

3 ПРОСТЫХ ШАГА

для перевода на обслуживание в Kaiser Permanente

- 1** Заполните бланк **Authorization for Dental Records Release Form (разрешение на разглашение информации о стоматологическом лечении)**.
- 2** Отправьте заполненный бланк почтой по адресу:
Kaiser Permanente
C/O Dental Record File Services
7201 N. Interstate Ave.
Portland, OR 97217
- 3** Выберите нового **стоматолога и запишитесь на прием**.
Чтобы найти стоматолога через Интернет на сайте kp.org/dental/nw, нажмите Choose a Dentist (выбрать стоматолога).
Чтобы записаться на прием, позвоните по тел. **1-800-813-2000 (TTY 711)**.
Обратите внимание: ваша текущая медицинская идентификационная карта Kaiser Permanente также является вашей стоматологической идентификационной картой.

