TUFTS Health Plan

Tufts Health Direct

Formulario de reembolso de EXTRAS
Tarjeta de regalo para asiento infantil para automóvil

Recibe recompensas para ayudar a mantener la seguridad de tu familia

Los miembros de Tufts Health Direct pueden ser elegibles para recibir una tarjeta de regalo cada 12 meses para ayudar con la compra de asientos infantiles para automóviles, hasta un máximo de dos tarjetas de regalo durante su membresía. Los miembros elegibles pueden recibir una tarjeta de regalo de $50 para usar en la compra de un asiento convertible para automóviles o una tarjeta de regalo de $25 para usar en la compra de un asiento elevador. Debes ser miembro de Tufts Health Direct cuando solicites tu tarjeta de regalo y cuando procesemos tu formulario. Podrás recibir la recompensa si:

- Tienes 28 semanas de embarazo o más
- Tienes un hijo de entre 0 y 8 años de edad

Para solicitar tu recompensa, sigue los pasos a continuación:

1. Rellena la sección información para miembros de este formulario.

- Si completas el formulario de un niño, utiliza el nombre del niño y su número de identificación de miembro del Plan Tufts Health.
- Completa un formulario por cada miembro.

2. Envíanos el formulario completo por correo postal o por fax a:

Comenzaremos a procesar tu solicitud después de recibir el formulario completo. Deberías recibir tu recompensa entre 6 y 8 semanas después.

Las recompensas EXTRAS pueden cambiar. Visita **TuftsHealthPlan.com/RITogetherExtras** para conocer la información de elegibilidad y los EXTRAS más actualizados.

Fecha de hoy _____ / _____ / _____

Información del miembro

Nombre _____

No. de identificación de miembro del Plan Tufts Health _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____ – _____ – _____ Correo electrónico _____

☐ Una tarjeta de regalo de $25 para comprar un asiento infantil elevado para automóvil **O**
☐ Una tarjeta de regalo de $50 para comprar un asiento infantil convertible para automóvil

---

Los miembros deben enviar este formulario por correo a:

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

¿Tienes alguna pregunta?
Llámanos al 888-257-1985
De lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m.