

Dr. Ledenyi le da la bienvenida a Clayton Pediatric Dentistry!

Nos enfocamos en prevención! Nuestra meta es crear una experiencia dental agradable para todos y para enseñar a su hijo costumbres orales que ayudarán a mantener su sonrisa saludable y hermosa para toda la vida! Por favor, háganos saber de cualquier preocupación especial que usted o su hijo pueda tener. Para asegurarse de que la experiencia sea buena, y recortar el tiempo de espera, necesitamos su comprensión y cooperación con los siguientes:

- Es imperativo que usted (como el padre/madre/tutor legal) permanezcan en la oficina durante toda la cita dental. Creemos firmemente que la mejor atención sólo se puede brindar cuando trabajamos en estrecha colaboración. Un padre legal / tutor debe acompañar a su hijo a nuestras citas con el dentista. Si es que hay circunstancias inusuales donde usted no puede atender, por favor hable con nosotros tan pronto como sea posible. Una vez que se establece un plan de tratamiento, puede ser posible que alguien más pueda transportar a su hijo para una visita. Existen procedimientos específicos para permitir que esto sea posible, y deberán ser atendidos antes de la hora de la cita.
- Coordinamos el cuidado y compartimos información de acuerdo con las políticas de HIPAA. Por favor, asegúrese de haber leído nuestro aviso de prácticas de privacidad, publicado en nuestra área de espera y de obtener una copia en papel para sus registros personales si desea uno. Tenga la siguiente documentación importante con usted:
 - Identificación fotográfica del padre/madre/tutor legal de quien asistirá a la cita
 - Tarjeta de Seguro dental para la verificación de sus beneficios dentales.
 - Las copias de todos los documentos legales que brindan la custodia, la tutela, adopción, cuidado de custodia o privilegios legales que demuestran que usted es la persona legalmente autorizada para tomar decisiones de tratamiento.
- El pago se espera en el momento del servicio. Es su responsabilidad de ser plenamente conscientes de los términos del seguro dental de su hijo. Cualquier co-pago, o balance es la responsabilidad de la persona que se presente con el niño para el tratamiento. Asegúrese de revisar nuestra política financiera. Por favor, háganos saber si usted tiene preguntas o preocupaciones.
- Como cortesía, podemos usar llamadas telefónicas o comunicaciones electrónicas. Deberíamos dejar / enviar un mensaje, por favor, responda para que podamos discutir información importante con usted. De vez en cuando, las políticas o la situación de su hijo pueden cambiar. Si sus servicios de comunicación han sido desconectados o cambiados, por favor contáctenos con la nueva información..
- Si necesita cancelar una cita, por favor denos aviso con 24 horas de antemano. Si no da aviso con 24 horas de antemano, se considerará una cita rota. Dos citas rotas dentro de un año resultara en inactivación de los archivos de su hijo y hermanos. Una vez que esto suceda, necesitarán un nuevo hogar dental. Podemos considerar la reactivación en determinadas circunstancias, y a discreción de la administración. Nuestras citas son limitadas y queremos ayudar a los que están esperando ser vistos. Su llamada nos ayudara a ayudar a los niños.
- Dr. Ledenyi es un Diplomado de la Junta Americana de Odontología Pediátrica. Ofrecemos un enfoque conservador al cuidado progresivo con tecnología avanzada en una oficina que apoya y se enfoca en los niños. Como especialistas, pueden planear el tratamiento de manera diferente que los dentistas generales. Citas para pacientes nuevos incluye, responder a sus inquietudes, un examen, detección del cáncer oral, evaluación de riesgo de caries, instrucciones de higiene, imágenes intra-orales, consejos sobre nutrición. Si es necesario, su hijo tendrá una limpieza, tratamiento de fluoruro, consejo sobre el uso de tabaco y radiografías. Se hacen recomendaciones para responder a las preocupaciones especiales que tenga sobre su hijo.
- Falta de tratamiento dental dentro de un año cerrará el archivo de su hijo y no será considerado un paciente actual. Si esto sucede, por favor llámenos cuando esté listo para de nuevo comenzar el cuidado dental de su hijo. Estamos encantados de responder a cualquier pregunta que usted pueda tener acerca del cuidado dental de su hijo y los servicios que ofrecemos. Esperamos trabajar con usted a favor de su niño!

Nombre del Padre/Madre/Tutor Legal: _____

Firma del Padre/Madre/Tutor Legal: _____ Fecha: _____ 170209