

Compliments and Concerns:

We want to provide the best care for you. Your feedback contributes to improving our service.

If you would like to share a compliment or concern about your experience as a patient, please contact our Patient Relations Office at 206-685-1022.

huskydental.org

UW School of Dentistry
Magnuson Health Sciences Center
1959 NE Pacific Street
Box 357131
Seattle, WA 98195

Phone: 206-616-6996
Fax: 206-616-1052

The Center for Pediatric Dentistry
Washington Dental Service Building at
Magnuson Park
6222 NE 74th Street
Seattle, WA 98115

Phone: 206-543-5800
Fax: 206-543-0063

PATIENT RIGHTS & RESPONSIBILITIES



REVISION DATE 04.2016

THE SCHOOL OF DENTISTRY

Is committed to providing you quality, affordable and patient-centered dental care

Thank you for choosing UW School of Dentistry to care for your dental needs. We welcome you and appreciate the opportunity to provide you with excellent dentistry. This brochure will provide general information about our Dental Clinics. We encourage you to ask questions about any part of this information that is not clear to you.

Your Dental Provider

Dental students, graduate students and residents in training are under close supervision by experienced, licensed faculty dentists.

Dental Appointments

STUDENT CLINICS: Appointments are scheduled from 9:30am – 12:00pm and 1:30pm – 4:00pm. Patients must be available for the entire appointment time. Appointment availability may be limited when the School is not in session.

Appointment times vary in our Specialty Clinics and UW Dentists Faculty Practice.

Payment For Services

Payment is due at the time of service. We accept cash, check, Citi Health Card, Visa, MasterCard, and Discover. Please provide your dental insurance information upon registering as a new patient. If we are in your insurance plan's network, our billing office will submit claims to your insurance company. Any co-payments are due on the day of service. If the School is not contracted with your insurance plan, you are responsible for the payment at the time of service. We do not offer payment plans.

Missed Appointments

If you miss an appointment or do not cancel within 24 hours, we may charge you a cancellation fee. Please note that chronic lateness to appointments or more than two cancelled or failed appointments may be cause for discontinuing your care.

Dental Urgent Care Clinic

If you are experiencing pain or swelling, please call the Dental Urgent Care Clinic between 8:30am – 4:30pm at 206-543-5850 to schedule an appointment.

For after hours emergency care, please call UWMC Emergency Department at 206-598-4000.

Limited Care Treatment

Limited treatment is available to patients with referrals from private practices or referrals from School of Dentistry Clinics for patients with minimal needs.

Unattended Children

Children may not be left unattended in waiting areas and are only allowed in clinics for their own appointments.

Animals

In accordance with WA state administrative code animal control policy, we enforce a no pet policy. However, service animals will be accommodated.

Parking

We do not validate parking.
For maps and directions, visit:

dental.washington.edu/about-us/location-directions

PATIENTS HAVE THE RIGHT TO:

- Impartial, reasonable access to care and treatment regardless of one's race, color, creed, religion, sex, sexual orientation, national origin, disability, age, or status as a disabled veteran.
- Care that is considerate and respectful of their cultural and personal values and beliefs.
- Have reasonable access to a certified interpreter or other language assistance if they do not speak or understand the English language.
- A reasonably safe and secure environment.
- Be free from all forms of abuse or harassment.
- Be fully informed of their dental needs and the alternatives for care and to be referred elsewhere when the School cannot provide the care a patient requests.
- Effective pain management. Pain will be addressed and managed as deemed appropriate by the care provider.
- Consideration for their personal privacy and confidentiality of information.
- Have access to a written statement that articulates the rights and responsibilities of patients.
- Access their own health information, request amendment to it, and receive an accounting of disclosures about it, as permitted under applicable law.
- Expect that appointments will be offered to them on a regular basis until the completion of their care, once they begin the care process.
- Request and receive an itemized and detailed explanation of their bill for services rendered.
- Expect that services rendered in the School meet the standard of care of the dental profession.
- Make complaints about their care according to the established policy and guidelines available in all patient care areas. Patients can freely voice complaints and recommend changes without being subject to coercion, discrimination, reprisal, or unreasonable interruption of care, treatment and services.
- Be informed of outcomes of care, treatment and services, including unanticipated outcomes.
- Patients and/or their legally authorized surrogate decision maker(s) have the right, in collaboration with their dentist, to be informed and make decisions involving their dental care, including the right to accept or to refuse dental treatment and to be informed of the consequences of such refusal.

PATIENTS HAVE THE RESPONSIBILITY TO:

- Provide, to the best of their knowledge, accurate and complete information and to report any changes in their medical status to their care provider.
 - Participate in discussions about their plan of care, ask questions, and to inform the care provider if they do not understand proposed treatment.
 - Make and keep appointments, arrive on time, stay for the entire time scheduled, and provide a minimum of 24 hours notice to change or cancel appointments.
 - Follow the treatment plan to which they agreed, including any recommended follow-up instructions. Patients are responsible for the outcomes if they do not follow the care and treatment plan.
 - Know their insurance coverage, benefits and other spending accounts.
 - Notify their dental care providers or a staff member if they have any complaints or concerns.
 - Provide updated, accurate insurance and billing information (including name, mailing address, phone number, and any other requested information for billing purposes), and for meeting the financial obligation agreed to with the School.
 - Provide accurate personal identification information.
 - Inform the School if they have special needs.
 - Inform the School when their treatment is not progressing with their provider by calling Patient Services at 206-221-0778.
- Patients have the responsibility for the following School of Dentistry policies and guidelines affecting patient care and conduct:
- Patients may not disrupt or interfere with their care provider, other patients, or the operations of the patient care and office areas.
 - Patients may not conduct any illegal activities on the premises of the School of Dentistry.
 - Patients may not engage in any discriminatory or sexually harassing behavior toward staff, students or faculty per University policy.
 - Patients are responsible for being considerate of the rights of others.
 - Patients are responsible for being respectful of the property of other persons and the School of Dentistry.



THE CENTER FOR PEDIATRIC DENTISTRY

General Information:

If your child is being seen at the Center for Pediatric Dentistry (CPD), please review the following information below:

Dental Appointments

Appointments vary in length and are scheduled from 8:30am - 12:00pm and 1:00pm - 4:00pm. Children must be accompanied by a parent or an individual with written prior authorization to consent for care of the child.

Broken Appointments:

3 Broken Appointments may result in limitations to scheduling availability.

Please review the Broken Appointment Policy during registration at CPD.

Emergency Care

For emergencies, please call CPD between 8:00am - 5:00pm, Monday through Friday at 206-543-5800. For after business hours emergency care, please call Seattle Children's Hospital at 206-987-2000.

Parking

Free parking is available on-site at the Washington Dental Services Building at Magnuson Park.

患者反馈:

我们希望为您提供最好的服务。您的反馈有助于我们改善服务。

如果您想分享自己身为患者的感受（赞美或疑虑），请致电 206-685-1022 联系患者服务办公室。

huskydental.org

UW School of Dentistry
Magnuson Health Sciences Center
1959 NE Pacific Street
Box 357131
Seattle, WA 98195

电话: 206-616-6996
传真: 206-616-1052

The Center for Pediatric Dentistry
Washington Dental Service Building at
Magnuson Park
6222 NE 74th Street
Seattle, WA 98115

电话: 206-543-5800
传真: 206-543-0063

PATIENT RIGHTS & RESPONSIBILITIES (患者权利和责任)



牙科学院

致力于提供高质、实惠、以患者为中心的牙科护理

感谢您选择华盛顿大学牙科学院为您的牙齿提供护理。我们欢迎您的光顾并会竭诚为您提供优质牙科服务。本手册将介绍我们牙科诊所的基本信息。如果您对此部分信息有任何疑问，欢迎您进行咨询。

您的牙科提供者

由学院内部经验丰富的认证牙科医师进行严格管理的牙科学院学生、研究生和培训期医师。

牙科预约

学生诊所: 预约就诊时间为上午9:30 – 中午12:00 和下午1:30 – 下午4:00。患者需确保在整个预约时间内均有空。学校休课期间可能无法预约。

我们的专业诊所以及华盛顿大学牙科学院诊所的预约时间有所不同。

付款方式

接受服务时需支付费用。我们接受现金、支票、花旗医疗卡、维萨卡、万事达卡和发现卡。注册成为新患者时，请提供您的牙科保险信息。如果您的保险计划涵盖我们的诊所，我们的收费处将向您的保险公司提交费用申请。其他共同支付费用需在服务当天一并支付。如果校方未与您的保险计划进行合作，则您在接受牙科服务时需支付全部费用。我们不提供付款计划。

失约

如果您失约或未在 24 小时内取消预约，我们将向您收取预订取消费。请注意，经常性的预约迟到，或者预约取消或失约两次以上，可能会导致您的服务中止。

牙科急诊部

如果您牙齿疼痛或肿胀，请在上午8:30 – 下午4:30 拨打 206-543-5850 致电牙科急诊部 (Dental Urgent Care Clinic) 进行预约。

工作时间之后进行急诊，请拨打 206-598-4000 致电华盛顿大学医疗中心急诊部门。

限定保健治疗

限定治疗适用于来自私人诊所或学院牙科诊所推荐，且牙齿问题较轻的患者。

无人照管的儿童

儿童在等候区时需有人照管，且只有儿童本人拥有预约方可进入诊所。

动物

根据华盛顿州行政法规动物管理政策，我们不允许携带宠物。但是，允许携带服务性动物。

停车

我们不提供免费停车许可证。

有关诊所的地图和方位，请访问：

dental.washington.edu/about-us/location-directions

患者权利：

- 无论种族、肤色、宗教、性别、性取向、民族、残疾与否、年龄，以及是否为残疾退伍军人，均可享受平等公正的治疗和护理。
- 完全尊重患者的文化以及个人价值观与信仰。
- 对于不使用或了解英语的患者，为其提供专业翻译或其他语言帮助。
- 享受安全的环境。
- 免于任何形式的虐待或骚扰。
- 充分了解自己的牙齿问题，并在学院无法满足患者的护理请求时，了解备选护理方案并获取其他诊所推荐。

- 有效的疼痛控制。护理提供者将制定合适的方案以解决并控制疼痛情况。
- 保护患者个人隐私和保密信息。
- 获取详细阐述患者权利和责任的书面声明。
- 根据适用法律所允许，获取自己的健康信息，请求修正该信息，以及获取公开的账目信息。
- 开始护理后，为患者提供定期预约直到护理完成。
- 请求并获取其服务账单的逐项详细说明。

- 学院所提供的服务应符合牙科专业的护理标准。
- 根据患者护理行业的既定政策和指导方针，对其护理服务进行投诉。患者可随时进行投诉并提出更改建议，而不受胁迫、歧视、报复或针对护理、治疗和服务的不合理中断。
- 知悉护理、治疗和服务的结果，包括意外结果。
- 患者和/或其合法授权代理决策人有权在与牙医合作时，充分了解并参与其牙齿护理的决策制定，包括有权接受或拒绝牙科治疗并获知该拒绝的后果。



儿童牙科中心

常规信息

如果您的孩子就诊于 Center for Pediatric Dentistry (CPD)，请了解以下信息

牙科预约

预约时间不同，可预约时间为上午8:30 — 中午12:00 和下午1:00 — 下午4:00。儿童须由家长或携带事先授权同意看管的书面内容的个人陪同。

毁约

毁约 3 次可能会导致预约受限。

在 CPD 注册期间，请查看毁约政策。

急诊护理

对于紧急情况，请在周一至周五的上午8:00 — 下午5:00 致电 CPD，电话为 206-543-5800。急诊护理营业时间之后，请拨打 206-987-2000 致电 Seattle Children's Hospital。

停车

可在 Magnuson Park 的 Washington Dental Services Building 免费停车。

患者责任：

- 在个人能力范围内提供全面准确的信息，并在医疗信息有所更改时及时通知护理提供者。
- 参与护理计划讨论、提出问题并告知护理提供者是否了解提议的治疗方案。
- 进行预约、准时到达、确保预约时间完全在场，并至少提前 24 小时通知更改或取消预约。
- 执行达成一致的治疗方案，包括任何建议的后续指导。如果患者不遵守护理和治疗计划，需自负后果。

- 了解其保险涵盖范围、权益和其他支出科目。
- 如果有任何投诉或疑问，通知其牙科护理提供者或工作人员。
- 提供最新、准确的保险和账单信息（包括姓名、邮寄地址、电话号码和用于账单的其他必要信息），用于满足与学院达成一致的财务义务。
- 提供准确的个人身份信息。
- 如有特殊需求，需通知学院。
- 如果未由护理提供者提供治疗，致电 206-221-0778 通过患者服务部门通知学院。

患者需遵守以下为患者护理和行为制定的牙科学院政策和指导方针：

- 患者不得对护理提供者、其他患者或患者护理操作和办公区运作进行干扰或影响。
- 患者不得在牙科学院所属场地进行任何非法活动。
- 基于大学政策，患者不得对员工、学生或学院教师进行歧视或性骚扰。
- 患者有责任不妨碍他人的权利。
- 患者有责任尊重他人和牙科学院的财产。

Отзывы и предложения:

Мы стремимся подобрать для вас оптимальное лечение. Ваши отзывы помогают нам улучшать качество обслуживания.

Если вы хотите оставить отзыв или предложение о нашей работе, позвоните в отдел по связям с пациентами по телефону 206-685-1022.

huskydental.org

UW School of Dentistry
Magnuson Health Sciences Center
1959 NE Pacific Street
Box 357131
Seattle, WA 98195

Телефон: 206-616-6996
Факс: 206-616-1052

The Center for Pediatric Dentistry
Washington Dental Service Building at
Magnuson Park
6222 NE 74th Street
Seattle, WA 98115

Телефон: 206-543-5800
Факс: 206-543-0063

PATIENT RIGHTS & RESPONSIBILITIES (ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТОВ)



РЕДАКЦИЯ ОТ 04.2016

ШКОЛА СТОМАТОЛОГИИ

Оказывает качественные и доступные стоматологические услуги с применением индивидуального подхода к каждому пациенту

Благодарим за обращение в Школу стоматологии Университета штата Вашингтон. Мы рады возможности оказать вам стоматологическую помощь высочайшего качества. В этой брошюре представлена общая информация о нашей стоматологической клинике. Не стесняйтесь задавать вопросы, если вам что-то непонятно в изложенной ниже информации.

Ваши врачи-стоматологи

Студенты стоматологического отделения, студенты-интерны и ординаторы проводят лечение под руководством опытных лицензированных стоматологов — преподавателей университета.

Запись на прием

СТУДЕНЧЕСКИЕ КЛИНИКИ: Прием ведется с 9:30 до 12:00 и с 13:30 до 16:00. Пациенты должны находиться в клинике в течение всего времени приема. Запись может быть ограничена в периоды, когда Школа не работает.

Время приема в Профильных клиниках и Факультетской стоматологической клинике Университета штата Вашингтон отличается.

Оплата услуг

Оплата производится на месте. Мы принимаем наличные, чеки, карты Citi Health Card, Visa, MasterCard и Discover. Если вы записываетесь на прием впервые, сообщите информацию о вашей программе стоматологического страхования. Если мы входим в список клиник вашей программы страхования, наша бухгалтерия отправит счета в вашу страховую компанию. Любая дополнительная плата вносится на месте. Если наша школа не включена в вашу программу страхования, оплата производится на месте. Мы не принимаем оплату в рассрочку.

Пропущенный прием

Если вы пропустили прием или не отменили его за 24 часа, мы оставляем за собой право взимать плату за отмену приема. Обратите внимание, что систематические опоздания на прием или два отмененных или пропущенных приема могут стать причиной отказа в дальнейшем обслуживании.

Клиника экстренной стоматологической помощи

Если у вас появилась боль или опухоль, запишитесь на прием в Клинику экстренной стоматологической помощи (Dental Urgent Care Clinic) с 8:30 до 16:30 по телефону 206-543-5850.

Если вам необходима экстренная стоматологическая помощь в неприемные часы, позвоните в отделение неотложной помощи Медицинского центра Университета штата Вашингтон по телефону 206-598-4000.

Ограниченная стоматологическая помощь

Ограниченная стоматологическая помощь оказывается пациентам, нуждающимся в несложном лечении, по направлению из частных стоматологических клиник или из клиник Школы стоматологии.

Дети без присмотра

Запрещается оставлять детей без присмотра в зонах ожидания. Нахождение детей в клинике разрешается, только если они пришли на прием.

Животные

В соответствии с правилами контроля за животными административного кодекса штата Вашингтон, запрещается приходить в клинику с животными. Исключение распространяется только на животных-поводырей.

Парковка

Мы не предоставляем скидку за парковку.

Чтобы посмотреть наше местонахождение на карте и схему проезда, посетите страницу:

dental.washington.edu/about-us/location-directions

ПАЦИЕНТЫ ИМЕЮТ ПРАВО:

- получать справедливый и беспристрастный доступ к лечению независимо от расовой принадлежности, цвета кожи, вероисповедания, религиозных убеждений, пола, сексуальной ориентации, национальности, наличия ограниченных возможностей, возраста или статуса инвалида войны;
- рассчитывать на уважительное отношение к своим культурным и личным ценностям и принципам во время получения помощи;
- получать беспрепятственный доступ к услугам профессионального переводчика или другой языковой поддержки, если они не говорят на английском языке или не понимают его;
- находиться в безопасной обстановке;
- не подвергаться оскорблениям или притеснению в любой форме;
- получить полную информацию о необходимой стоматологической помощи и альтернативных методах лечения, а также получить направление в другую клинику, если Школа не может провести лечение, необходимое пациенту;
- получать эффективное обезболивание (обезболивание проводится способом, выбранным лечащим врачом);
- рассчитывать на защиту неприкосновенности личной жизни и конфиденциальности информации;
- получать доступ к письменному заявлению, в котором перечислены права и обязанности пациентов;
- получать доступ к информации о состоянии своего здоровья, вносить в нее исправления и получать сведения о стоимости лечения в соответствии с действующим законодательством;
- ожидать приглашений на регулярные приемы с начала и до окончания лечения;
- запрашивать и получать подробную информацию по счетам за оказанные услуги;

- ожидать, что услуги, оказываемые Школой, соответствуют стандартам в области стоматологии;
- жаловаться на проводимое лечение в соответствии с утвержденными правилами и рекомендациями, имеющимися во всех медицинских учреждениях; пациенты могут свободно оставлять жалобы и предложения насчет необходимых изменений, не опасаясь столкнуться с принуждением, дискриминацией, санкциями или беспричинным прекращением лечения и оказания других услуг;
- получать информацию о результатах лечения, схеме лечения и оказываемых услугах, включая сведения о непредвиденных последствиях;
- пациенты и/или их законные представители, принимающие за них решения, имеют право совместно со стоматологом получать информацию и принимать решения об оказываемой стоматологической помощи, включая право согласиться или отказаться от предложенного лечения и получить сведения о последствиях такого отказа.

ПАЦИЕНТЫ ОБЯЗАНЫ:

- предоставить лечащему врачу максимально точную и полную информацию о состоянии своего здоровья и изменениях в нем;
- принимать участие в обсуждении плана лечения, задавать вопросы и информировать лечащего врача в случае непонимания предложенной схемы лечения;
- записываться и приходить на прием вовремя, оставаться до конца приема, а также сообщать о переносе приема или его отмене не позднее, чем за 24 часа;
- следовать схеме лечения, на которую они согласились, включая последующие рекомендации врача (пациенты несут ответственность за состояние своего здоровья, если они не следуют схеме лечения, назначенной врачом);
- владеть информацией о своем страховом покрытии, льготах и сберегательных счетах на случай непредвиденных расходов;
- уведомлять лечащего врача или другой персонал клиники о наличии жалоб и возникновении проблем;
- предоставить актуальную точную страховую и платежную информацию (включая название организации, почтовый адрес, телефон и прочую необходимую для проведения оплаты информацию), чтобы выполнить свои финансовые обязательства, согласованные со Школой;
- предоставить точные личные данные;
- уведомить Школу о наличии особых потребностей;
- уведомить Школу о прекращении наблюдения у лечащего врача, позвонив в отдел обслуживания пациентов по телефону 206-221-0778.

Пациенты несут ответственность за нарушение правил и рекомендаций Школы стоматологии, препятствующее оказанию стоматологической помощи, и ненадлежащее поведение:

- Пациенты не должны мешать или вмешиваться в действия лечащего врача, других пациентов, работу лечебного и других отделений учреждения.
- Пациентам запрещается заниматься какой-либо противозаконной деятельностью в помещении Школы стоматологии.
- В соответствии с политикой Университета, запрещается дискриминация или сексуальные домогательства в отношении персонала, студентов и преподавателей.
- Пациенты обязаны уважать права окружающих.
- Пациенты обязаны с уважением относиться к собственности других людей и Школы стоматологии.



ЦЕНТР ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Общая информация

Если ваш ребенок посещает Center for Pediatric Dentistry (CPD), ознакомьтесь с представленной ниже информацией:

Запись на прием

Центр работает с 8:30 до 12:00 и с 13:00 до 16:00, при этом продолжительность приемов может быть разной. Дети должны приходить на прием в сопровождении родителей или людей, ухаживающих за ними на основании письменного разрешения родителей.

Пропущенный прием

При пропуске трех приемов запись может быть ограничена.

При регистрации в CPD ознакомьтесь с правилами в отношении пропуска приемов.

Экстренная помощь

Для получения экстренной помощи звоните в CPD с 8:00 до 17:00 по телефону 206-543-5800. Если вам необходима экстренная стоматологическая помощь в неприемные часы, звоните в детскую больницу Seattle Children's Hospital по телефону 206-987-2000.

Парковка

Возле здания центра стоматологического обслуживания Washington Dental Services Building в Magnuson Park имеется бесплатная парковка.

Elogios y preocupaciones:

Queremos brindarle la mejor atención. Sus comentarios ayudan a mejorar nuestro servicio.

Si desea compartir un elogio o una inquietud acerca de su experiencia como paciente, comuníquese con nuestra Oficina de Relaciones con el Paciente al 206-685-1022.

huskydental.org

UW School of Dentistry
Magnuson Health Sciences Center
1959 NE Pacific Street
Box 357131
Seattle, WA 98195

Teléfono: 206-616-6996
Fax: 206-616-1052

The Center for Pediatric Dentistry
Washington Dental Service Building at
Magnuson Park
6222 NE 74th Street
Seattle, WA 98115

Teléfono: 206-543-5800
Fax: 206-543-0063

PATIENT RIGHTS & RESPONSIBILITIES (DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PACIENTE)



LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Se compromete a brindarle atención odontológica de calidad, asequible y centrada en el paciente

Gracias por elegir a UW School of Dentistry para que atienda sus necesidades odontológicas. Le damos la bienvenida y agradecemos la oportunidad de poder proporcionarle un excelente servicio de odontología. Este folleto le dará información general acerca de nuestras clínicas odontológicas. Lo alentamos a que realice preguntas sobre cualquier parte de esta información que no le resulte clara.

Su proveedor odontológico

Los estudiantes, graduados y residentes en odontología se encuentran bajo la supervisión de dentistas experimentados y licenciados de la facultad.

Citas con el dentista

CLÍNICAS DE ESTUDIANTES: Las citas se programan de 9:30 a. m. a 12:00 p. m. y de 1:30 p. m. a 4:00 p. m. Los pacientes deben estar disponibles durante el horario completo de la cita. Es posible que la disponibilidad de citas esté limitada cuando la facultad está cerrada.

Los horarios de las citas varían en nuestras Clínicas de Especialidad (Specialty Clinics) y el UW Dentists Faculty Practice.

Pago de servicios

El pago vence al momento de recibir el servicio. Aceptamos efectivo, cheques, tarjetas Citi Health, Visa, MasterCard y Discover. Le solicitamos que proporcione la información de su seguro odontológico cuando se registre como paciente nuevo. Si estamos en la red de su plan de seguro, nuestro departamento de facturación presentará reclamos a su compañía de seguro. Los copagos vencen el día que recibe el servicio. Si la facultad no tiene convenio con su plan de seguro, usted es responsable del pago al momento de recibir el servicio. No ofrecemos planes de pago.

Ausencia a citas

Si falta a una cita o no la cancela con 24 horas de anticipación, es posible que le cobremos una tarifa por cancelación. Tenga en cuenta que el retraso crónico a citas o la cancelación o ausencia a más de dos citas podrían ocasionar la denegación de su atención.

Clínica de atención odontológica urgente

Si siente dolor o inflamación, comuníquese con la Clínica de atención odontológica urgente (Dental Urgent Care Clinic) entre las 8:30 a. m. y las 4:30 p. m. al 206-543-5850 para programar una cita.

En caso de atención de emergencia fuera del horario habitual, comuníquese con el Departamento de Emergencias de la UWMC (UWMC Emergency Department) al 206-598-4000.

Tratamiento de atención limitada

El tratamiento limitado se encuentra disponible para pacientes con remisiones de consultorios privados o de clínicas de School of Dentistry con necesidades mínimas.

Niños sin supervisión

No se deben dejar niños sin supervisión en las salas de espera y se permite su presencia en las clínicas únicamente para sus propias citas.

Animales

De acuerdo con la política de control de animales del código administrativo del estado de Washington, aplicamos una política sin mascotas. Sin embargo, se permitirán animales de servicio.

Estacionamiento

No validamos el estacionamiento.

Para obtener mapas y direcciones, visite:

dental.washington.edu/about-us/location-directions

LOS PACIENTES TIENEN DERECHO A:

- Tener acceso razonable e imparcial a atención y tratamiento independientemente de su raza, color, credo, religión, sexo, orientación sexual, nacionalidad de origen, discapacidad, edad o condición como veterano discapacitado.
- Recibir atención que sea considerada y respetuosa con sus valores y creencias culturales y personales.
- Tener acceso razonable a un intérprete certificado u otra asistencia lingüística si no hablan o comprenden inglés.
- Estar en un entorno razonablemente seguro y protegido.
- No recibir ningún tipo de abuso o acoso.
- Recibir información completa de sus necesidades odontológicas y alternativas de atención y remisión a otro lugar cuando la facultad no pueda proporcionar la atención que un paciente solicita.
- Recibir un manejo efectivo del dolor. El proveedor de atención abordará y manejará el dolor según lo considere apropiado.
- Tener consideración de su privacidad personal y confidencialidad de la información.
- Tener acceso a una declaración por escrito que exprese los derechos y las responsabilidades de los pacientes.
- Tener acceso a su propia información de salud, solicitar correcciones a esta y recibir explicación de las divulgaciones, según lo permita la ley aplicable.
- Esperar que se ofrezcan citas de forma regular hasta la finalización de su atención, una vez que comiencen con el proceso de atención.
- Solicitar y recibir una explicación desglosada y detallada de su factura por los servicios prestados.
- Esperar que los servicios prestados en la facultad cumplan con el estándar de atención de la profesión odontológica.
- Realizar quejas sobre la atención de acuerdo con la política y las pautas establecidas disponibles en todas las áreas de atención al paciente. Los pacientes pueden expresar sus quejas con libertad y recomendar cambios sin estar sujetos a coerción, discriminación, represalia o interrupción injustificada de la atención, del tratamiento y de los servicios.
- Recibir información de los resultados de la atención, del tratamiento y de los servicios, incluidos los resultados imprevistos.
- Los pacientes y/o las personas sustitutas encargadas de la toma de decisiones autorizadas legalmente tienen derecho, en colaboración con su dentista, a recibir información y a tomar decisiones que involucren su atención odontológica, incluido el derecho a aceptar o a rechazar un tratamiento odontológico y a recibir información de las consecuencias de tal rechazo.

LOS PACIENTES TIENEN LA RESPONSABILIDAD DE:

- Proporcionar, a su mejor saber y entender, información precisa y completa y comunicar acerca de cualquier cambio en su estado médico a su proveedor de atención.
 - Participar en conversaciones acerca de su plan de atención, realizar preguntas e informar al proveedor de atención si no comprenden el tratamiento propuesto.
 - Programar y mantener citas, llegar puntualmente, permanecer durante el horario completo programado y avisar con un mínimo de 24 horas en caso de cambio o cancelación de citas.
 - Seguir el plan de tratamiento que acordaron, incluida cualquier instrucción de seguimiento recomendada. Los pacientes son responsables de los resultados en caso de no seguir el plan de atención y tratamiento.
 - Conocer su cobertura de seguro, beneficios y demás cuentas de gastos.
 - Notificar a sus proveedores de atención odontológica o a un miembro del personal si tienen quejas o dudas.
 - Proporcionar información de facturación y seguro actualizada y precisa (que incluye nombre, dirección postal, número de teléfono y cualquier otra información solicitada a los fines de facturación) y para cumplir con la obligación financiera acordada con la facultad.
 - Brindar información de identificación personal precisa.
 - Informar a la facultad si tienen necesidades especiales.
 - Informar a la facultad si su tratamiento no está progresando con su proveedor llamando a Servicios al Paciente al 206-221-0778.
- Los pacientes tienen la responsabilidad de cumplir con las siguientes políticas y pautas de la School of Dentistry que afectan la atención y conducta del paciente:
- Los pacientes no deben interrumpir o interferir con su proveedor de atención, otros pacientes o los procedimientos de la atención del paciente y las zonas de oficinas.
 - Los pacientes no deben llevar a cabo ninguna actividad ilegal en las instalaciones de la School of Dentistry.
 - Los pacientes no deben participar en ningún comportamiento discriminatorio o de acoso sexual hacia el personal, los estudiantes o la facultad según la política de la universidad.
 - Los pacientes son responsables de ser considerados de los derechos de los demás.
 - Los pacientes son responsables de ser respetuosos de la propiedad de otras personas y de la School of Dentistry.



EL CENTRO DE ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA

Información general

Si su hijo/a recibe atención en el Center for Pediatric Dentistry (CPD), revise la información que se encuentra a continuación:

Citas con el dentista

Las citas varían en duración y se programan de 8:30 a. m. a 12:00 p. m. y de 1:00 p. m. a 4:00 p. m. Los niños deben estar acompañados por un padre o una persona con autorización previa por escrito que consienta su atención.

Incumplimiento con las citas

El incumplimiento con 3 citas podría originar limitaciones en la disponibilidad de citas.

Revise la política de incumplimiento con citas durante su registro en el CPD.

Atención de emergencia

En caso de emergencia, comuníquese con el CPD entre las 8:00 a. m. y las 5:00 p. m., de lunes a viernes, al 206-543-5800. En caso de atención de emergencia fuera del horario habitual, comuníquese con el Seattle Children's Hospital al 206-987-2000.

Estacionamiento

Hay estacionamiento gratuito disponible en el sitio en el Washington Dental Services Building en Magnuson Park.