



Opciones de incentivos de atención prenatal para miembros embarazadas

Para miembros activas de CHIP

¡Felicitaciones! Sabemos que está embarazada. La alentamos a consultar a su doctor para comenzar con las consultas prenatales apenas sepa que está embarazada.



Puede obtener puntos para recibir una silla de bebé para automóvil o un corralito portátil de regalo de parte de Blue Cross and Blue Shield of Texas (BCBSTX) por acudir a las consultas prenatales frecuentes durante su embarazo.

Para obtener una silla de bebé para automóvil o un corralito portátil deberá obtener cuatro (4) puntos. Puede ganar puntos de la siguiente manera:

- Inscribese en nuestro programa prenatal gratuito Special Beginnings para ganar un (1) punto. Debe inscribirse primero en Special Beginnings para poder ganar puntos.
- Acuda a su doctor para su primera consulta prenatal durante las primeras 12 semanas de embarazo o durante el primer mes de inscripción en nuestro plan y gane dos (2) puntos.
- Acuda a cuatro (4) consultas prenatales con su doctor y gane un (1) punto.
- Acuda a seis (6) consultas prenatales con su doctor y gane dos (2) puntos.
- Acuda a ocho (8) consultas prenatales con su doctor y gane tres (3) puntos.

Llene el siguiente formulario. La silla de bebé para automóvil o el corralito portátil se enviarán a la dirección que figura en el formulario. Las miembros completan la sección de información de correspondiente y los doctores completan la sección de consultas prenatales. Envíe por fax el formulario completado a Compromiso con el Miembro al **1-512-349-4867**. Si tiene preguntas, llame a Compromiso con el Miembro al **1-877-375-9097**, o a la línea de TTY: **7-1-1**.

Información del miembro	Consultas prenatales		
Nombre:	Fecha de la consulta	Edad gestacional	Firma del doctor
Dirección postal:	N.º 1		
N.º de teléfono:	N.º 2		
Fecha de nacimiento del miembro:	N.º 3		
N.º de identificación de miembro:	N.º 4		
Fecha prevista de parto:	N.º 5		
Nombre del doctor:	N.º 6		
N.º de teléfono del doctor:	N.º 7		
Revise su elección:	N.º 8		
<input type="checkbox"/> Silla de bebé para automóvil <input type="checkbox"/> Corralito portátil	Debe ingresar las fechas para todas las consultas prenatales y pedirle al doctor que firme cada vez.		

Solicitud para silla de bebé o corralito portátil. Solo uno por recién nacido.

Fecha: Verificar cantidad de sillas de bebé para automóvil o corralitos portátiles requeridos 1 2 3

Firma del doctor:

PARA USO EXCLUSIVO DE BCBSTX

Programa Special Beginnings Sí 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 Servicio al Cliente de CHIP de BCBSTX al 1-888-657-6061 (TTY/TDD 7-1-1).

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

Blue Cross and Blue Shield of Texas:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
 - Intérpretes de lenguaje de señas capacitados.
 - 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 recibir estos servicios, comuníquese con Civil Rights Coordinator.

Si considera que Blue Cross and Blue Shield of Texas no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo a la siguiente persona: 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 el reclamo en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacerlo, Civil Rights Coordinator está a su disposición para brindársela.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) del Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos) de EE. UU. de manera electrónica a través de Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo postal a la siguiente dirección o por teléfono a los números que figuran a continuación:

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)

Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-710-6984 (TTY: 711).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-710-6984 (TTY: 711).

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-710-6984 (TTY: 711).

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-710-6984 (TTY: 711)。

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-710-6984 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-710-6984 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں 1-855-710-6984 (TTY: 711).

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-710-6984 (TTY: 711).

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-710-6984 (ATS: 711).

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-710-6984 (TTY: 711) पर कॉल करें।

اب دشاب یم مهارف امش یارب ناگیار تروص هب ینابز تلایهست، دینک یم وگتفگ یسراف نابز هب رگا: هجوت 1-855-710-6984 (TTY: 711) دیریگب سامت.

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-855-710-6984 (TTY: 711).

સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-855-710-6984 (TTY: 711).

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-710-6984 (телетайп: 711).

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-855-710-6984 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。

ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີໄວ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທສ 1-855-710-6984 (TTY: 711).