

LLCHD Dental Clinic Policy and Procedures

ضوابط و مقررات کلینیک دندانپزشکی

لطفاً بیانیه را بخوانید، اولین حرف از نام و نام خانوادگی خود را بنویسید، در پایان این فرم امضا کنید که شما این فرم را خوانده اید، درک کردید و رضایت به ضوابط و مقررات و درمان کلینیک دندانپزشکی اداره بهداشت در شهرستان لنکستر شهر لینکن تایید می کنید.

قبل از اینکه کلینیک دندانپزشکی بتواند درمان دندانپزشکی را ارائه دهد، باید مدرک درآمد، آدرس فعلی و اطلاعات تماس فعلی (تلفن خانه و/یا تلفن همراه) را ارائه دهید.

✓ مدرک درآمد باید ظرف 24 ساعت ارائه شود، در غیر این صورت تا زمانی که مدرک درآمد ارائه نشود، هزینه دندانپزشکی با قیمت کامل از شما دریافت خواهد شد.

✓ در صورت دادن معلومات غیر صحیح و یا مخفی کردن معلومات، این مسئله باعث می شود که شما از خدمات کلینیک محروم گردید.

✓ اگر شما یا اعضای خانواده تان تغییری در آدرس یا شماره تلفن دارید، باید به کلینیک دندانپزشکی اطلاع دهید.

✓ شما باید ساکن لینکن یا شهرستان لنکستر باشید تا در کلینیک دندانپزشکی دیده شوید.

✓ فقط دانشجویان کالج که بیماران فعلی سابقه و یا دانشجویان با کودکانی هستند که توسط کلینیک دندانپزشکی ویزیت شده اند می توانند برای مراقبت های معمول دندانپزشکی در کلینیک دیده شوند.

✓ اگر شما یا اعضای خانواده تان تحت پوشش بیمه دندانپزشکی خصوصی یا Medicaid قرار گرفته اید، باید به کلینیک دندانپزشکی اطلاع دهید.

انتظار می رود که هزینه های دندانپزشکی در هنگام دریافت خدمات پرداخت شود، مگر اینکه با مدیر مطب دندانپزشکی ترتیب خاص قبلی جهت پرداخت هزینه حاصل شده است.

انتظار می رود پرداخت به موقع هزینه های دندانپزشکی برای خدمات کلینیک دندانپزشکی در وضعیت خوبی باقی بماند.

✓ شما مسئول پرداخت کامل حساب خود هستید صرف نظر از اینکه مشمول بیمه درمانی دندان باشید، بیمه درمانی مدیکید یا به دلیل تغییر آدرس صورتحساب دریافت نمی کنید.

✓ شما و/یا اعضای خانواده تان برای نوبتها خود باید حاضر شوید.

✓ لطفاً 15 دقیقه قبل از نوبت با کارت Medicaid خود (در صورت وجود) و لیستی از داروهای فعلی حاضر شوید.

✓ والدین یا سرپرست قانونی باید کودک 18 ساله و کمتر را همراهی کنند.

✓ 15 دقیقه تاخیر از نوبت مقرر شده منتهی به محرومیت شما یا اعضای خانواده تان از خدمات می شود، چونکه فرصت کافی برای اتمام درمان وجود ندارد، یا اینکه نوبت شما را به بیمار دیگری داده می شود تا نوبتهای کلینیک هدر نشود.

دو نوع پرکننده برای پر کردن حفره های دندان که به سمت پشت دهان هستند استفاده می شود: پرکننده های آمالگام نقره ای و پرکننده های رزین کامپوزیت (سفید).

✓ دندانپزشک تعیین می کند و با شما یا سرپرست قانونی شما صحبت می کند که کدام نوع ماده پرکننده برای درمان پوسیدگی دندان مناسب تر است. انتخاب مواد پرکننده بر اساس محل حفره، اندازه حفره، اندازه پر کردن، شدت پوسیدگی دندان در دهان، نیروی نیش با دندان روی فک مقابل، توانایی خشک نگه داشتن ناحیه در حین قرار دادن پر کردن، هزینه و توانایی پرکننده برای مقاومت در برابر سایش، فشار یا آسیب در طول زمان قبل از احتمال نیاز به تعویض.

✓ من درک می کنم که همه مواد پرکننده دارای خطرات احتمالی، احتمال نتایج ناموفق یا شکست هستند و ممکن است به نتایج مورد نظر یا نتایج مورد انتظار دست پیدا نکنند.

بیماران دندانپزشکی که موفق به حفظ 3 نوبت در یک سال نشده اند، نمی توانند از خدمات کلینیک دندانپزشکی استفاده کنند.

✓ عدم حضور نوبتها شامل: (1) عدم حضور بدون اطلاع قبلی؛ (2) لغو نوبت خود با اطلاع سابق کمتر از 24 ساعت، استثنای در شرایط اضطراری با تشخیص مدیر بخش؛ (3) 15 دقیقه تاخیر از نوبت مقرر شده.

در صورت داشتن هرگونه سوال یا ابهامی، لطفاً به کارمندان مراجعه کننده یا دندانپزشک اطلاع دهید. یک کپی از این فرم امضا شده در پرونده دندانپزشکی شما نگهداری می شود. اگر مایلید یک کپی از این فرم برای اطلاعات خود داشته باشید، لطفاً به کارکنان اطلاع دهید. متشکریم.

شاهد

تاریخ

امضای بیمار یا سرپرست

نام بیمار یا سرپرست نوشته شده