

## Opciones de incentivos prenatales para aseguradas embarazadas y para aseguradas con cobertura STAR Kids, STAR o CHIP de Blue Cross and Blue Shield of Texas (BCBSTX)

### ¡Felicitaciones on your pregnancy!

La invitamos a consultar al médico y comenzar con las consultas prenatales apenas sepa que está embarazada.

Podría recibir un asiento infantil para automóvil o una cuna portátil gratis si asiste a su debido tiempo a una consulta prenatal y se inscribe en nuestro programa Special Beginnings. Debe realizarse la consulta prenatal durante el primer trimestre del embarazo o dentro de los 42 días posteriores a la entrada en vigor de la cobertura.

Llene el siguiente formulario. El asiento infantil para automóvil o la cuna portátil se enviarán a la dirección que aparezca en el formulario. Los asegurados llenan la sección de *Información de la asegurada*, mientras que el médico, la de *Consulta prenatal*. Envíe el formulario completo por fax a Compromiso con el Asegurado al **1-512-349-4867**. Si tiene preguntas, llame a Compromiso con el Asegurado al **1-877-375-9097** (TTY: **711**).



#### Información de la asegurada

Nombre:

Dirección postal:

N.º de teléfono:

Fecha de nacimiento de la asegurada:

N.º de asegurado:

Fecha prevista de parto:

Nombre del médico:

N.º de teléfono del médico:

Indique su elección:

Asiento infantil para automóvil

Cuna portátil

#### Consulta prenatal

Fecha de la consulta:

Edad gestacional:

Firma del médico:

#### Solicitud de asiento infantil para automóvil o cuna portátil. Solo uno por recién nacido.

Fecha:

Confirmar cantidad de asientos infantiles para automóvil o cunas portátiles requeridos:

1

2

3

Firma del médico

#### PARA USO EXCLUSIVO DE BCBSTX

Special Beginnings Program

Yes

No

Para obtener asistencia y servicios auxiliares, o para obtener interpretación oral o escrita para entender la información que se le brinda, lo que incluye materiales en formatos alternativos, como letra grande, braille u otros idiomas, llame al número de Servicio al Cliente de BCBSTX que se encuentra en su tarjeta de asegurado.

Blue Cross and Blue Shield of Texas cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo. Blue Cross and Blue Shield of Texas no excluye a las personas ni las trata de manera diferente según su raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo.

Blue Cross and Blue Shield of Texas:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a personas con discapacidad para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
  - intérpretes capacitados en lenguaje de señas;
  - información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
  - intérpretes capacitados;
  - información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, comuníquese con el coordinador de derechos civiles.

Si cree que Blue Cross and Blue Shield of Texas no ha proporcionado estos servicios, o ha discriminado de alguna otra manera según raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una inconformidad ante: Civil Rights Coordinator, Office of Civil Rights Coordinator, 300 E. Randolph St., 35th floor, Chicago, Illinois 60601, **1-855-664-7270**, TTY/TDD: **1-855-661-6965**, fax: **1-855-661-6960**, **Civilrightscoordinator@hcsc.net**. Puede presentar una inconformidad en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una inconformidad, el coordinador de derechos civiles está a su disposición.

También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. de forma electrónica a través del portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles en **<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>** o por correo postal o teléfono a:

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201

**1-800-368-1019, 800-537-7697** (TDD).

Formularios para presentar quejas disponibles en **<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>**.

