



Các yêu cầu và Hồ sơ xin Tài trợ về Chỉnh Nha

Tài liệu này cung cấp thông tin chi tiết liên quan đến các yêu cầu và quy chuẩn về Chương trình Chỉnh nha Smile Train, cũng như hồ sơ xin tài trợ ngoại tuyến. Các đối tác tiềm năng cần xem xét thông tin này trước khi nộp hồ sơ xin tài trợ chương trình chỉnh nha và phải tuân thủ các quy chuẩn này, nếu được cấp tài trợ.

1. MỤC ĐÍCH CỦA QUỸ TÀI TRỢ CHƯƠNG TRÌNH CHỈNH NHA SMILE TRAIN

- Mục đích của quỹ tài trợ chương trình chỉnh nha Smile Train là hỗ trợ thực hiện, cải thiện, và / hoặc nâng cao hiệu quả chăm sóc chỉnh nha thông qua việc chăm sóc tât khe hở môi một cách toàn diện và liên tục. Việc trị liệu An toàn và Chất lượng là ưu tiên số một; quỹ tài trợ của Smile Train hỗ trợ hợp lý hóa quy trình và nâng cao hiệu quả chương trình của bạn nhằm cung cấp một dịch vụ chăm sóc phù hợp.
- Quỹ tài trợ chỉnh nha không nhằm mục đích thay thế hay chi trả các chi phí hiện tại cho dịch vụ chăm sóc chỉnh nha, cũng như hỗ trợ các khoản tiền lương.
- Trước khi nộp hồ sơ, các đối tác tiềm năng của Smile Train nên thẩm tra các quy chuẩn hiện hành về việc chăm sóc tât khe hở môi để xác định những điều chỉnh cần thiết nhằm nâng cao cơ hội tiếp cận và / hoặc nâng cao chất lượng chăm sóc.

2. NGUYÊN TẮC CUNG CẤP DỊCH VỤ CHĂM SÓC CHỈNH NHA

Bệnh nhân bị tât khe hở môi vòm bẩm sinh với những thay đổi về hình dạng, cấu trúc, số lượng, và vị trí ở răng và xương hàm mặt khiến gây ảnh hưởng đến các mô quanh răng. Các thay đổi thường nảy sinh các vấn đề về sức khỏe ở sọ và mặt như răng bị so le nhẹ hay răng hàm trên và hàm dưới bị lệch nghiêm trọng. Các can thiệp Chỉnh hình / Chỉnh nha với chất lượng cao và đúng lúc có thể ngăn ngừa hoặc giảm thiểu mức độ nghiêm trọng của tình trạng răng so le và ảnh hưởng của chúng tới sức khỏe răng miệng và sức khỏe nói chung.

Điều cực kỳ quan trọng là cung cấp thông tin và tạo nhận thức cho các bệnh nhân và gia đình về tầm quan trọng của việc chăm sóc toàn diện tât khe hở môi, và các biện pháp can thiệp khả dĩ trong quá trình phát triển để giúp họ chuẩn bị và bảo đảm việc tuân thủ điều trị.

Chẩn đoán đúng với hồ sơ yêu cầu là nền tảng cho việc lên kế hoạch điều trị phù hợp với mức độ phát triển để việc chăm sóc có hiệu quả và tác động mạnh mẽ. Việc giao tiếp đúng cách với phần còn lại của toàn nhóm là rất quan trọng đối với việc phối hợp quy trình điều trị nhằm tránh tình trạng điều trị quá mức và giảm gánh nặng của việc chăm sóc.

Tiền phẫu thuật Chỉnh hình

Trong những tháng đầu đời, sự đa dạng của các dụng cụ hoạt động và thụ động như các dụng cụ niềng răng có khả năng thu hẹp tât khe hở môi bằng cách dẫn dắt quy trình phát triển vòm miệng và ổ răng đến vị trí phù hợp hơn; điều quan trọng là tránh sự sụp đổ các đoạn ở vòm miệng; dụng cụ này có thể

hỗ trợ trẻ sơ sinh bú đúng cách. Bên cạnh đó, dụng cụ tạo hình mũi còn kích thích mô để cải thiện chiều dài trụ mũi, hình dạng lỗ mũi, và vị trí của vách ngăn lệch để chuẩn bị cho cuộc phẫu thuật môi lần đầu.

Răng Hỗn hợp

Ở giai đoạn từ 6 đến 12 tuổi, cần theo dõi sự phát triển vùng miệng mặt của bệnh nhân để xác định nhu cầu áp dụng biện pháp kích thích hỗ trợ qua việc sử dụng dụng cụ nong hoặc một loại hàm (trong trường hợp chỉ định) để bảo đảm là các cấu trúc xương mặt phát triển một cách cân bằng. Ngoài ra, dụng cụ chỉnh sửa có thể đặt răng thẳng hàng và tạo hình dạng thích hợp với khung ổ răng hàm trên để chuẩn bị việc ghép xương ổ răng.

Răng Vĩnh viễn

Khi răng vĩnh viễn xuất hiện trong miệng, có thể đặt mắc cài và các dụng cụ khác để chỉnh răng thẳng hàng theo mặt phẳng ngang, đường ngang và mặt phẳng dọc để miếnng cắn hoạt động và tạo vẻ thẩm mỹ. Trong những trường hợp nghiêm trọng, có thể áp dụng cách điều trị này để chuẩn bị cho việc phẫu thuật chỉnh hình hàm sau này. Điều quan trọng là sự hợp tác chặt chẽ với nhóm phẫu thuật để phân tích thời điểm bệnh nhân sẵn sàng cho việc phẫu thuật và theo dõi chính xác sau quy trình phẫu thuật để hoàn thành việc điều trị chỉnh nha.

Do khả năng sức khỏe răng miệng của bệnh nhân bị tật khe hở môi dễ bị tổn thương, nên cần có sự đánh giá liên ngành trước khi bắt đầu việc chỉnh nha; việc đánh giá nha chu, chủ yếu các răng gần khe hở môi, tình trạng sâu răng, và nhu cầu phục hồi trước khi đặt bất kỳ dụng cụ cố định nào. Cần thực hiện một mô hình ngăn ngừa, ưu tiên cho việc tạo nhận thức về thói quen cho ăn, vệ sinh răng miệng, và áp dụng các phương pháp điều trị không xâm lấn hoặc hạn chế xâm lấn để cải thiện sức khỏe răng miệng, giảm chi phí điều trị và giảm gánh nặng về chăm sóc.

3. HỒ SƠ XIN TÀI TRỢ & CÁC DỊCH VỤ BAO GỒM

Hồ sơ xin tài trợ chương trình chỉnh nha Smile Train hoàn chỉnh bao gồm:

- Đơn xin Tài trợ Chỉnh nha (bên dưới)
- Mẫu Ngân sách Tài trợ Chỉnh nha Smile Train

Các nguồn cung cấp và các hoạt động hỗ trợ rất đa dạng và phụ thuộc vào các nhu cầu được bên nộp đơn xác định nhằm thực hiện việc chăm sóc chỉnh nha hoặc cải thiện việc cung cấp dịch vụ chăm sóc chất lượng dành cho bệnh nhân bị tật khe hở môi vòm. Việc tài trợ cần được xác minh để chi trả các phí dụng cụ, phí vật tư như acrylic, ốc vít, dây, v.v; phí chụp x-quang trước và sau ca mổ (nếu không có sẵn tại chỗ), phí tài liệu giáo dục, v.v. Nếu cần hỗ trợ một lần các thiết bị, bên nộp đơn cần liên hệ với đại diện Smile Train để thảo luận về việc tài trợ các thiết bị bổ sung tiềm năng.

4. YÊU CẦU ĐỐI VỚI CÁC ĐỐI TÁC CHỈNH NHA

4.1 Các yêu cầu chung

Đối tác nhận tài trợ về chương trình chỉnh nha phải:

- Chỉ sử dụng khoản tài trợ đối với các chi phí trực tiếp đến từ chương trình chỉnh nha dành cho tật khe hở môi (dụng cụ, vật tư và / hoặc các hoạt động mô tả trong hồ sơ đăng ký).
- Là thành viên hoặc có sự hợp tác và giao tiếp chặt chẽ với nhóm chăm sóc toàn diện tật khe hở môi
- Cung cấp miễn phí các dịch vụ chỉnh nha cho bệnh nhân bị tật khe hở môi của Smile Train.

- Lưu giữ hồ sơ tài chính về việc tài trợ để phục vụ công tác kiểm toán.
- Nộp các hồ sơ cần thiết của bệnh nhân nhận tài trợ chỉnh nha vào Cơ sở Dữ liệu Smile Train (STX).
- Ghi lại các câu chuyện của bệnh nhân cho thấy tác động của quỹ tài trợ.
- Nộp Báo cáo Tài trợ (FR) sau khi kết thúc tài trợ.
- Có mặt tại các buổi tham quan thực địa do nhân viên và chuyên viên tư vấn của tổ chức Smile Train thực hiện.
- Phản hồi kịp thời các email, khảo sát, và các câu hỏi liên quan đến việc chăm sóc chỉnh nha.

4.2 Yêu cầu Báo cáo vào Cơ sở Dữ liệu Smile Train (STX)

- Đối tác của Smile Train cần nộp hồ sơ bệnh án liên quan đến mọi quá trình điều trị chỉnh hình / chỉnh nha thông qua Cơ sở Dữ liệu của Smile Train (STX).
- Mọi hồ sơ phải hoàn chỉnh, chính xác, và nộp đúng hạn.
- Tất cả các bác sĩ, nha sĩ cần xem xét phần Hướng dẫn Hồ sơ trên STX đối với các Hồ sơ Chỉnh nha để tìm hiểu về các chính sách và yêu cầu báo cáo của Smile Train, cũng như các kỹ thuật phù hợp trong việc thu thập các hình ảnh, ảnh chụp x-quang và dữ liệu của bệnh nhân.

4.3. Yêu cầu về Cơ sở Hạ tầng

Trung tâm nộp hồ sơ xin tài trợ chỉnh nha phải hội đủ những điều sau:

- Không gian / văn phòng nha khoa chuyên phục vụ Tiền phẫu thuật chỉnh hình và / hoặc chăm sóc chỉnh hình / chỉnh nha.
- Phòng thí nghiệm (nếu thiết bị được sắp xếp tại chỗ) và không gian cho việc lưu trữ hồ sơ, mẫu răng, v.v.
- Mọi bên đăng ký cần gửi ảnh chụp những khu vực khác nhau (văn phòng nha khoa, phòng chờ, phòng thí nghiệm, v.v)

4.4 Thiết bị, Dụng cụ và Vật tư

Điều quan trọng là phải có các thiết bị và vật tư cần thiết để cung cấp dịch vụ chăm sóc an toàn, chất lượng cao:

- Phòng Nha với ghế chuyên ngành
 - ✓ Thiết bị hút
 - ✓ Tay khoan tần số thấp với động cơ vi mô
 - ✓ Tay khoan tần số cao
 - ✓ Ống tiêm khí và ống tiêm nước
 - ✓ khay dụng cụ bằng thép không gỉ
 - ✓ Ghế của nha sĩ
- Máy nén khí
- Máy tiệt trùng / thiết bị rửa siêu âm dành cho việc khử trùng / thiết bị khử trùng
- Bộ kim chỉnh nha (kim weingart, kim dây nhẹ 139, kim dây nặng 139, kim cắt dây nặng, kim cắt xa, kim cắt dây buộc, kim động mạch, kim đặt mô đun, kim tháo liên kết, v.v.)
- Bộ liên kết (dụng cụ kéo má đủ kích cỡ, chất liên kết, nhíp giữ mắc cài, v.v.)
- Bộ dụng cụ khám răng cơ bản
- Tay khoan động cơ vi mô / Tay máy Foredom và các mũi khoan acrylic
- Thùng lưu trữ các hồ sơ hình ảnh lâm sàng: Các loại gương chụp trong miệng, dụng cụ ban vết mổ, đèn vòng, hình nền thống nhất, v.v.)

- Ảnh chụp x-quang Đo sọ, Toàn cảnh, Quanh chóp (tại chỗ hoặc nhà cung cấp bên ngoài)

4.5 Yêu cầu về Nhân viên

Tất cả các nha sĩ và / hoặc nhà cung cấp việc Tiền phẫu thuật Chỉnh hình cho Trẻ sơ sinh (PSIO) phải được Smile Train công nhận thông qua quy trình đăng ký hành nghề. Tất cả các nha sĩ đăng ký phải nộp các hồ sơ sau:

- Sơ yếu lý lịch bao gồm:
 - ✓ Thông tin Liên hệ
 - ✓ Thông tin về đào tạo nha khoa và số giấy phép
 - ✓ Đào tạo chỉnh nha và số giấy phép
 - ✓ Đào tạo liên quan đến dị tật khe hở môi
 - ✓ Kinh nghiệm làm việc với tật khe hở môi
 - ✓ Tài liệu xuất bản
 - ✓ Công trình nghiên cứu
- Các ca Chỉnh nha tật Khe hở môi: Tài liệu Power point, PDF hoặc word với 3 - 5 ca khe hở môi đã hoàn thành, mô tả quá trình xử lý, bao gồm ảnh chụp chất lượng tốt trước và sau chỉnh nha (vui lòng tham khảo các Hồ sơ có kèm Ảnh Chỉnh nha); các ảnh chụp phải giúp đánh giá kết quả cuối cùng và quá trình xử lý các ca chỉnh nha.
- Bao gồm các ca điều trị theo giai đoạn mà họ yêu cầu tài trợ (ví dụ Tiền phẫu thuật Chỉnh hình cho Trẻ sơ sinh (PSIO), Răng Hỗn hợp và / hoặc Răng Vĩnh viễn)

Vui lòng liên hệ với bộ phận Smile Train địa phương nếu có các thắc mắc về quy trình phê duyệt hoặc yêu cầu đối với bác sĩ, nha sĩ.

4.6 Quy chuẩn Điều trị

Trong hồ sơ, hãy mô tả lộ trình mà trung tâm của bạn đang thực hiện việc chỉnh hình / chỉnh nha cho bệnh nhân. Vui lòng tham khảo tài liệu Hướng dẫn Điều trị Chỉnh nha Toàn cầu bao gồm việc lựa chọn bệnh nhân, các giai đoạn điều trị, mục tiêu, thời gian điều trị, và các hồ sơ cần thiết cho công tác báo cáo phù hợp.

4.7. Nhóm Chăm sóc tật Khe hở môi & Phần Giới thiệu

Smile Train nỗ lực hỗ trợ mọi trung tâm đối tác trong việc cung cấp các dịch vụ chăm sóc toàn diện dị tật khe hở môi (CCC) chất lượng cao. Dịch vụ CCC đòi hỏi một Đội ngũ chuyên gia liên ngành về việc Chăm sóc dị tật khe hở môi, bao gồm các chuyên gia y tế làm việc chặt chẽ với nhau trong việc chăm sóc chủ yếu các bệnh nhân bị dị tật khe hở môi. Mọi phạm vi của dịch vụ CCC phải được xem xét khi đưa ra đánh giá và quyết định điều trị, đồng thời tất cả các nhân viên Nhóm Chăm sóc tật Khe hở môi (bác sĩ phẫu thuật, chuyên gia dinh dưỡng, bác sĩ trị liệu âm ngữ, v.v.) đều phải nắm được mục tiêu, kế hoạch điều trị bệnh nhân. Tất cả các tài liệu và chính sách của Smile Train phải được xem xét cùng với các y bác sĩ, nha sĩ thuộc Nhóm Chăm sóc dị tật Khe hở môi sử dụng nguồn tài trợ này.

4.8 Hoàn tất Tài trợ & Yêu cầu Gia hạn

Do một số phương pháp điều trị cần nhiều thời gian hơn so với các phương pháp khác (ví dụ việc phục hình răng vĩnh viễn lâu hơn việc Tiền phẫu thuật Chỉnh hình cho Trẻ sơ sinh PSIO) nên việc yêu cầu tài trợ chương trình điều trị cho bệnh nhân mới là khả thi, đối tác chỉ cần tải hồ sơ “bắt đầu điều trị” và “đánh giá qua trung gian” lên nền tảng đối với các ca đang được điều trị.

Đối tác nhận tài trợ phải gửi một Báo cáo Tài trợ (FR) qua Cổng Đối tác Smile Train trong vòng 30 ngày sau khi thời hạn cấp tài trợ kết thúc. Thời hạn tài trợ có thể được điều chỉnh nếu cần. Đối tác cần liên hệ với Smile Train địa phương để yêu cầu thay đổi thời hạn tài trợ.

Khoản tài trợ bổ sung sẽ không được xem xét nếu:

- Báo cáo Tài trợ chưa hoàn chỉnh và chưa nộp qua Cổng Đối tác Smile Train
- Thông tin cung cấp trong Báo cáo Tài trợ không trùng khớp với thông tin thu thập trong Cơ sở Dữ liệu STX
- Hồ sơ trong Cơ sở Dữ liệu (STX) còn thiếu hoặc chưa hoàn chỉnh
- Phân tích hồ sơ trong Cơ sở Dữ liệu (STX) cho thấy chất lượng chăm sóc kém và / hoặc chưa được cải thiện

Kinh phí tài trợ bổ sung có thể được xem xét nếu đối tác đáp ứng được các mục tiêu chính về chất lượng cung cấp chăm sóc và chứng minh được nhu cầu xin cấp kinh phí bổ sung. Quy trình xin tài trợ bổ sung cũng tương tự như quy trình xin tài trợ lần đầu, tuy nhiên đối tác phải giải trình lý do tại sao việc tài trợ bổ sung là cần thiết.

5. KIỂM TOÁN

- Toàn bộ chương trình có khả năng phải trải qua quy trình kiểm toán về y tế và tài chính
- Việc tài trợ có thể bị gián đoạn vào bất cứ lúc nào theo quyết định riêng của Smile Train mà không cần nêu bất kỳ lý do nào

Đơn xin Tài trợ chương trình Chỉnh nha

Hồ sơ đăng ký ngoại tuyến này sẽ hỗ trợ bạn thu thập thông tin cần thiết cho việc nộp hồ sơ xin tài trợ với Smile Train. Nếu chưa từng nhận khoản tài trợ nào trước đây, tổ chức của bạn sẽ được yêu cầu cung cấp thêm hồ sơ pháp lý và thông tin chuyển khoản. Smile Train sẽ xem xét và phản hồi hồ sơ này.

THÔNG TIN VỀ TỔ CHỨC NỘP HỒ SƠ	
Chỉ điền hồ sơ này nếu tổ chức chưa từng nộp hồ sơ cho Smile Train	
Tên Tổ chức	
Thông tin của Bên Liên hệ Địa chỉ, điện thoại, email, trang web	
Loại hình Tổ chức ví dụ như: bệnh viện, tổ chức phi lợi nhuận, trường đại học, cá nhân	
Chủ sở hữu ví dụ như: tư nhân, chính quyền, tôn giáo	

THÔNG TIN VỀ NGƯỜI LIÊN HỆ CHÍNH	
Cần điền thông tin của cá nhân giám sát nguồn tài trợ điều trị chương trình chỉnh nha	
Tên Người liên hệ Chính	
Địa chỉ Email	
Chức vụ & Nghề nghiệp	

YÊU CẦU TÀI TRỢ	
Khoản tiền Yêu cầu Tài trợ bằng USD: hoặc loại tiền tệ địa phương được Smile Train chấp nhận	
Smile Train sẽ hỗ trợ bao nhiêu phần trăm cho tổng chi phí dự án?	
Trung tâm của bạn sẽ nhận hỗ trợ tài chính từ những nguồn nào khác cho dự án chỉnh nha này? Vui lòng chọn mọi câu trả lời phù hợp.	• Chính quyền • Phần thanh toán của bệnh nhân • Nguồn lực riêng của trung tâm điều trị • Tổ chức phi lợi nhuận khác về dị tật khe hở môi • Tổ chức khác • Không có
Ngày bắt đầu thời hạn tài trợ dự kiến:	
Ngày kết thúc thời hạn tài trợ dự kiến:	
Khu vực Địa lý Phục vụ Chính:	

YÊU CẦU TÀI TRỢ	
Khoản tiền Yêu cầu Tài trợ bằng USD: hoặc loại tiền tệ địa phương được Smile Train chấp nhận	
Smile Train sẽ hỗ trợ bao nhiêu phần trăm cho tổng chi phí dự án?	

Trung tâm của bạn sẽ nhận hỗ trợ tài chính từ những nguồn nào khác cho dự án chỉnh nha này? Vui lòng chọn mọi câu trả lời phù hợp.	• Chính quyền • Phần thanh toán của bệnh nhân • Nguồn lực riêng của trung tâm điều trị • Tổ chức phi lợi nhuận khác về dị tật khe hở môi • Tổ chức khác • Không có
Ngày bắt đầu thời hạn tài trợ dự kiến:	
Ngày kết thúc thời hạn tài trợ dự kiến:	
Khu vực Địa lý Phục vụ Chính:	

LÝ LỊCH ĐỐI TÁC	
Trung bình mỗi tháng trung tâm của bạn nhận điều trị chỉnh nha bao nhiêu bệnh nhân bị tật khe hở môi ?	
Tổng cộng trong 12 tháng qua, trung tâm của bạn đã thực hiện bao nhiêu ca phẫu thuật cho bệnh nhân bị dị tật khe hở môi?	
Tổng cộng trong 12 tháng qua, trung tâm của bạn đã thực hiện bao nhiêu ca phẫu thuật Ghép Xương Ổ răng ?	
Tối thiểu một bác sĩ phẫu thuật tật khe hở môi phải liên kết với tất cả các chương trình chỉnh nha được Smile Train tài trợ để đảm bảo là công tác điều trị phù hợp với chất lượng phẫu thuật tật khe hở môi. Vui lòng ghi rõ tên (các) bác sĩ phẫu thuật tật khe hở môi liên kết với chương trình chỉnh nha dành cho dị tật này:	

Trung tâm của bạn hiện có đầy đủ mọi vật liệu và trang thiết bị cần thiết cho việc hỗ trợ một chương trình chỉnh nha liên quan đến dị tật khe hở môi như đã nêu trong các Yêu cầu và Hồ sơ xin Tài trợ cho chương trình Chỉnh nha của Smile Train không?	• Có • Không có
Nếu không có, vui lòng nêu chi tiết các nguồn lực hiện có:	
Dự kiến bao nhiêu bệnh nhân bị tật khe hở môi sẽ nhận được khoản tài trợ chương trình điều trị chỉnh nha này trong thời hạn tài trợ đề xuất ?	
Vui lòng nêu khoản tiền yêu cầu Smile Train tài trợ CHO MỖI BỆNH NHÂN theo từng giai đoạn chăm sóc sau đây. Loại hình nêu bên dưới phải trùng khớp với loại hình nêu trong ngân sách đã nộp:	• Tiền phẫu thuật Chỉnh hình cho Trẻ sơ sinh (PSIO): • Răng Hỗn hợp: • Răng Vĩnh viễn:
Vui lòng tóm tắt dự án của bạn trong một câu:	

NHU CẦU & MỤC TIÊU CỦA ĐỐI TÁC

Vui lòng trình bày sự cần thiết của nguồn tài trợ này:

- Nguồn tài trợ này sẽ giải quyết các thiếu sót trong việc cung cấp dịch vụ chăm sóc chỉnh nha tậ khe hở môi tại trung tâm của bạn như thế nào ?
- Nguồn tài trợ này sẽ giúp cải thiện chất lượng dịch vụ chăm sóc chỉnh nha và/hoặc khả năng tiếp cận các dịch vụ dành cho các bệnh nhân bị tậ khe hở môi ở trung tâm của bạn như thế nào ?
- Nguồn tài trợ này sẽ giúp tăng số lượng bệnh nhân bị tậ khe hở môi được điều trị chỉnh nha tại trung tâm của bạn như thế nào ?
- Quỹ tài trợ này cho phép bạn đạt được những mục tiêu gì ?

Vui lòng mô tả chi tiết cách thức bạn sử dụng nguồn tài trợ chương trình chỉnh nha của Smile Train, nếu được trao tặng:

- Bạn sẽ tìm và chọn bệnh nhân như thế nào?
- Bệnh nhân được cung cấp các giai đoạn chăm sóc chỉnh nha nào ?
- Bạn sẽ tạo thuận lợi cho việc theo dõi và việc tuân thủ như thế nào ?
- Vui lòng mô tả quy chuẩn chỉnh nha / chỉnh hình được bạn áp dụng tại trung tâm của mình. Nêu chi tiết về nhóm tuổi, phương pháp điều trị, thiết bị sử dụng, và thời gian điều trị.

Vui lòng mô tả chi tiết chương trình giáo dục vệ sinh răng miệng cho bệnh nhân và người chăm sóc trong quá trình điều trị chỉnh nha / chỉnh hình, bao gồm tài liệu, nguồn tư liệu giáo dục và các công cụ.

NHA SĨ THỰC HIỆN VIỆC CHỈNH NHA

Vui lòng liệt kê đầy đủ các bác sĩ / nha sĩ chịu trách nhiệm ở bất kỳ giai đoạn nào trong ba giai đoạn điều trị chỉnh nha tât khe hở môi (Chỉnh hình Tiền Phẫu thuật cho Trẻ sơ sinh / Răng Hỗn hợp / Răng Vĩnh viễn). Nếu bổ sung bác sĩ / nha sĩ mới sau giai đoạn này, đề nghị gửi thông tin của họ cho giám đốc Smile Train để vị này công nhận và đăng ký vào Cơ sở Dữ liệu Smile Train.

Tên bác sĩ / nha sĩ:

***Cung cấp việc chăm sóc chỉnh nha sau đây (chọn mọi câu trả lời phù hợp)**

- Tiền phẫu thuật Chỉnh hình cho Trẻ sơ sinh
- Răng Hỗn hợp
- Răng Vĩnh viễn

Vị này có phải nhân viên toàn thời gian tại trung tâm không?

Nếu phải, vui lòng nêu thời gian công tác của anh / cô ấy?
Nếu không phải, vui lòng nêu thời lượng ngày giờ / tuần mà vị này dành cho bệnh nhân bị tât khe hở môi?

Loại Chuyên gia Y tế

Bác sĩ chỉnh nha Nha sĩ
 Bác sĩ giải phẫu Khác

Bằng cấp Cao nhất được Cấp

Ghi chú về những kinh nghiệm đã kinh qua với bệnh nhân bị tât khe hở môi

Nếu có trên một bác sĩ / nha sĩ chỉnh nha phụ trách chương trình điều trị chỉnh nha tại trung tâm này, vui lòng điền thông tin riêng biệt cho từng người, ở bên dưới.

TÀI LIỆU BỔ SUNG

Những tài liệu bổ sung sau đây là BẮT BUỘC:

Chi tiết Ngân sách (bằng USD hoặc bằng tiền tệ địa phương)

Vui lòng hoàn thiện Biểu mẫu Ngân sách Tài trợ chương trình Chỉnh nha của Smile Train để cung cấp bảng phân tích chi tiết khoản tài trợ yêu cầu. Ngân sách phải thể hiện cách sử dụng nguồn tài trợ yêu cầu nhằm đáp ứng nhu cầu chỉnh nha của bệnh nhân bị tật khe hở môi trong chương trình.

Các Ca Mẫu

Tất cả các nha sĩ chỉnh nha nộp đơn đề nghị Smile Train chấp thuận việc cộng tác - phải nộp ba ca mẫu, bao gồm các hình ảnh trước và sau điều trị của bệnh nhân bị tật khe hở môi, ở từng giai đoạn điều trị thuộc khoản tài trợ yêu cầu.

Hình ảnh Cơ sở Hạ tầng

Các đối tác tiềm năng cần nộp các hình ảnh về cơ sở vật chất, thiết bị và dụng cụ điều trị chỉnh hình / chỉnh nha có sẵn tại trung tâm.

Quy chuẩn Điều trị Chỉnh nha

Các đối tác tiềm năng cần nộp một văn bản mô tả chi tiết các quy chuẩn điều trị chỉnh nha thực hiện tại trung tâm.