

Вы получили эту форму в связи с регистрацией в новом плане управляемого стоматологического обслуживания Health Net Dental (Health Net). Она поможет нам проследить за тем, чтобы вы получали необходимую медицинскую помощь.

Отметьте все подходящие ответы синими или черными чернилами. Заполните отдельный бланк формы **на каждого члена семьи**, зарегистрированного в Health Net. Если у вас есть вопросы, позвоните в Health Net по телефону **1.877.550.3868** (звонок бесплатный). Наш сотрудник ответит на ваш звонок с понедельника по пятницу с 8:00 часов утра до 5:00 часов вечера. Пользователей линии TDD/TTY просим звонить по номеру **711**.

Заполнять эту форму необязательно. Ваши ответы будут сохранены в тайне и не станут основанием для отказа в медицинском обслуживании.

Имя и фамилия участника:

Дата рождения:

Номер Medi-Cal:

Отметьте один вариант:

Да	Нет	Неприменимо
----	-----	-------------

1.	С момента вашего последнего обращения к стоматологу прошло более 12 месяцев?			
2.	У вас болят зубы от холодной, горячей или сладкой пищи?			
3.	Вас беспокоят прорезывающиеся зубы?			
4.	У вас есть больные зубы?			
5.	У вас есть сломанные зубы?			
6.	У вас возникает сухость во рту?			
7.	У вас кровоточат десны при чистке зубов или использовании зубной нити?			
8.	Вы проходили лечение десен (пародонта)? Если да, укажите дату последнего посещения стоматолога по этому поводу: _____			
9.	Вы пользуетесь частичным или полным съемным зубным протезом?			
10.	Вы сейчас проходите лучевую или химиотерапию?			
11.	Вы беременны?			
12.	У вас есть хронические заболевания, требующие регулярного обращения к врачу? Если да, отметьте все подходящие варианты: <input type="checkbox"/> Рак <input type="checkbox"/> Диабет <input type="checkbox"/> Болезнь почек <input type="checkbox"/> Другое: _____			
13.	Вы являетесь (или считаете себя) лицом с ограниченными умственными или физическими возможностями?			

Отправьте заполненную форму в прилагаемом конверте с оплаченным почтовым сбором или обычной почтой по адресу:

Health Net Dental, PO Box 26110, Santa Ana, CA 92799-6110.

Если вы считаете, что вам нужно посетить стоматолога раньше, чем вам позвонят из Health Net, обратитесь в свою стоматологическую клинику или больницу.

Я понимаю, что эти сведения будут переданы моему новому плану стоматологического обслуживания.

Подпись:

Дата: