



## **BIENVENIDO A MCDC**

Nos sentimos honrados que haya hecho una cita con nosotros para usted, su hijo, o una persona a su cargo, y por permitirnos proveer su cuidado dental.

### **RECORDATORIO DE CITA**

MCDC provee un recordatorio de cortesía para citas reservadas aproximadamente una semana antes de la cita, además de 1-2 días de antelación. Los recordatorios de cita pueden enviarse por mensaje de voz, mensaje de texto, o correo electrónico. Si tiene alguna pregunta sobre estas notificaciones, por favor llame al centro directamente. Es posible que necesitemos una respuesta de confirmación de su parte diciendo que va a acudir a su cita reservada. Si no recibimos una confirmación de su cita, o si no podemos ponernos en contacto con usted, es posible que su cita sea cancelada. Por favor asegúrese que la información de contacto que tenemos en su expediente es correcta y está al día en todo momento para que no se pierda su recordatorio de cortesía. Si no podemos ponernos en contacto con usted, es posible que su cita sea cancelada.

### **POLÍTICA DE CITAS CANCELADAS/PERDIDAS**

Las visitas regulares al dentista cada 6 meses, incluyendo exámenes, limpiezas, tratamientos con flúor, selladores dentales, y empastes, son importantes para mantener los dientes sanos. ¡Es especialmente importante que acuda a su cita! Se ha reservado un tiempo valioso para su cuidado o el de su hijo. Una cita perdida resulta en tiempo desperdiciado que podría haberse usado con otro paciente que está esperando recibir tratamiento.

Si usted no asiste a una cita reservada, cualquier cita que haya programado será cancelada. Necesitamos que nos avise con 24 horas de antelación para cancelar o cambiar una cita que haya sido reservada por usted. En el caso que usted no avise con suficiente antelación, o no asista a una cita, podría resultar en su **EXPULSIÓN de todos los centros MCDC.**

### **CUIDADOS DE EMERGENCIA**

Los pacientes que hayan sido expulsados del centro por perderse una cita, o por cancelaciones, serán notificados por carta certificada y sólo se les verá por cuidado de EMERGENCIA durante 30 días de la fecha de la carta de expulsión.

### **CITAS CON PACIENTES MENORES DE EDAD**

Los proveedores de cuidados de MCDC deben explicar y obtener permiso ANTES de ofrecer tratamiento a pacientes menores de edad. (Niños menores de 18 años de edad) Un adulto DEBE estar presente en todo momento durante el tratamiento del niño. Si el padre o la madre no puede traer a su hijo o hija a la cita, hay un formulario que puede ser firmado para autorizar a otro adulto a autorizar los procedimientos del plan de tratamiento. Por favor solicite este formulario antes de la cita reservada.

### **CUIDADOS EN CASA**

Es importante asistir regularmente a las citas de chequeo de cada 6 meses, además de mantener un excelente cuidado en casa y una dieta adecuada. Si usted **no** sigue regularmente el programa de visitas cada 6 meses, no realiza excelentes cuidados en casa, o no tiene una dieta adecuada, MCDC no será responsable si los cuidados de restauración no tienen éxito. El fracaso de cualquier trabajo de restauración causado por falta de higiene oral y una dieta alta en azúcar y carbohidratos es la responsabilidad del paciente y no del dentista. El fracaso de cualquier restauración dentro de un plazo de dos años, y los trabajos de reparación o extracción correrán a cargo del paciente. Entiendo y doy consentimiento a recibir restauraciones bajo estas directrices.

MCDC-48; 02/10

### **CAMPUS LIBRE DE HUMO**

MCDC/DCN es un campus libre de humo, con el objetivo de mantener un entorno de trabajo seguro y saludable. Esto significa que se prohíbe el fumar a empleados, pacientes, y proveedores en la propiedad o dentro o a la vista de cualquier edificio de MCDC/DCN. El fumar se define como la "acción de encender, fumar, o sujetar un cigarrillo encendido, un cigarrillo, un cigarrillo electrónico, o una pipa de cualquier clase."

### **COMPORTAMIENTO**

El buscar y recibir cuidados médicos puede ser estresante y provocar ansiedad. Por el bien de todas las personas envueltas, se debe mantener un comportamiento respetuoso y cortés. También hay una tolerancia cero al alcohol, las drogas, el fumar, o las armas en la propiedad de MCDC. Las personas que usen lenguaje obsceno, tengan un comportamiento violento o amenazador, o que no cumplen con la política de tolerancia cero, serán expulsados inmediatamente de todos los centros MCDC. Para poder servirle mejor, el uso de teléfonos celulares no se permite fuera de la zona de recepción.

### **NOTA DE PRIVACIDAD**

MCDC respeta mi derecho a la privacidad y confidencialidad con respecto a mi información médica personal. Reconozco que he sido informado de y me han ofrecido una copia de la *Nota de Prácticas de Privacidad*.

### **CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO**

He leído la política mencionada anteriormente y me comprometo a cumplir con ello.

POR LA PRESENTE DOY CONSENTIMIENTO A My Community Dental Centers para proveer tratamiento a:

\_\_\_\_\_, (marque uno)  mí mismo,  mi hijo/a,  persona bajo mi tutela, aquellos procedimientos y tratamientos, incluida la anestesia local, que se consideren necesarios. Consiento a cualquier radiografía, examen, anestésico, sedante, o tratamiento dental realizado bajo la supervisión general, directa, o indirecta del dentista y su asociado y/o los miembros del personal, como el o ella lo vea necesario.

La información sobre su cita puede ser compartida con su proveedor médico.

Esta autorización se mantendrá en vigor hasta que yo la cancele por escrito.

**He leído la política mencionada arriba y me comprometo a cumplir con ello.**

MCDC-48; 02/10