



Con Fecha de \_\_\_\_\_ Su hijo/a \_\_\_\_\_ recibió un examen dental por el dentista de SEAL INDIANA el programa de la Escuela de Odontología de la Universidad de Indiana. **Este es el reporte de esta visita:**

**1. Las necesidades de tratamiento de la caries dental de su hijo/a son:**

- No tuvo, al parecer, caries dental. Por favor continúe con sus visitas dentales regulares.
- Podría ser que tenga caries dental, pero esto no puede confirmarse sin radiografías dentales. Por favor lleve a su hijo al dentista para que se le haga un examen completo, con radiografías.
- Se detectó caries dental, por favor haga una cita con un dentista local para que reciba tratamiento dental.
- Se detectó caries dental severa, por favor haga una cita con un dentista local lo más pronto posible.
- Su hijo está presentando dolor y/o una infección. Necesita una cita con un dentista local inmediatamente.

**2. Su hijo y los selladores dentales**

- A su hijo/a se le colocaron selladores dentales en \_\_\_\_\_ dientes. Los selladores darán protección contra la caries dental a las superficies con las que mastica. Usted podrá ver los selladores, se ven color blanco opaco.
- A su hijo/a no se le colocaron selladores en sus dientes debido a:
  - erupción dental incompleta (intente después)  presencia de caries dental  ya están sellados
  - no se pudo mantener un ambiente seco  el paciente no pudo cooperar  otro:
- Los selladores que pusimos en nuestra visita anterior por SEAL INDIANA fueron revisados.
  - todos están en perfecto estado  \_\_\_ están en perfecto estado  \_\_\_ se reemplazaron
  - \_\_\_ se repararon

**Por favor observe:** Si usted no firmo una nueva forma de consentimiento para tratamiento con nosotros, pero se le colocaron selladores dentales el año pasado por nosotros, se revisaron los selladores y se le colocaron de nuevo y repararon, solo en caso de ser necesario, sin cargo alguno. No se efectuaron servicios adicionales.

**3. Tratamiento de barniz con flúor**

- Su hijo/a recibió un tratamiento de flúor que le fue aplicado en sus dientes. El barniz es un tratamiento muy efectivo que permanece en los dientes por mas tiempo que tratamientos de flúor en gel. Mientras el barniz permanezca en los dientes, estos pueden verse amarillos. El color desaparecerá en algunas horas o se quitará con el cepillado normal de sus dientes.

**4. La higiene oral de su hijo/a, prevención y otras necesidades de tratamiento**

- Su hijo/a tiene buena higiene oral. Mantenga este buen trabajo.
- Su hijo/a no tiene buena higiene oral y necesita que se cepille mas los dientes o mejor
- Su hijo/a tiene deficiente higiene oral y necesita su asistencia para que se cepille mas los dientes o mejor

**Notas adicionales del dentista de SEAL INDIANA:**

**El costo del tratamiento de su hijo/a**

- Se cobrara a su seguro *Medicaid* o *Hoosier Healthwise* por los servicios dentales de su hijo/a.
- Los servicios dentales proporcionados a su hijo/a fueron pagados por un subsidio otorgado a SEAL INDIANA por parte de \_\_\_\_\_.
- Usted recibirá el cobro de la escuela de odontología de IU por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ por los servicios dentales de su hijo/a. Las cuotas completas de *Medicaid* por los servicios proporcionados a su hijo/a hubieran sido de \$ \_\_\_\_\_

**¿Preguntas?**

Si necesita ayuda para encontrar dentista, por favor pregunte a la enfermera de su escuela o llame a la línea de ayuda familiar de Indiana (**Indiana Familia Helpline**) 1-800-433-0746.

Para información sobre aseguranza dental/médica gratuita para niños llame al **Indiana Hoosier Healthwise: al 800.889.9949. Si tiene alguna pregunta se este reporte llame a SEAL INDIANA al teléfono 317.278.0750.**