

Encuesta de salud bucal

Complete su encuesta de salud bucal.

1. Visite <https://survey.previser.com/ddia>.
2. Conteste todas las preguntas.
3. Haga clic en "Submit" (Enviar).
4. Recibirá un correo electrónico con información de seguimiento.
5. Si necesita ayuda para completar la encuesta de salud bucal, llame al 1-888-472-2793.

Escanee aquí para completar la



¿Qué necesitará?



1. Nombre y apellido tal y como aparecen en su tarjeta de DWP.
2. Fecha de nacimiento.
3. Identificación de Medicaid (figura en su tarjeta de DWP)

¿Necesita un dentista?



1. Visite www.DWPIowa.com.
2. Haga clic en "Find a Dentist" (Encontrar un dentista).
3. Haga clic en "Dental Wellness Plan Dentist" (Dentista de Dental Wellness Plan).
4. Complete la información de búsqueda para encontrar un dentista en su área

Escanee aquí para encontrar un

