



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).

Para recibir una tarjeta de regalo de \$75:

1. Complete su visita prenatal durante el primer trimestre o dentro de los 42 días de su inscripción
2. Debe ser miembro de RightCare en el momento de la visita
3. Las solicitudes deben recibirse dentro de los 3 meses siguientes a la visita de posparto

PARA SER COMPLETADO POR CADA MIEMBRO

Nombre del miembro:	_____	Fecha de nacimiento:	_____
No. de ID de RightCare:	_____	Fecha de parto:	_____
Fecha de la visita prenatal en el 1er trimestre:	_____		
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 de 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