



COLUMBIA UNIVERSITY

College of Dental Medicine

COMMUNITY DENTCARE NETWORK

Dear Parent or Guardian:

The Columbia University Community DentCare Network would like to take care of your child's dental needs. We offer a complete range of dental services which include the following:

- **Dental Examination**
- **Cleanings**
- **Fluoride treatments**
- **Sealants**
- **X-rays**
- **Oral Health Education**
- **Referrals for emergency services**
- **Referrals for free or low cost health insurance**
- **Fillings**
- **Extractions**

Our Mobile Dental Center will provide these services at your child's Head Start, Day Care Center, school or Summer Camp Program during program hours.

If you want your child to be treated by Columbia's Mobile Dental Center:

- Please complete entirely the **Medical Questionnaire in BLACK or BLUE ink, remember to date and sign the consent form.** Forms filled out in pencil will be returned to you and your child will not be seen.
- Fill out the HIPPA Form, sign and Date it.
- If your child has Medicaid or Medicaid Managed Care, **YOU MUST PROVIDE A COPY OF INSURANCE CARD WITH HIS/HER IDENTIFICATION NUMBER TO IDENTIFY WHAT FORM OF INSURANCE THE CHILD IS COVERED UNDER.** If you do not have health insurance coverage, we can help you apply. To obtain assistance, circle (YES) on the bottom of the Health History/Consent form attached.
- Return this entire packet (Medical Questionnaire, HIPPA, and copy of Insurance card) to your child's teacher, Parent Coordinator or Family Worker.

We look forward to the opportunity to treat your child's dental needs. If you have any questions, please do not hesitate to contact me at (212) 305-1045.

Sincerely,

Leydis D. De La Cruz
630 West 168th Street, New York, NY 10032

212-3051045

fax 212-305-6032



COLUMBIA UNIVERSITY

College of Dental Medicine

COMMUNITY DENTCARE NETWORK

Estimados padres o guardián:

El Centro Ambulatorio Dental de la Red de Community DentCare de Columbia University le gustaria ofrecerle servicios dentales a su niño/a. Los siguientes son algunos de los servicios dentales que ofrecemos:

- **Examen dental**
- **Limpiezas**
- **Tratamientos de fluoruro**
- **Sellantes**
- **Empastes**
- **Educación de salud oral**
- **Referimientos de emergencia**
- **Referimientos para seguro medico gratuitos o de bajo costo**
- **Extracciones**
- **Radiografías**

Nuestra Unidad Móvil proveerá estos servicios durante horas de programación de la escuela, Centro Infantil, o campamento de verano de su niño/a.

Si desea que su niño/a sea reciba servicios dentales en el Centro Ambulatorio Dental de Columbia University:

- Favor de llenar por completo el **FORMULARIO MEDICO** en tinta NEGRA o AZUL. Formularios completados en lápiz serán regresados a la casa. Asegúrese de responder todas las preguntas y firmar el consentimiento autorizando que los servicios sean administrados a su niño(a).
- Llenar el formulario de HIPPA (Derechos al Paciente), firme e incluya la fecha.
- Si su niño/a tiene seguro medico (MEDICAID) o un plan de (Medicaid Manejado), **USTED TIENE QUE PROVEER UNA COPIA DE LA TARJETA DEL SEGURO MEDICO CON EL NUMERO DE IDENTIFICACION JUNTO CON ESTE FORMULARIO.** Si usted no tiene seguro medico, nosotros les podemos facilitar el proceso de aplicación. Simplemente, cheque la caja indicando permiso (Si) en el formulario de permiso historial médico.
- Entregue el formulario Medico, HIPPA, y copia de la tarjeta de seguro de su niño/a su Trabajadora Familiar, Coordinador de Padre, o al maestro/a de su niño/a.

Estamos deleitados por la oportunidad de proveer estos servicios a su niño/a. Si tiene alguna pregunta o inquietud, favor, de contactarme al (212) 305-1045.

Sinceramente,

Leydis D. De La Cruz

630 West 168th Street, New York, NY 10032

212-305-1045

fax 212-305-6032