TUFTS Health Plan

Tufts Health RITogether
EXTRAS Formulario de reembolso

Gane recompensas por su conducta saludable

Si usted y su familia han sido miembros de Tufts Health RITogether durante 90 días, puede ganar recompensas por usar los servicios que lo ayudan a estar saludable.

Después de completar una conducta saludable, siga estos pasos para solicitar su recompensa:

1. Asegúrese de ser miembro de Tufts Health RITogether al momento de recibir los servicios.

2. Rellene la sección Información para miembros del formulario de la página siguiente.

- Si rellena el formulario de un niño, utilice el nombre del niño y el número de identificación de miembro de Tufts Health Plan.
- Complete (1) formulario para cada miembro.

3. Verifique el servicio que recibió y complete la fecha.

4. Envíenos por correo o por fax el siguiente formulario completado a la dirección que se encuentra en la página 2.

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

Fecha de hoy ____ / ____ / ____

Información del miembro (a rellenar por el miembro, el padre o el tutor legal)

Nombre _____

No. de ident. de miembro de Tufts Health Plan _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ C.P. _____

Teléfono _____ – _____ – _____ Correo electrónico _____

Servicio saludable recibido	**Fecha del servicio**
☐ Vacunas y controles para niños de 0 a 2 años	_____ / _____ / _____
☐ Control anual para niños de 3 a 9 años	_____ / _____ / _____
☐ Control anual para adolescentes de 10 a 17 años	_____ / _____ / _____
☐ Control anual para adultos mayores de 18 años	_____ / _____ / _____
☐ Visitas del WIC: dos (2) durante el embarazo	_____ / _____ / _____ y _____ / _____ / _____
☐ Visita de posparto	_____ / _____ / _____
☐ Plan de acción contra el asma	_____ / _____ / _____
☐ Controles de la diabetes	_____ / _____ / _____

Conducta saludable	Miembros elegibles	Recompensas
Vacunas y controles para niños Aplíqueles estas vacunas antes de que cumplan dos años: • 4 DTaP • 3 IPV • 1 Hep A • 3 Hep B • 4 Hib • 2 gripe • 1 varicela • control de plomo en sangre • 3 rotavirus • 1 MMR • 4 PCV	Niños menores de 2 años	Tarjeta de regalo de $25 Shaw's para compras en supermercados
Control anual infantil Hacer un control anual	Niños de 3 a 9 años	Tarjeta de regalo de $25 Shaw's para compras en supermercados
Control anual para adolescentes Hacer un control anual	Adolescentes de 10 a 17 años	Tarjeta de regalo de $10 Target
Control anual para adultos Hacer un control anual	Adulto, mayor de 18 años	Tarjeta de regalo de $25 Shaw's para compras en supermercados
Visitas del programa mujeres, bebés y niños (WIC) Haga dos visitas al programa WIC durante el embarazo.	Madres primerizas	Tarjeta de regalo de $25 Shaw's para compras en supermercados
Visita de posparto Visite al proveedor dentro de los 7 y 84 días después del parto.	Madres primerizas	Tarjeta de regalo de $25 Shaw's para compras en supermercados
Plan de acción contra el asma Complete un plan de acción contra el asma.	Personas con asma	Tarjeta de regalo de $25 Shaw's para compras en supermercados
Controles de la diabetes Complete 5 controles de la diabetes dentro de 1 año natural: 1 examen de la vista, 2 exámenes de azúcar en la sangre (HbAlc), 1 examen de proteínas y 1 examen de colesterol (LDL).	Personas con diabetes	Tarjeta de regalo de $25 Shaw's para compras en supermercados

Los EXTRAS podrían cambiar. Consulte nuestro sitio web en **TuftsHealthPlan.com/RITogetherExtras** para conocer la información de elegibilidad y los últimos EXTRAS.

Los miembros deben enviar por correo la página 1 de este formulario a:

Tufts Health Plan
Attn: Claims Department
P.O. Box 524
Canton, MA 02021
O por fax a: 857-304-6300

¿Preguntas? Llámenos al 866-738-4116
Lunes a viernes, 8 a.m. a 6 p.m.