

- You have the right to have the dentist explain any condition or diagnosis in language you understand.
- You have the right to have the dentist explain all treatment options available to you in language you understand, whether they would be covered under your plan or not. This should include the risks and benefits.
- You have the right to participate fully in decisions about your dental care.
- You have the right to ask your dentist any questions you may have about the diagnosis or treatment plans.
- You have the right to have the dentist obtain your informed consent by explaining all of the above in enough detail, including any financial obligation, for you to make an informed decision. Sometimes oral consent is satisfactory; however many times this consent is obtained in writing.
- You have the right to confer with our member services department about your benefits before you consent to treatment.
- You have the right to speak with Dental Health Services in your preferred language.
- You have the right to refuse treatment.
- You have the right to decline treatment and select only the procedures covered by your plan if you choose.
- You have the right to get a second opinion.

- Usted tiene derecho a que el dentista le explique cualquier problema médico o diagnóstico en el idioma que usted prefiera.
- Disponibles para usted en el idioma que usted prefiera, estén o no cubiertas por su plan. Esto debe incluir los riesgos y los beneficios.
- Usted tiene derecho a participar completamente en las decisiones sobre su atención dental.
- Usted tiene derecho a hacerle a su dentista cualquier pregunta que pueda tener sobre el diagnóstico o los planes de tratamiento.
- Usted tiene derecho a que el dentista le solicite su consentimiento informado, explicándole los puntos anteriores detalladamente, incluida cualquier obligación financiera, para que usted tome una decisión informada. A veces el consentimiento verbal es satisfactorio pero muchas veces este consentimiento se obtiene por escrito.
- Usted tiene derecho a verificar sus beneficios llamando al Departamento de Servicios al Miembro antes de dar su consentimiento para el tratamiento.
- Usted tiene derecho a hablar con Dental Health Services en el idioma que prefiera.
- Usted tiene derecho a negarse a recibir el tratamiento.
- Usted tiene derecho a rechazar el tratamiento y a seleccionar sólo los procedimientos cubiertos por su plan, si así lo desea.
- Usted tiene el derecho de recibir una segunda opinión