



Lake County Healthy Smiles Program 2017-2018

Healthy Kids Learn Better

The Healthy Smiles Program, in partnership with Summit Community Care Clinic, is providing dental services for your pre-school aged child. Dental cavities are considered a chronic childhood disease, but they are preventable. By starting healthy oral habits at a young age, we hope to reduce the number of cavities a child may experience later in life.

Summit Community Care Clinic's Dentists will be providing an oral dental exam and fluoride varnish application at your childcare provider location for children of all ages. Oral hygiene instruction will also be given to help take proper care for your child's teeth. We welcome parents to be present, as well, in order to learn valuable information on how they can help their children stay cavity-free.

If you give permission for your child to take part in this service, please check all that will apply:

_____ Oral Exam _____ Fluoride Varnish Application

About how long has it been since your child has seen a dentist? (Please check one):

_____ 6 months or less _____ 6-12 months
_____ More than 12 months _____ Never been to see a dentist

Type of Insurance (Please check one):

_____ Medicaid # _____
_____ CHP+ # _____
_____ Private Insurance
_____ None

Student's Name: _____ Birth date: _____

Parent's Name: _____ Phone Number: _____

Mailing Address: _____ City: _____ Zip: _____

Email Address: _____

There will be no out of pocket costs to families for the services provided at your childcare center. Certain insurances will cover the cost of the screening and fluoride varnish application. I authorize Summit Community Care Clinic to bill Medicaid or CHP+ for the screening and fluoride varnish and allow The Center to provide us with dental insurance information if needed.

Parent's Signature: _____ Date: _____

PO Box 4337 | Frisco, CO 80443 | (719)-486-6981

SBHC@summitclinic.org



OUR COMMUNITY. OUR MOUNTAINS. OUR FUTURE.





Programa de Sonrisas Saludables Del Condado Lake 2016-2017

Niños saludables aprenden mejor

El programa de Opciones Tempranas para la Infancia y la asociación de la Clínica Comunitaria de Summit, ambos están participando en unión en el programa “Libre de Caries a la Edad de Tres Años”. Es un programa que se lleva a cabo en toda la nación para reducir o eliminar el número de caries en niños entre 0-3 años. Las caries dentales se consideran una enfermedad crónica durante la infancia, pero se pueden prevenir. Iniciando sanos hábitos orales en una temprana edad, esperamos reducir el número de caries en niños/as/ que posiblemente pudieran desarrollar caries más tarde en la vida.

Los dentistas de la Clínica Comunitaria de Summit estarán ofreciendo los siguientes servicios gratuitos: Examen oral y una aplicación de fluoruro, a niños (as) de todas las edades, la cual se llevara a cabo en las guarderías de su localidad. También se darán consejos para una higiene oral, la cual ayudara a tomar una atención adecuada para los dientes de sus hijos (as). Padres de familia son bienvenidos a estar presentes con el fin de aprender información importante sobre cómo pueden ayudar a sus niños a mantenerse libre de caries.

Fluoruro: ayuda a que los dientes sean más resistentes a la desmineralización (que esta es la etapa inicial de formación de caries) de dientes.

Si da permiso que su hijo/a/ este en el programa, por favor seleccione los servicios que usted permita:

_____ Examen Oral

_____ Aplicación de Fluoruro

¿Cuánto tiempo ha pasado desde que su hijo fue visto por un dentista? (Marque una opción):

_____ 6 meses o menos

_____ Más de 6 meses , menos de 1 año

_____ Más de 1 año

_____ Nunca visitó un dentista

Tipo de seguro dental (Marque una opción)

_____ Medicaid

_____ Seguro Privado

_____ CHP+

_____ Sin seguro

Nombre del niño/a _____ Fecha de nacimiento _____

Nombre del padre: _____ Número De Teléfono: _____

Dirección Física: _____

No habrá costo alguno por los servicios ofrecidos a su niño “Libre de Caries a la Edad de Tres Años”. Algunos seguros dentales cubrirán lo que se realice en el programa incluyendo la aplicación del barniz de fluoruro. Yo autorizo a la Clínica Comunitaria que realice el cargo de los servicios realizados a Medicaid y CHP+ y permitir The Center pueda darnos la información dental que sea necesaria.

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

PO Box 4337 | Frisco, CO 80443 | (719)-486-6981

SBHC@summitclinic.org



OUR COMMUNITY. OUR MOUNTAINS. OUR FUTURE.

