



Sus derechos y deberes como paciente dental

Siga leyendo para saberlo todo.

Es importante para su salud tener dientes sanos. El programa dental de Medicaid existe para ayudarle a recibir buena asistencia dental. Para asegurar la buena asistencia dental, es necesario que haya respeto y confianza entre usted y el dentista.



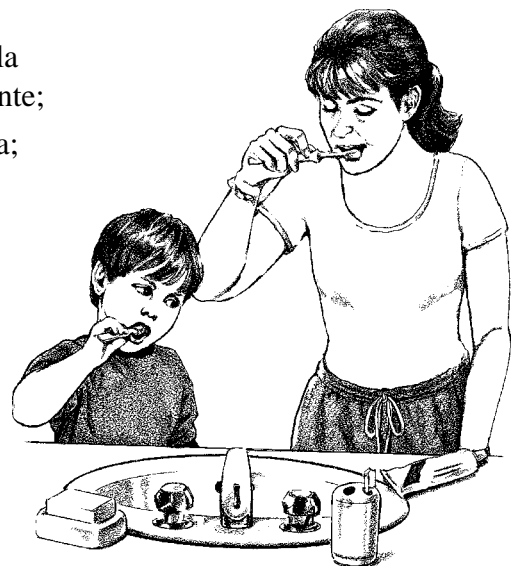
Cuando usted se inscribió en el programa de Medicaid, aceptó las reglas de Medicaid. Eso quiere decir que usted tiene los siguientes derechos y también que tiene que cumplir con los siguientes deberes al buscar asistencia dental con Medicaid.

Tiene derecho a:

- Saber qué problema dental tiene, si de verdad hay problema, y saber del dentista la mejor manera de tratarlo;
- Decidir sobre su asistencia dental y dar su permiso al dentista antes de iniciar cualquier tratamiento;
- Mantener privada toda información en su historial dental;
- Presentar a Medicaid cualquier motivo de queja sobre el doctor o la asistencia médica; y
- Ser tratado con respeto, dignidad, y privacidad.

Es su deber:

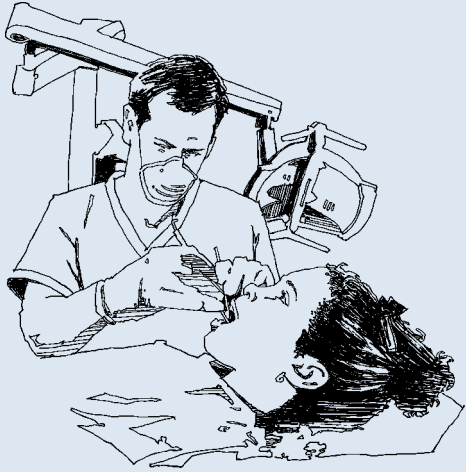
- Cumplir con las reglas de Medicaid;
- Ayudar al dentista u otro asistente de salud al proveerle toda la información que sea necesaria para ser atendido adecuadamente;
- Llamar al dentista o su clínica si usted no puede venir a la cita;
- Limitar el número de acompañantes al niño que tiene la cita y un adulto.
- Llegar a tiempo para la cita, estar limpio y tener los dientes ya cepillados;
- Seguir las instrucciones que usted recibe del dentista o en la clínica;
- Hacer preguntas si hay algo que no entiende; y
- Seguir las reglas establecidas para la oficina o clínica de su doctor;



(Véase al dorso)

Rev. 2/04

Para que lo sepa...



Su dentista tiene derecho de insistir en que usted siga las reglas de su oficina o clínica. Esto también se aplica a cualquier visitante o pariente que lo acompañe a usted o a su niño. Si ustedes no siguen las reglas, el doctor tiene derecho de pedir que el niño vaya a otro dentista.

Graves problemas (cancelando citas, portándose mal, amenazando al dentista o a cualquier persona que trabaje para el doctor) pueden resultar en la pérdida de su Medicaid. Mientras está usted en la oficina o clínica, no pelee, no blasfeme, no hable de manera abusiva, no lleve armas, y no esté bajo la influencia de drogas o alcohol.

Firme aquí, por favor

Se me han explicado mis derechos y deberes como un paciente dental de Medicaid. Se me han explicado las reglas de la oficina o clínica de mi dentista. He tenido oportunidad de hacer preguntas sobre cualquier regla que no se me explique.

Se me ha explicado que el dentista puede despedir a mi niño o pedir que vaya a otro dentista si cancelo citas, si no sigo las instrucciones del dentista, o si no sigo las reglas de Medicaid.

Entiendo que puedo perder mi Medicaid si se observa en mí o en cualquier persona que me acompañe comportamiento que sea malo, antipático, o amenazador hacia el dentista, los empleados, la oficina, la clínica, y/o los otros pacientes y visitantes.

Se me ha explicado que tengo derecho de quejarme a Medicaid y recibir una respuesta a mi queja.

Firma _____

Fecha _____

Si usted tiene preguntas sobre Medicaid, llame a 1-800-362-1504.

La llamada es gratis.

(Véase al dorso)

Rev. 2/04