



Date of Service:

Child:

School:

Dear Parent or Guardian,

Your child was recently seen by our in-school dental team. During the visit, we found that your child needs additional treatment to restore (fix) one or more teeth.

The in-school dentist will complete this treatment during our next visit to your child's school. After the visit, your child will receive a dental report card to take home that explains what treatment was completed.

Care provided at school helps your child receive treatment in a familiar and comfortable setting. It also reduces time away from class.

If you have questions, please contact one of our care coordinators at 855.481.8639.

Sincerely,

Your In-School Dental Team

Fecha de servicio:

Menor:

Escuela:

Estimado padre, madre o tutor(a):

Hace poco, nuestro equipo odontológico escolar atendió a su hijo(a). Durante la consulta, observamos que su hijo(a) necesita un tratamiento adicional para restaurar (reparar) uno o más dientes.

El dentista de la escuela completará este tratamiento durante nuestra próxima visita a la escuela de su hijo(a). Luego de la visita, su hijo(a) recibirá una tarjeta de informe dental para llevar a casa, donde se explicará qué tratamiento le realizaron.

Los cuidados proporcionados en la escuela ayudan a que su hijo reciba un tratamiento en un entorno cómodo y familiar. También reduce el tiempo fuera de clases.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con uno de nuestros coordinadores de cuidados al 855.481.8639.

Atentamente,

Su equipo dental escolar