

**Ganhar recompensas por comportamentos saudáveis**

Se você e a sua família forem membros do Tufts Health RITogether durante 3 meses, pode ganhar recompensas por obter serviços que a ajudem a manter-se saudável.

**Depois de um comportamento saudável, seguir estes passos para solicitar a sua recompensa:**

1. Certificar-se de que é membro do Tufts Health RITogether quando receber serviços.
2. Preencher a secção de Informação sobre os Membros deste formulário na página seguinte.
  - Se estiver a preencher o formulário para uma criança, utilize o nome da criança e o # ID de Membro do Tufts Health Plan.
  - Preencher um (1) formulário para cada membro.
3. Verificar o serviço que recebeu e preencher com a data.
4. Enviar-nos o formulário preenchido por e-mail ou fax.

**Data de hoje** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Informação sobre os Membros (a ser preenchido por membro, pai/mãe ou tutor(a))**

Nome \_\_\_\_\_

# ID do Membro Tufts Health Plan \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

<b>Serviço Saudável Recebido</b>	<b>Data do Serviço</b>
<input type="checkbox"/> Imunizações e rastreios - criança, idade 0-2 anos	___/___/___
<input type="checkbox"/> Check-up anual - criança, 3-9 anos de idade	___/___/___
<input type="checkbox"/> Check-up anual - adolescente, 10-17 anos de idade	___/___/___
<input type="checkbox"/> Check-up anual - adulto, mais de 18 anos de idade, cartão de oferta de supermercado de \$25 <b>OU</b>	___/___/___
<input type="checkbox"/> Check-up anual - adulto, mais de 18 anos de idade, banda de fitness	
<input type="checkbox"/> Visitas WIC - duas (2) durante a gravidez	___/___/___ & ___/___/___
<input type="checkbox"/> Consulta pós-parto	___/___/___
<input type="checkbox"/> Plano de ação para a asma	___/___/___
<input type="checkbox"/> Triagens para diabetes	___/___/___

**Membros, enviar esta página por e-mail para:**

Tufts Health Plan  
 Attn: Claims Department  
 P.O. Box 524  
 Canton, MA 02021

**Ou enviar um fax para: 857-304-6300**

**Perguntas? Entrar em contacto  
 connosco através do número  
 866-738-4116  
 Segunda-feira - Sexta-feira,  
 das 8 a.m.-6 p.m.**

Começaremos a processar o seu pedido quando recebermos o formulário preenchido. Deverá receber a sua recompensa 6-8 semanas mais tarde.

<b>Comportamento Saudável</b>	<b>Membros Elegíveis</b>	<b>Recompensa</b>
<b>Imunizações e Rastreios de crianças</b> Receber estas imunizações até ao segundo ano de idade: • 4 DTaP • 3 IPV • 1 Hep A • 3 Hep B • 4 Hib • 2 influenza • 1 varicella • rastreio de chumbo no sangue • 3 Rota • 1 MMR • 4 PCV	Criança, 2 anos de idade ou inferior	cartão de oferta de supermercado de \$25 Shaw's
<b>Check-up anual - criança:</b> Fazer um check-up anual	Criança, 3-9 anos de idade	cartão de oferta de supermercado de \$25 Shaw's
<b>Check-up anual – adolescente:</b> Fazer um check-up anual	Adolescente, 10-17 anos de idade	cartão de oferta de \$10 para iTunes ou loja
<b>Check-up anual - adulto</b> Fazer um check-up anual	Adulto, 18 anos de idade e superior	cartão de oferta de supermercado de \$25 Shaw's
<b>Visitas WIC</b> Visitar WIC duas vezes durante a gravidez	Mães recentes	cartão de oferta de supermercado de \$25 Shaw's
<b>Consulta pós-parto</b> Consultar prestador entre os 21 e os 56 dias após o parto	Mães recentes	cartão de oferta de supermercado de \$25 Shaw's
<b>Plano de ação para a asma</b> Concluir um plano de ação para a asma	As pessoas com asma	cartão de oferta de supermercado de \$25 Shaw's
<b>Triagens para diabetes</b> Concluir 5 rastreios de rotina da diabetes em 1 ano civil: 1 exame aos olhos, 2 testes de açúcar no sangue (HbA1c), 1 teste de proteínas e 1 teste de colesterol (LDL)	As pessoas com diabetes	cartão de oferta de supermercado de \$25 Shaw's

*Os EXTRAS podem mudar. Veja o nosso website em [tuftshealthplan.com/RITogetherExtras](http://tuftshealthplan.com/RITogetherExtras) para os EXTRAS mais atualizados e informações sobre elegibilidade.*