



**El registro comienza  
el 8 de febrero de 2023.**



**Se requiere inscripción previa.**

*Las franjas horarias se asignarán previa inscripción.*

**LUGAR**

OU College of Dentistry  
1201 N. Stonewall Ave.  
Oklahoma City

**Parqueo gratis en el Stonewall  
Garage al noreste del colegio.**



**COLLEGE OF DENTISTRY**

*The UNIVERSITY of OKLAHOMA HEALTH SCIENCES CENTER*

La Universidad de Oklahoma es una institución con igualdad de oportunidades. [www.ou.edu/eoo](http://www.ou.edu/eoo)

Este volante, impreso por el Colegio de Odontología de OU, fue emitido por la Universidad de Oklahoma. 2,500 copias fueron preparadas y distribuidas sin costo a las personas que pagan impuestos en el estado de Oklahoma.

**Día del Niño**

**Sábado, Feb. 25,  
2023**

**Proveedores de Kids' Day atención dental gratuita, incluidas limpiezas, empastes y coronas, para niños de 4 a 12 años. Este cuidado es proporcionado por los estudiantes de la Facultad de Odontología de la OU bajo el supervisión de dentistas autorizados.**

**IMPORTANTE:**

- Debe llamar o escanear el código QR para preinscribirse ya que los espacios son limitados. Una vez que los cupos estén completamente llenos, el período de la preinscripción estará cerrada.
- Delta Dental se comunicará con usted después de completar el formulario de registro para asignarle una cita para el Día del Niño. Si no puedes completar el formulario en línea, puede llamar a Delta Dental al (405) 607-4755. Para garantizar el servicio, debe llegar a la hora asignada, aunque puede pasar un tiempo antes de que su hijo sea visto por un dentista.
- Los pacientes serán vistos lo más rápido posible, pero por favor prepárese para pasar un par de horas en el evento. (No olvide sus medicamentos, pañales, meriendas, etc..)
- Todos los niños/pacientes deben estar acompañados por un padre o tutor legal. La prueba de tutela es necesaria si el padre biológico del niño no es presente para firmar el tratamiento.
- Para acomodación en base a discapacidad, por favor notifíquenos al momento de realizar su preinscripción

**Mi Cita:** \_\_\_\_\_ **Mi Numero de Confirmación:** \_\_\_\_\_

 DELTA DENTAL

DELTA DENTAL OF OKLAHOMA  
FOUNDATION