



သွားဆရာဝန် ကျောင်းသို့ လာရောက်ပါမည်။ ကျောင်းတွင်း သွားဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုကို သင့်အတွက် ကုန်ကျစရိတ် လုံးဝမရှိဘဲ* ရယူလိုက်ပါ။

* Medicaid/ Healthwave သို့မဟုတ် Kancare အာမခံအောက်တွင် အကျုံးဝင်သော လူနာများအတွက်

အွန်လိုင်းမှ စာရင်းသွင်းပါ။

www.MySchoolDentist.com

သင့်ဖုန်းဖြင့်
ကုန်ကို
စက်နံပါတ်ပါ။



သင့်ကလေး၏ သွားများကို ဂရုစိုက်ခြင်းသည် ၎င်းတို့ ကျန်းမာနေစေရန်အတွက် အရေးကြီးပါသည်။

လွယ်ကူပြီး အဆင်ပြေစေမှု - ပြည်နယ်လိုင်စင်ရ သွားဆရာဝန်တစ်ဦးက သင့်ကလေး၏ ခံတွင်းနှင့် သွားများကို ပုံမှန်စစ်ဆေးပေးမည်အပြင် သွားသန့်စင်ပေးခြင်း၊ လိုအပ်ပါက x-ray ရိုက်ပေးခြင်း၊ ဖလိုရိုက် ကုသမှုပေးခြင်းနှင့် လိုအပ်သလို သွားပိတ်ဆေးများ ထည့်ပေးခြင်းတို့ကို ဆောင်ရွက်ပေးပါမည်။ သွားဖာခြင်းကဲ့သို့သော ထပ်ဆောင်းစောင့်ရှောက်မှုများကိုလည်း ပံ့ပိုးပေးနိုင်ပါသည်။ သွားကျန်းမာရေး မှတ်တမ်းကတ်ပြားကို သင့်ကလေးနှင့်အတူ အိမ်သို့ ထည့်ပေးလိုက်ပါမည်။ ခွင့်ပြုချက်တွင် ကနဦးသွားဘက်ဆိုင်ရာ စောင့်ရှောက်မှုနှင့် နောက်ဆက်တွဲ ပြသမှုများ ပါဝင်သည်။ ယနေ့ပဲ လက်မှတ်ရေးထိုးပြီး သင့်ကျောင်းသို့ ပြန်လည်ပေးပို့ပါ တောင်းဆိုအပ်ပါသည်။

ကျေးဇူးပြု၍ ဖြည့်စွက်ပါ

ကလေး၏ တရားဝင် အမည်ပထမစာလုံး	ကလေး၏ တရားဝင် အမည်နောက်ဆုံးစာလုံး	မွေးသက္ကရာဇ် လ/ရက်/နှစ်	☐ ကျား ☐ မ
နေရပ်လိပ်စာ	မြို့	ပြည်နယ်	စာတိုက်သေတ္တာကုဒ်
ကျောင်း	ဆရာ/မ	အတန်း	
မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ အမည်	ဖုန်းနံပါတ် ()		
အီးမေးလ်	အခြားဖုန်းနံပါတ် ()		

အရေးကြီးသော ကျန်းမာရေး မေးခွန်း

သင့်ကလေးတွင် အတိတ် သို့မဟုတ် လက်ရှိ ကျန်းမာရေးအခြေအနေ၊ မသန်စွမ်းမှု၊ အမူအကျင့် သို့မဟုတ် အခြားပြဿနာများ ရှိပါသလား။ သင့်ကလေးနှင့် သက်ဆိုင်သည့် အခြေအနေတစ်ခုချင်းစီကို အမှန်ခြစ် ခြစ်ပြီး ပေးထားသော နေရာတွင် ခြစ်ပါ။ လိုအပ်ပါက ဤဖော်စုတွင် ထပ်ဆောင်းအချက်အလက်များကို ပူးတွဲတွင် ပြပါ။ မည်သည့်အခြေအနေမျှ မသက်ဆိုင်ပါက ကွက်လပ်အတိုင်း ထားခဲ့ပါ။

☐ ကူးစက်တတ်သော ရောဂါရှိနေခြင်း (COVID-19 အပါအဝင်)	☐ ဓာတ်မတည့်မှုများ-အစားအစာရာသီအလိုက်	☐ သွေးထွက်လွယ်သည့် ရောဂါများ	☐ ဆီးချိုရောဂါ	☐ ကျောက်ကပ်ရောဂါ
☐ ပန်းနာရောင်ကျပ်ရောဂါ	☐ ဓာတ်မတည့်မှုများ-ဆေးဝါးများ	☐ အသက်ရှူလမ်းကြောင်းဆိုင်ရာ ပြဿနာများ	☐ နှလုံးရောဂါ ပြဿနာများ	☐ အသည်းရောဂါ
☐ အခြား _____	☐ အမူအကျင့်ဆိုင်ရာ ပြဿနာများ	☐ သွားနှင့် ခံတွင်းဆိုင်ရာ ပြဿနာများ	☐ ကိုယ်ခံအားစနစ်ဆိုင်ရာ ပြဿနာများ	☐ အတက်ရောဂါ ဖြစ်ခြင်း

လက်ရှိသောက်နေသော ဆေးဝါးများနှင့်/သို့မဟုတ် သွားနှင့်ပတ်သက်ပြီး စိုးရိမ်ပူပန်မှုများကို စာရင်းပြုစုပါ။ _____

ကလေးတွင် MEDICAID/HEALTHWAVE/KANCARE ရှိပါက

အောက်ပါတို့အနက် တစ်ခုကို ဝိုင်းပြပါ- Healthy Blue, Sunflower, United Healthcare

ကလေး၏ ဂဏန်း 11 လုံးပါသော ID နံပါတ်ကို ဤနေရာတွင် ထည့်ပါ။ →

သို့မဟုတ် ကလေး၏ လူမှုဖူလုံရေး နံပါတ် # (ရနိုင်ပါက)

ကိုယ်ပိုင် သွားဘက်ဆိုင်ရာ အာမခံ

အာမခံ ကုမ္ပဏီအမည် (Medicaid မဟုတ်ပါ)	အာမခံ ဖုန်းနံပါတ် ()	-
အုပ်စုနံပါတ် #	အလုပ်ရှင်အမည်	ကုမ္ပဏီ ဖုန်းနံပါတ် ()
အာမခံထားသူ လူကြီးအမည်	အာမခံထားသူ လူကြီး၏ မွေးသက္ကရာဇ် / /	
အဖွဲ့ဝင် ID/ပေါ်လစီနံပါတ် #	အာမခံထားသူ လူကြီး၏ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ် (SSN) -	

ကလေးတွင် သွားဘက်ဆိုင်ရာ အာမခံမရှိပါက

(အောက်ပါတို့အနက် တစ်ခုကို အမှန်ခြစ်ခြစ်ပါ)

ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေပါက ချက်လက်မှတ် သို့မဟုတ် ငွေလွှဲစာစောင်ကို ဤဖော်စုတွင် ပင်ထိုးပြီး ငွေလက်ခံ သူအမည်ကို အောက်ပါအတိုင်း ရေးပါ- Nevin Waters, DDS။ ခရက်ဒစ်ကတ်ဖြင့် ပေးချေရန် 855-481-8639 သို့ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

☐ သွားပြသသည့် အကြိမ်တိုင်းအတွက် သွားသန့်စင်ခြင်း၊ စစ်ဆေးခြင်းနှင့် ဖလိုရိုက်တို့အတွက် လျှော့စျေးနှုန်းကို ကျွန်ုပ်ပေးချေပါမည်။ အသက် 12 နှစ် သို့မဟုတ် အောက် - \$57.00 အသက် 13 နှစ် သို့မဟုတ် အထက် - \$70.00

☐ ကျွန်ုပ်၏ကလေးအတွက် သွားသန့်စင်ခြင်း၊ စစ်ဆေးခြင်းနှင့် ဖလိုရိုက် ကုန်ကျစရိတ်ကို ကျခံပေးမည့် လူဒါန်းမှုအစီအစဉ်ကို ကျွန်ုပ်တောင်းခံပါသည်။
(ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်ထံ လူဒါန်းမှုအစီအစဉ် လျှောက်လွှာကို ပေးပို့ပါမည်။ စာသင်နှစ်တစ်နှစ်လျှင် တစ်ကြိမ်သာ ရရှိနိုင်ပြီး ကာကွယ်ရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက်သာ ဖြစ်သည်။)

သင့်ကလေးသည် သွားဆရာဝန်နှင့် ပုံမှန်ပြသနေပြီး ထိုသွားဆရာဝန်နှင့် ဆက်လက်ပြသလိုပါက ကျေးဇူးပြု၍ ထိုသို့ ဆက်လက်လုပ်ဆောင်ပါ။

အောက်ပါတို့ကို ဖတ်ရှုပြီး လက်မှတ်ရေးထိုးပါ

ကျွန်ုပ်က အုပ်ထိန်းသူမိဘ သို့မဟုတ် တရားဝင်အုပ်ထိန်းသူဖြစ်သည့် အထက်ဖော်ပြပါ အမည်ရှိကလေးအား Nevin K. Waters D.D.S., PA (ပံ့ပိုးပေးသူ)၊ ၎င်း၏ လက်အောက်ခံ သွားဆရာဝန်များ သို့မဟုတ် သွားနှင့်ခံတွင်း သန့်ရှင်းရေးပညာရှင်များက ကျောင်းသို့ သွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများဖြစ်သည့် စစ်ဆေးခြင်း၊ သန့်စင်ခြင်း၊ ဖလိုရိုက်ပေးခြင်း၊ သွားပိတ်ဆေးထည့်ခြင်း၊ x-ray ရိုက်ခြင်းနှင့် လိုအပ်သလို Silver Diamine Fluoride လိမ်းပေးခြင်းတို့ကို ဆောင်ရွက်ပေးရန် နားလည်သဘောတူပြီး ခွင့်ပြုချက်ပေးပါသည်။ (Silver Diamine Fluoride အသုံးပြုခြင်းသည် သွားပိုးစားနေသော နေရာများကို အညိုရောင် သို့မဟုတ် အမည်းရောင်သို့ အရောင်ပြောင်းသွားစေနိုင်ပါသည်။ အသေးစိတ်အတွက် အနောက်ဘက်တွင် ကြည့်ရှုပါ။) ထို့အပြင် သွားဖာခြင်း၊ ပြဿနာရှိသော ငယ်သွားများကို နှုတ်ခြင်း၊ သွားတွင်းအာရုံကြောကုသခြင်း၊ (ငယ်သွား အာရုံကြောကုသမှု၊ ခံတွင်းနှင့် သွားများကို ထုံဆေးပေးခြင်းနှင့် လိုအပ်သလို အခြားသော လုပ်ငန်းစဉ်များကဲ့သို့သော အခြားမည်သည့် သွားဘက်ဆိုင်ရာ ကုသမှုများကိုမဆို ဆောင်ရွက်ရန် ခွင့်ပြုပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် အထက်ဖော်ပြပါ အရေးကြီးသော ကျန်းမာရေး မေးခွန်းကို ဖတ်ရှုပြီးဖြစ်ကာ ကျွန်ုပ်ကလေး၏ ကျန်းမာရေးတွင် သိသာထင်ရှားသော အပြောင်းအလဲများ ရှိလာပါက 855-481-8639 သို့ အစီရင်ခံပါမည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤစာမျက်နှာ၏ အနောက်ဘက်ရှိ အရေးကြီးသော သတိပေးချက်နှင့် သဘောတူညီချက်ကို ဖတ်ရှုပြီးဖြစ်ကာ ၎င်း၏ စည်းကမ်းချက်များကို နားလည်သဘောတူပါသည်။



ဤသဘောတူညီချက်သည် ကနဦးနှင့် နောင်လာမည့် သွားပြသမှုများကို ခွင့်ပြုချက်ပေးသည်။

ရက်စွဲ

သင့်၏ ကိုယ်ရေးအချက်အလက်
လိုခြံမှုအတွက်၊ ကျေးဇူးပြု၍
ခေါက်ပြီး သေချာပိတ်ပါ။



မေးခွန်းများ- 855-481-8639 ဖက်စ်- 888-330-4331 ကျွန်ုပ်တို့ထံ လာရောက်ကြည့်ရှုရန်- BigSmilesDental.org

Nevin K. Waters D.D.S., PA
9393 West 110th Street, Suite 500, Overland Park, KS 66210
© Nevin K. Waters, D.D.S., PA, 2026

ကျွန်ုပ်တို့သည် အုပ်စုတို့သို့သော သို့မဟုတ် တရားဝင်အုပ်စုတို့သို့သော ကုသမှုပညာရပ်၏ ပြုပြင် ကလေးအား Nevin K. Waters, D.D.S. PA (ပံ့ပိုးပေးသူ) နှင့် ၎င်း၏ လက်အောက်ခံ သွားဆရာဝန်များ သို့မဟုတ် သွားနှင့်ဆက်စပ် သန့်ရှင်းရေးပညာရှင်များက အောက်ပါ ဝန်ဆောင်မှုများကို ဝန်ဆောင်ရန် စားသောက်သောဘာသာတွင်း နှင့် ပြုပြင်ခြင်း သွားနှင့်ဆက်စပ် စစ်ဆေးခြင်းနှင့် ခံတွင်းသန့်ရှင်းရေးဆိုင်ရာ ဖွဲ့စည်းပုံများ၊ သွားသစ်ပေါင်းစပ်ခြင်း၊ လုံခြုံစိတ်ဖြာ ကျွန်ုပ်တို့၏ x-ray ရိုက်ကိုင်ခြင်းနှင့် သွားပိုက်စေးတင်ခြင်း၊ ထို့ပြင် သွားပိုက်စေးခြင်း၊ ထိုးပွားလွယ်ကူ ကုသရန် အတွက် Silver Diamine Fluoride လိမ်းပေးခြင်း၊ ထို့အပြင် သွားနစ်ဆုံးသည့် သွားတို့နှင့်ဆက်စပ် သွားဆရာဝန်များ အဖွဲ့ကြားသို့ သို့မဟုတ် သွားပေါင်းစပ် သွားပိုက်စေးခြင်း၊ ပြသရန်အတွက် ငယ်သူများကို နှုတ်ပေးခြင်း၊ သွားတွင်း အကြွေကုသခြင်း၊ (ငယ်သူ) အကြွေကုသခြင်း၊ ကုသမှု ပြုလုပ်ပေးခြင်း၊ သွားညှိပုံစံများ၊ တစ်ဆင့်ပေးခြင်း သို့မဟုတ် လိုအပ်သလို အခြားသော သွားဘက်ကိုင်ရာ ကုသမှုများကို ဆောင်ရွက်ပေးခြင်းတို့ ပြုလုပ်ရန် နှင့်ပြုပြင်ပါသည်။ သွားဘက်ဆိုင်ရာ ကုသမှုတွင် ကုသခြင်း သို့မဟုတ် ထိုဆေးဝါးခြင်းတို့ကြောင့် ဖြစ်ပေါ်လာနိုင်သော ရောင်ရမ်းခြင်း သို့မဟုတ် နာကျင်မှု၊ သို့မဟုတ် ဓာတ်မတည့်မှု တို့ပြန်မှန်မှု၊ အပါအဝင် ဇွန်စာရင်းများကို ကျွန်ုပ်တို့ နားလည်ပါသည်။ (ကုသမှု)၏ ဇွန်စာရင်းများနှင့် အခြားရေချယ်ရာ ကုသမှုများနှင့်ပတ်သက်၍ ထပ်ဆောင်းအချက်အလက်များအတွက် ရောဂါပြုပြင်မှု ပေးထားသော မှတ်တမ်းများကို ရန်ကုန်မြို့သို့။ ကျွန်ုပ်တို့၏ သွားနှင့်ဆက်စပ် စစ်ဆေးမှု၊ ဆီတီအိုင်အေအီ၊ ကို အပေး လုပ်ဆောင်နိုင်ပြီး လက်တွေ့ကုသမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို (x-ray) ပြုစုနိုင်သော သွားဆရာဝန်များ အဖွဲ့ကြားသို့ အချက်အလက်များ အခြားကြောင့် တစ်ခုသို့ အီကပ်တစ်ခုစီနှင့် ပေးပို့နိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤတယ်လီသွားဘက်ဆိုင်ရာ (teledentistry) ဝန်ဆောင်မှုများကို သဘောတူညီပြီး လျှို့ဝှက်ချက်တစ်ခုသို့သော်မူနိုင်သော ကာကွယ်မှုများ ရှိသော်လည်း ပြင်ပအဖွဲ့အစည်း၊ အီကပ်တစ်ခုစီနှင့် အချက်အလက်ပေးမှုများကို အသုံးပြုခြင်းသည် ထပ်ဆောင်း ကိုယ်ရေးအချက်အလက် လုံခြုံမှုဆိုင်ရာ ဇွန်စာရင်းများ ရှိနိုင်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် တယ်လီသွားဘက်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် သက်ဆိုင်သော ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို ရယူပုံစံ ဖော်ပြကြောင်း နားလည်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ပံ့ပိုးပေးသော မည်သည့် Medication အမည် သို့မဟုတ် အခြားပေးပေးချေထုတ်မှုကို ကုန်ကျစရိတ် တောင်းခံရန်နှင့် ငွေအကူအညီ နှင့်ပြုချက်ပေးပြီး ညွှန်ကြားပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပေးပေးချေထုတ် တောင်းခံနိုင်ရန် ကျွန်ုပ်တို့ကလေး၏ အာမခံအချက်အလက်များကို ပံ့ပိုးပေးသူနှင့် ၎င်း၏ ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခံရေး ကိုယ်စားလှယ်သို့ ကလေး၏ကျောင်းမှ ရရှိနိုင်အောင် ဆောင်ရွက်ပေးရန် နှင့်ပြုပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ ကိုယ်ပိုင်သွားဘက်ဆိုင်ရာ အာမခံရှိပါက၊ ကျွန်ုပ်တို့ ကုန်ကျစရိတ်တောင်းခံလာမည်ဖြစ်ပြီး မည်သည့် နှုတ်ယူစွဲ သို့မဟုတ် ပူးတွဲစာရင်းများကိုမဆို ပေးချေရန် သဘောတူပါသည်။ ကောင်းသော သွားဆရာဝန်၏ ကုသမှုသည် ကိုယ်ပိုင်အာမခံ Medication သို့မဟုတ် CHIP အစီအစဉ် သင့်ကလေး နှင့်ဆက်စပ် ရရှိနိုင်ပါသည်။ အကျိုးအခွင့်များကို သက်ဆက်မှုရှိနိုင်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ တက်ရောက်ရန် ငြိတ်တံစီဇီထားပြီး ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ထိုနေရာသို့ ရှိမှန်ပါက၊ ဝန်ဆောင်မှုများကို ကျွန်ုပ်တို့ မရှိဘဲ ပို့ပေးပါသည်။ ကောင်းသော အစီအစဉ်နှင့် ပတ်သက်၍ ပံ့ပိုးပေးသော မှန်ဆဲထုတ်မှု၊ များခြင်းကို ကျွန်ုပ်တို့ သဘောတူပါသည်။ မှန်ဆဲထုတ်မှုပိုင်းခြားသည့် လုံခြုံစိတ်ချရသော ဆက်သွယ်ရေးပုံစံတစ်ခု သို့မဟုတ် ထပ်ဆောင်း ကိုယ်ရေးအချက်အလက် လုံခြုံမှုဆိုင်ရာ ဇွန်စာရင်းများ ရှိနိုင်ကြောင်းကို ကျွန်ုပ်တို့ အသိအမှတ်ပြုပါသည်။ (သင့်မိဘတို့ဝန်းဆံ့သော ပံ့ပိုးပေးသူ စာတို့ နှင့်သို့မဟုတ် တေးတစ်ခု မှတစ်ခု အောက်ခံနိုင်ပါသည်။ ရခါးထိုးလိုပါက ကျွန်ုပ်တို့ထံမှ ရရှိသော မည်သည့်စာတို့ကိုမဆို “STOP” ဟု ပြောဆိုနိုင်ပါသည်။) ထို့အပြင် ဤသဘောတူညီချက်ဖက်တွင် ပေးထားသော ငြိမ်းခြမ်း နှင့်သို့မဟုတ် ခုတ်ခြင်းတို့သည် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပံ့ပိုးပေးသူ စာတို့ နှင့်သို့မဟုတ် အလိုအလျောက်ခံနိုင်သည့် မှန်ဆဲထုတ်မှုများကို လက်ခံရန် သဘောတူပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် ဤစာတွင် ပူးတွဲပါရှိသော ကိုယ်ရေးအချက်အလက် လုံခြုံမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက် အကြောင်းကြားစာတစ်ခု (NPP) ကို လက်ခံရပြီးဖြစ်ကာ အခြားပံ့ပိုးပေးသူများမှ ရရှိသော မှတ်တမ်းများ၊ HIV/AIDS ကူးစက်ရောဂါ၊ လိင်ကပ်ဆက် ကူးစက်တတ်သောရောဂါ၊ မူးယစ်ဆေးနှင့် အရက်နှင့် မသွားဆက်စပ် ရောဂါဆိုင်ရာ အချက်အလက်များ အပါအဝင် ကျွန်ုပ်တို့ကလေး၏ ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ မှတ်တမ်းအချက်အလက်များကို ထုတ်ပြန်ပေးရန် သဘောတူပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့ကလေး၏ ကုသမှု၊ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပေးပေးချေမှုနှင့် ကျန်းမာရေးဆောင်ရွက်မှု လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှု၊ ရုဉ်းစွဲယူချက်များနှင့် သက်ဆိုင်သည့် အသုံးပြုမှုနှင့် ထုတ်ဖော်မှုများအတွက် ပံ့ပိုးပေးသူ တာဝန်ရှိသော မည်သည့်ငွေပေးချေသူ နှင့်သို့မဟုတ် စီမံခန့်ခွဲမှု ဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးပေးသူနှင့် ၎င်းတို့၏ ကံတော်စွဲက တစ်ခုမှတစ်ခုထိ ထိုကဲ့သို့သော အချက်အလက်များ ထုတ်ပြန်ပေးရန် ကျွန်ုပ်တို့ နှင့်ပြုပါသည်။ ဤလက်မှတ်ရေးထိုးထားသော သဘောတူညီချက်သည် ကျွန်ုပ်တို့ ကလေး၏ ကနဦးနှင့် ဆောင်ပုဒ် သွားပြသမှုများနှင့် နှင့်ပြုချက်ပေးသည်။ ဤခွင့်ပြုချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့၏ တုံ့ပြန် အချိန်မှစ၍ ပြန်လည်ရုပ်သိမ်းနိုင်ပါသည်။

SDF ၏ အကျိုးကျေးဇူးများ သွားပိုးစားခြင်းသည် ကလေးများတွင် အဖြစ်များသောလည်း ယခုအခါတွင် ကျွန်ုပ်တို့၏ သွားဆရာဝန်များတွင် silver diamine fluoride (SDF) ဟုခေါ်သော သမားရိုးကျ သွားတူးသည့် လုပ်ငန်းစဉ်များအတွက် ဘေးကင်းပြီး နာကျင်မှုရှိသော အခြားရွေးချယ်စရာတစ်ခု ရှိနေပါပြီ။ SDF သည် သွားပိုးစားခြင်း မဖြစ်ပေါ်စေရန်၊ မကြီးထွားလာစေရန် သို့မဟုတ် အခြားသွားများသို့ မပြန့်ပွားစေရန် ကူညီပေးရာတွင် အသုံးပြုသော FDA အသိအမှတ်ပြု ပဋိဇီဝ အရည်တစ်မျိုး ဖြစ်သည်။ သွားဆရာဝန်သည် အနောက်ဘက်သွားများပေါ်တွင်သာ SDF ကို ရိုးရှင်းစွာ လိမ်းပေးပါမည်။

စွန့်စားရမှုများ

- ကုသမှု မခံယူခြင်း- သွားသည် ဆက်လက်ပိုးစားနိုင်ပြီး နာကျင်မှုကို ဖြစ်စေနိုင်သည်။
- အခြားရွေးချယ်စရာများ- ဖလိုရိုက်ချိပ်ဆေးလိမ်းခြင်း၊ သွားဖာခြင်း သို့မဟုတ် သွားစွပ်ခြင်း၊ သို့မဟုတ် သွားနုတ်ခြင်း။

- SDF ကုသမှုသည် သမားရိုးကျ သွားစာရန် လိုအပ်မှုကို လုံးဝပျောက်ကင်းသွားစေမည် မဟုတ်နိုင်ပါ။
- SDF က သွားပိုးစားသည့်ရောဂါကို အညိုရောင် သို့မဟုတ် အမည်းရောင် စွန်းထင်စေခြင်းမှာ ပုံမှန်ဖြစ်သည်-၎င်းသည် ဆေးအာနိသ် ပြုစေခြင်းကို ဆိုလိုသည်။
- သွား၏ ကျန်းမာသော အစိတ်အပိုင်းများတွင် အရောင် စွန်းထင်မည် မဟုတ်ပါ။

- SDF သည် အရေးပြားနှင့် ထိမိပါက ယာယီ အရောင်း စွန့်ထုတ်မှုကို ဖြစ်စေနိုင်သည်။ ထိုအစွန့်အထွေးသည် အန္တရာယ်မရှိဘဲ တစ်ပတ်မပြည့်မီ ပျောက်ကွယ်သွားပါ လိမ့်မည်။
- SDF သည် ယာယီအားဖြင့် သတ္တုအရသာမျိုး ခံစားရစေ နိုင်ပါသည်။



သွားပိုးစားခြင်း



SDF လိမ်းပြီးဖြစ်သည်

သင့်မှတ်တမ်းများအတွက် သိမ်းဆည်းထားပါ

DR. NEVIN K. WATERS, DDS, P.C.

Sue (Linda) Dobbs, DDS, Staci Osgood, DDS, Nevin Waters, DDS

ကိုယ်ရေးအချက်အလက် လုံခြုံမှုဆိုင်ရာ ကျင့်ထုံးများ အကြောင်းကြားစာ

ဤအကြောင်းကြားစာသည် သင့်အကြောင်း ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို မည်သို့အသုံးပြုနိုင်ပြီး ထုတ်ဖော်နိုင်ပုံနှင့် ဤအချက်အလက်များကို သင် မည်သို့ရယူနိုင်ပုံကို ဖော်ပြထားသည်။

ကျေးဇူးပြု၍ သေချာစွာ ပြန်လည်သုံးသပ်ပေးပါ။ သင့်မှတ်တမ်းများအတွက် သိမ်းဆည်းထားပါ။

ကျွန်ုပ်တို့၏ ဥပဒေကြောင်းအရ တာဝန်ဝတ္တရား

သင့်အဘယ့်အခါမှ အချက်အလက်မရှိစေရန် ကိုယ်ရေးကြံရွယ်သည့် ကျွန်ုပ်တို့အတွက် အရေးကြီးပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့သည် သက်တမ်းရှည် ဓာတ်လျှပ်စစ် ပြင်ဆင်မှုပေးအပ်ရသည့် ကုန်ကျစရိတ်အချက်အလက်များစွာ၏ ကိုယ်ပိုင်လျှို့ဝှက်ချက် ထိန်းသိမ်းရန်လိုက်နာပါသည်။ ထို့ကြောင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ ကိုယ်ပိုင်အချက်အလက်ပေါ်မူတည်ရာ ကျွန်ုပ်တို့၏ ဥပဒေကြမ်းအရ တာဝန်ရှိသူများနှင့် သက်ဆိုင်သူများ အချက်အလက်များကို ယုံကြည်စိတ်ချစွာ သင့်အသုံးအဆောင်များသို့ ရှိအကြောင်းကြားစာကို သင့်၏ ဗေဒနာ၏ ကိုယ်စားလှယ်သို့ ရှိအကြောင်းကြားစာ ပေးအပ်ရန်အတွက် ငွေသုံးစွဲပုံစံကြမ်းအရ အချက်အလက်များကို ပြန်လည်ကြည့်ရှုပါ။ သင့်တော် ကာကွယ်ရေးအချက်အလက်များ၏ ဗေဒနာ၏ မှတ်တမ်းပေါ်မူတည်ရာ ကျွန်ုပ်တို့၏ ဥပဒေကြမ်းအရ အချက်အလက်များကို ပြန်လည်ကြည့်ရှုပါ။

[illegible]

ကျွန်းတို့၏ အကြောင်းကြားစာ မိတ္တူကို အသုံးမပြုရ။ ဟောင်းဆိုးနွမ်းသည့် ကျွန်းတို့၏ ကိုယ်ရေးအချက်အလက် လုံခြုံခိုင်ငံ ကုန်သွယ်မှုနှင့် ဟတ်သက်၍ ဝိုင်းရံခံရပြီးနောက် ထပ်ဆောင်း မိတ္တူများအတွက် ကျေးဇူးပြု၍ ဤအကြောင်းကြားစာ၏ အသုံးတွင် ဖော်ပြထားသော အချက်အလက်များကို အသုံးပြု၍ ကျွန်းတို့ကို ဆက်သွယ်ပါ။

ကျန်းမာရေး၊ အချက်အလက်များ၊ အသုံးပြုခြင်းနှင့် ထုတ်ဖော်ခြင်း

ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်အကြောင်း ကျန်းမာရေး အချို့အလကများကို ကုသမှု၊ ငွေပေးချေမှုနှင့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုများအတွက် အသုံးပြုပြီး ထုတ်ဖော်ပါသည်။ ဦးမအားဖြင့်

စောင့်ရှောက်မှု ပံ့ပိုးပေးသောသို့ ထုတ်ဖော်နိုင်ပါသည်။

ငွေပေးချေမှု- သင့်အား ကျွန်ုပ်တို့ ပေးဆောင်သော ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ငွေပေးချေမှု စရိတ် သင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များကို အသုံးပြုနိုင်ပြီး ထုတ်ဖော်နိုင်ပါသည်။

ကျမ်းမရစောင့်ရှောက်မှု လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုများ ကျမ်းမရစောင့်ရှောက်မှု ကျွမ်းကျင်ပညာရှင်များ၏ ကျွမ်းကျင်နိုင်စွမ်း သို့မဟုတ် အရည်အချင်းများကို ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်းအပြင် ကုသရေးသွေးခံ ပံ့ပိုးရေးသင်္ချာ စုံစမ်းဆောင်ရွက်၍ အကြံပြုခြင်းကဲ့သို့သော ကျွမ်းကျင်မှု လုပ်ငန်းလည်ပတ်မှုများနှင့် စပ်လျဉ်း၍ သင့်ကျမ်းမရစောင့်ရှောက်မှု အချက်အလက်များကို အသုံးပြုနိုင်ပြီး ထုတ်ဖော်နိုင်ပါသည်။

သက်တမ်း ခြောက်နှစ် ဖြစ်ကြောင်း ထုတ်ဖော်ခဲ့တဲ့ အခြေခံမူဝါဒကို ခုတ်ဖောက်ဖော်ပြရာမှာ သားပြုရသည့် ထုတ်ကုန်များကို သင့်တော်စွာ ပြုပြင်ဆင်ခြင်မှု ပြုလုပ်နိုင်သည့် စွမ်းရည် သဘောထား ခိုင်ခံ့ အဆောင်အကုန်များ ရှိရန် လိုအပ်ပြီး သို့သော် သိပ်တိုင်းအားဖြင့် အသုံးပြုမှုကို ကန့်သတ်ရမည်ဟု ထုတ်ဖော်ခဲ့တဲ့ ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့ချုပ်ကလည်း သားပြုရသည့် ထုတ်ကုန်များကို ခိုင်ခံ့စွာ အသုံးပြုနိုင်ရန် အားပေးဆောင်ရွက်မည်ဟု ကမ္ဘာ့ကျန်းမာရေးအဖွဲ့ချုပ်ကလည်း ထုတ်ဖော်ခဲ့ပါတယ်။

[illegible]

ဥပဒေအရ လိုအပ်ချက်- ဥပဒေအရ လိုအပ်ပါက သင့်ကျန်းမာရေး အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုနိုင်သည် သို့မဟုတ် ထုတ်ဖော်နိုင်ပါသည်။

ပြည်သူ့အားကင်းလွတ်ရေး စာပေများ သို့မဟုတ် ကျင့်လုပ်မှုများ ဆင်စောကံ ကွဲပြားမှု သို့မဟုတ် တရားဥပဒေစိုးမိုးရေး အစရှိသည်အား လက်ကိုင်လက်ခံစွာ ထောက်ခံကူညီခြင်းသည် ဘယ်တုန်းက စတင်ခဲ့သလဲ။ သို့မဟုတ် စာပေစာတတ် ကူညီခဲ့၊ စာတတ်မှု ကျူးလွန်ကြောင်း ခြိတ်ချခံသော သေဆုံးမှုများကို အခိုင်ခံနိုင်ရုံနှင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ အဆောက်အအုံအတွင်း စာတတ်မှု ကျူးလွန်မှုများကို အခိုင်ခံရန် ကဲ့သို့သော တရားဥပဒေစိုးမိုးရေး အစရှိသည် ဆေး ဘက်ဆိုင်ရာ အကျပ်အတည်းများကို ထုတ်ဖော်ရန် လိုအပ်နိုင်ပါသလဲ။

နိပတိတ္တညီညွတ်ခြင်း သို့မဟုတ် ပရိပတ်ယောဂါခြင်း သည် သာသနာ့နိပတိတ္တညီညွတ်မှု၊ ပရိပတ်ယောဂါ သို့မဟုတ် အိတွင်းအကြိယကံကုမ္မာရီ သဘာဏောဂါခြင်းနှင့် သို့မဟုတ် အကြိယစာရကံကုမ္မာရီ သဘာဏောဂါခြင်းသည်ပင် ကျမ်းဂန် အကြောင်းပြချက်နှင့်လည်း ယုံကြည်ပါက သင်ကျမ်းမရပေ။ အချက်အလက်များကို သက်ဆိုင်ရာ အာဏာပိုင်များက ထုတ်ဖော်နိုင်ပါသည်။ သင်ကျမ်းမရပေ။ သို့မဟုတ် ဘေးကင်းလုံခြုံရေး သို့မဟုတ် အခြားသို့မဟုတ် ကျမ်းမရပေ။ သို့မဟုတ် ဘေးကင်းလုံခြုံရေးအတွက် ပြင်ဆင်သော ဂြိုဟ်ဗြေဟ်မှုကို ဧကန်လျှင် လိုအပ်သမျှ သင်ကျမ်းမရပေ။ အချက်အလက်များကို ထုတ်ဖော်နိုင်ပါသည်။

ရက်ချိန်း၊ သတိပေးချက်များ၊ သင့်တော် ရက်ချိန်း၊ သတိပေးချက်များ၊ အသံစာတိုများ၊ ပို့စကားများ၊ စာများ၊ ဒီအီပေါ့များ၊ သို့မဟုတ် ရုပ်ရှင်စာတိုများကဲ့သို့ မေးဆောင်ရန် သင့်ကျွန်းများ၊ အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ အသုံးပြုနိုင်သည်။

ကျမ်းမရေခံနိုင်စွမ်း ငြိမ်ငြိမ်တိတ်တိတ် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရမည်၊ ပူးတွဲအခွင့်ပြုချက်အရ လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရန်အတွက် ကျမ်းမရေခံနိုင်စွမ်း ငြိမ်ငြိမ်တိတ်တိတ် ဘဏ္ဍာရေးစီမံခန့်ခွဲမှု ကျန်းမာရေး အသွက်ဆောင်ရွက် ကို ကျွန်ုပ်တို့ ထုတ်ဖော်နိုင်သည်။ ငြိမ်ငြိမ်တိတ်တိတ် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်ရမည့်ပူးတွဲအခွင့်ပြုချက် စာရင်းအစည်းအရုံးမှ စုံစမ်းစစ်ဆေးခြင်းမှ စစ်ဆေးခြင်းများနှင့် လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှုဆောင်ရွက်မှုမှ ပေါ်ထွက်သည့် ဂြိုဟ်သွင်ပြင်အချက်အလက်များအပေါ် အစိုးရအဖွဲ့ ကျန်းမာရေးဆောင်ရွက်ရန် ရေပူစိုက်စိုက်ပြုပြင်မှု၊ ချွေလျှော်မှု၊ နိုင်ငံအတွင်းသို့ ပူးတွဲအခွင့်ပြုချက် လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်း စတင်ပြုလုပ်ရန် လိုအပ်သည်။

တရားဦးပျားနှင့် အကြီးစွမ်းများ တရားရုံး၊ သို့မဟုတ် စစ်ရုံးပွဲနှင့်အုပ်စုအသီးသီးကြီးချင်းကို တွဲဖက်ရန်အတွက် သင့်အကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ ထုတ်ဖော်နိုင်ပါသည်။ ထို့အပြင် တရားရုံးဆင့်မီပါ။

ဤအချက်အလက်တောင်းခံမှု သို့မဟုတ် အကြောင်းပေးသော ပြစ်ဒဏ်ကြောင့် အလုပ်ရပ်စန့်သို့မဟုတ် တွဲဖက်ရန်အတွက် သင့်အကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့ အချက်အလက်များကို ထုတ်ဖော်နိုင်ပါသည်။

[illegible]

လူနာ၏ အခွင့်အရေးများ

စာခြင်းကောင်းဆိုးပညာခြင်း၊ ခြိုးအကြောင်းကြားစာ၏ အဆုံးရှိ နှုတ်သို့ သင့်ကောင်းဆိုးကွဲကို အင်စပိုင်းပေးပါသည်။

ထုတ်ဖော်ချက်များ၊ ပုဂ္ဂလိကရေးရာများ၊ ကျွန်ုပ်တို့ သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်တို့၏ လုပ်ငန်းဆောင်ရွက်မှုများ သင့်ကျန်းမာရေး၊ အချက်အလက်များကို ထုတ်ဖော်သည့် ထုတ်ဖော်ချက်၊ စာရင်းကို ရယူနိုင်သည့် အကျဉ်းချုပ် သဘောတရားများကို ပြန်လည်ရှင်းထုတ်ပေးရန် လိုအပ်သည်။ ထို့ကြောင့် ကျွန်ုပ်တို့၏ ထုတ်ဖော်ချက်များကို ပြန်လည်ရှင်းထုတ်ပေးရန် လိုအပ်သည်။

၁၇။ သို့ရာတွင် သုံးနှစ်အတွင်း အချက်အလက်များကို ဂျွန် ဟိုင်းဒရစ် ခြုံငုံပြီး သုံးနှစ်လုံးတွင် ထုတ်ဖော်ကြောင်းကို အသေးစုံမူဝါဒ တော်ဝင်ဆိုင်ရာ နှိုင်းယှဉ် ထုတ်ဖော်မှုတွင် သစ်ကိုးကွယ်ရန် ပေးအမည်ပြု ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ သို့သော် ဘေးခံချက်ကို ကျွန်ုပ်တို့ သဘောတူရန် မလိုအပ်ပါ။ သို့ရာတွင် သစ်ကိုးကွယ် သစ်ကိုးကွယ်ရန် သဘောတူသည့် သင့်ကိုးကွယ်၊ တစ်ဦးချင်း ကို သုံးနှစ်အတွင်း အချက်အလက်များကို အခြေခံသည့် ပေးအမည်ပြု ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ ထို့ထက်ပို၍ ပိုမိုသင့်သော အချက်အလက်များကို ကျွန်ုပ်တို့ အချက်အလက်များကို လုပ်ငန်းစဉ်များ ဆက်လက်ဆောင်ရွက် ဖြစ်နိုင်ပါသည်။ ထိုကဲ့သို့ အချက်အလက်များကို ဂျပန်အစိုးရ အခြေခံသည့် နှိုင်းယှဉ်မှုများကို သုံးနှစ်လုံးတွင် ချုပ်ဆိုနိုင်ပါသည်။ သို့ရာတွင် ကျွန်ုပ်တို့၏ ချုပ်ဆိုသောချက်

အခြားနည်းလမ်းဖြင့် ဆက်သွယ်ခြင်း သင့်ကျန်းမာရေး၊ အချက်အလက်များနှင့် ပတ်သက်၍ သင့်ထံ စာဖြင့် တောင်းဆိုထားသော အခြားနည်းလမ်းများဖြင့် သို့မဟုတ် စာဖြင့် တောင်းဆိုချက်တွင် သတ်မှတ်ထားသော အခြားနေရာများ သို့ ဆက်သွယ်ရန် စာဖြင့် တောင်းဆိုခွင့်ရှိသည်။

ပြုစုနေကြသော သင်တန်းများတွင် အချို့ကလေးများကို ကျွန်ုပ်တို့ ပြုစုနေသော သင်တန်းဆိုင်ရာနှင့် ဆိုင်ရာ သင်တန်းဆိုင်ရာများသည် စာဖြင့် ပြုစုသောပြုစုမှု အချို့ကလေးများကို အဘယ်ကြောင့် ပြုစုသင့်ကြောင်း ဖော်ပြပါ။ မည်သို့ အချို့သော အခြေအနေအထားကိစ္စတွင် ကျွန်ုပ်တို့သည် သင့်တော်သောဆိုင်ရာကို ငြင်းပယ်နိုင်ပါသည်။

അലനയപ്പുറം അക്രമകൃത്യം-അനധികൃതം

မေ့ရဲရဲများနှင့် မကျေမရဲချင်တဲ့ ဝိုင်ကြီးမှုများ

အဖွဲ့အနေဖြင့် ကြိုတင်ဆောင်ရွက်သည့် သတိပေးစာများကို အခြေခံကျကျစာဖတ် စောင့်ကြည့်သော ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်များကို အသုံးပြု၍ ကျွန်ုပ်တို့ တိုင်ကြားနိုင်ပါသည်။ ထို့အပြင် U.S. Department of Health and

ဖြင့် တစ်သုံးနှစ်ပါသည်။ သင်သည် ဣန္ဒိယတို့သို့ သွယ်ဝိုက်သည့် U.S. Department of Health and Human Services ထံသို့ တိုင်ကြားစာ တင်သွင်းရန် စေ့နူးယက်ပါက မည်သည့်အခြေအနေမျိုးတွင် လက်မှတ်ရေးထိုးခြင်းဖြင့် လုပ်မည်ဟုဆိုပါ။

ဖက်စီမံကိန်း ၂၀၀၈-၂၀၁၂

ဖုန်း: 888-330-4331