



CONTROLE SU ASMA PROGRAMA DE TARJETAS DE REGALO

Puede someter su solicitud de las siguientes maneras:

1. Complétela en línea en RightCare.SWHP.org/Members/Forms-Tools.
2. Complete este formulario y envíelo por correo a la dirección a continuación.
3. Llame al 1-855-TX-RIGHT (1-855-897-4448).

Tarjeta de regalo de \$50 por renovar todos sus medicamentos de control del asma durante 12 meses

Para obtenerla, usted debe:

1. Tener recetado un medicamento de control del asma
2. Tener de 5 a 64 años
3. Ser miembro de RightCare durante las 12 fechas de renovación
4. Las solicitudes deben recibirse dentro de los 3 meses siguientes a su última fecha de renovación

NOTA: Este beneficio no se aplica a inhaladores de acción rápida o medicamentos de rescate.

PARA SER COMPLETADO POR EL MIEMBRO

Nombre del miembro: _____ Fecha de nacimiento: _____
 No. de ID de RightCare: _____ Teléfono: _____

FECHAS DE LAS RENOVACIONES:

1ª: _____	5ª: _____	9ª: _____
2ª: _____	6ª: _____	10ª: _____
3ª: _____	7ª: _____	11ª: _____
4ª: _____	8ª: _____	12ª: _____

Nombre del medicamento de control del asma: _____ Fecha de la 1ª receta: _____
 Nombre del médico: _____ Teléfono del médico: _____

* Las solicitudes incompletas pueden ser devueltas. Los cupones impresos pueden enviarse por correo a la dirección indicada a continuación.

RightCare from Scott & White Health Plan
 MS-A4-144
 ATTN: Member Affairs
 1206 West Campus Drive
 Temple, Texas 76502-9915

1-855-TX-RIGHT (1-855-897-4448)
 TTY 7-1-1
www.rightcare.swhp.org