



## Letter for Parent or Guardian Summer Dental Check Up

To: Parent or Guardian  
From: Health Coordinator  
Re: Your child's Dental Check Up

Dear Parent or Guardian;

Children thrive best with early routine dental care. If your child is due for his/her dental check up before September 1 and he/she **has Medicaid** that pays for dental care, please make an appointment with your child's dentist for a check up and cleaning. When you go, take the following:

- **The attached packet of papers**
- **Child's insurance card**

Please ask your dentist to give you a copy of the completed dental form. Please submit the copy to your Early/Head Start office if your child is accepted into the Early/Head Start program.

Medicaid also provides transportation if needed for appointments. Call 1-877-633-8747 to schedule Medicaid transportation. For best results call 48 – 72 hours before the appointment.

Thank you,

\_\_\_\_\_  
*Family Service Worker/Advocate*

Early/Head Start Site: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_

Fax Number: \_\_\_\_\_

***Region 7 Education Service Center is committed to student success by providing quality programs and services that meet or exceed our customers' expectations.***



## Carta para el Padre o Tutor Examen Dental del Verano

Para: Padre o Tutor:  
De: Coordinador de Salud  
Re: Examen Dental de su Niño

Estimado Padre o Tutor:

Los niños se desarrollan mejor con una rutina temprana de cuidado dental. Si a su niño le toca su examen dental antes del 1ro. de septiembre y él/ella **tiene Medicaid** que paga por cuidado dental, por favor haga una cita con el dentista de su niño para un examen y una limpieza. Cuando usted vaya, lleve lo siguiente:

- **El paquete de papeles incluido** (*Forma Dental 5, Carta al Dentista*)
- **Tarjeta de seguro de salud del niño**

Por favor pida a su dentista que le dé una copia de la forma dental ya completada. Por favor entregue la copia en su oficina de Head Start si su niño es aceptado en el programa de Head Start.

Medicaid también proporciona transportación para las citas, si es necesario. Llame al 1-877-633-8747 para hacer arreglos para transportación con Medicaid. Para mejores resultados llame de 48 a 72 horas antes de la cita.

Gracias,

\_\_\_\_\_  
Trabajadora Social de las Familias

Sitio de Head Start: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Número de Fax del Sitio: \_\_\_\_\_

***El Centro de Servicio para la Educación de la Región 7 está comprometido al éxito del estudiante proporcionando servicios de calidad que cumplen o superan las expectativas de nuestros clientes.***