
Название страховой компании:	Имя застрахованного:
Номер группы:	ID застрахованного:

Оплата и страхование

Если у вашего ребенка есть страховка, Union Community Care выставит счет страховой компании. Вы можете получить счет, если страховка не оплачивает услугу.

Мы можем помочь с вариантами оплаты. Мы заботимся о людях со страховкой и без нее. Мы принимаем Medical Assistance. Наша программа скидок по скользящей шкале может снизить стоимость помощи. Она зависит от дохода вашей семьи и ее размера. Никому не будет отказано в помощи из-за невозможности оплаты.

Подписываясь ниже:

- ➢ Я прочитал(а) эту форму, или мне ее прочитали.
- ➢ У меня была возможность задать вопросы.
- ➢ Я даю разрешение на услуги для моего ребенка, отмеченные «Да».

Печатное имя родителя/законного опекуна: _____

Подпись родителя/законного опекуна: _____ Дата: _____

Родство с ребенком: _____

Подтверждение: Я получил(а) копию Уведомления Union Community Care о правилах конфиденциальности.

☐ Да или ☐ Нет Инициалы: _____

**Эта форма согласия действительна до достижения ребенком 18 лет; родитель/опекун может отозвать ее в любое время.

Что такое диаминфторид серебра?

Диаминфторид серебра (SDF) - это жидкое лекарство, которое гигиенист может нанести на кариозную полость, чтобы ОСТАНОВИТЬ ее увеличение. Это безопасно, безболезненно и занимает всего несколько минут.

Почему SDF?

- **Быстрое и простое лечение**
- **Неинвазивно (без сверления и инструментов)**
- **Без анестезии (без инъекций)**
- **Укрепляет зуб и снижает чувствительность**
- **Дает время до приема у стоматолога или выпадения молочного зуба**
- **Отсрочивает зубную боль, останавливая увеличение кариеса**

Как наносится SDF?

Гигиенист высушит зуб с кариесом и нанесет небольшое количество SDF маленькой кисточкой. Жидкость остается на зубе в течение 1 минуты, чтобы высохнуть. Затем на зубы часто наносят фторсодержащий лак. SDF можно наносить на кариозные полости ребенка каждые 6 месяцев.

Есть ли риски?

1. После нанесения SDF кариозная полость окрасится в темно-коричневый/черный цвет. Здоровые поверхности зуба не пострадают. (См. фото ниже)
2. Ребенку не следует проводить лечение SDF при аллергии на серебро.