



Fecha de hoy ___/___/___

Reciba recompensas para ayudar a mantener segura a su familia

Los miembros de Tufts Health Direct pueden ser elegibles para recibir una tarjeta de regalo de \$25 o de \$50 cada 12 meses y hasta dos tarjetas de regalo durante su membresía para comprar un asiento para niño o asiento convertible para automóvil. Usted puede recibir la recompensa si es:

- Una mujer con un embarazo de 28 semanas o más
Un niño de 0 a 8 años de edad

Use estos pasos para solicitar su recompensa:

- Llene la sección Información del Miembro de este formulario.
Si llena el formulario en nombre de un niño, use el nombre y el número de identificación de miembro de Tufts Health Plan del niño.
Llene un formulario para cada miembro.
Si está embarazada, pídale a su proveedor que firme la sección Firma del Proveedor en este formulario.
Envíenos el formulario completado por correo o por fax.

Comenzaremos a procesar su pedido cuando recibamos el formulario completado. Debería recibir su recompensa en 6 a 8 semanas.

Las EXTRAS pueden cambiar. Por favor, visite tuftshealthplan.com/directextras para obtener las EXTRAS y la información sobre la elegibilidad más actualizada.

Información del Miembro

Nombre
N.º de ident. de miembro de Tufts Health Plan
Dirección
Ciudad Estado
C.P.
Teléfono - - Dirección electrónica

- Tarjeta de regalo de \$25 para usar en la compra de un asiento de automóvil
Tarjeta de regalo de \$50 para usar en la compra de un asiento convertible de automóvil

Firma del Proveedor / Provider Signature

I confirm the member listed on this form is 28 or more weeks pregnant.

Date ___/___/___

OB/GYN, Specialist or Midwife (MD, DO or RN) Signature

Print Name

Miembros, por favor envíe este formulario a:

Tufts Health Plan

Attention: Claims Department

P.O. Box 9194

Watertown, MA 02471-9194

O por fax a: 857.304.6300

¿Preguntas? Llámenos al 888.257.1985

Lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m.