



IMPORTANTE:

Información necesaria para el permiso odontológico de su hijo(a) **ANTES** de la próxima visita odontológica

Fecha(s) de la clínica:

Estimado padre, madre o tutor:

Gracias por inscribir a su hijo(a) para recibir atención odontológica en la escuela. La atención odontológica es fundamental para mantener la salud de su hijo(a) y para que pueda asistir a clases y continuar aprendiendo.

Tras revisar el formulario de autorización, observamos que falta completar cierta información o bien que algunos datos necesitan ser corregidos antes de poder brindar la atención correspondiente.

Le pedimos que se comuniquen con nuestro centro de atención telefónica para actualizar la información y así garantizar que su hijo(a) reciba la atención odontológica que necesita. Centro de Atención telefónica: 800.409.2563

Horarios de atención: Lunes a jueves de 8 a.m. a 9 p.m. ET
Viernes de 8 a.m. a 5 p.m. ET

Uno de nuestros coordinadores de atención estará encantado de ayudarle. ¡Gracias por colaborar con nosotros para completar de manera oportuna la atención odontológica recomendada para su hijo(a)!

