



Scott & White
HEALTH PLAN
PART OF BAYLOR SCOTT & WHITE HEALTH

RIGHTCARE

BABY STROLLER GIFT CARD PROGRAM

Earn a free baby stroller:

1. See your doctor while a RightCare member:
 - a. Complete your post-delivery visit between 21 – 56 days after the baby is born
2. Attend a RightCare Baby Shower
 - a. You will be mailed invitations for upcoming baby showers
3. Be a RightCare member:
 - a. At the time of delivery
 - b. During your post-delivery visit
4. Have your doctor fill in the form below
5. Mail the filled out form to us
6. Completed requests must be mailed within 3 months of your delivery date to:

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

TO BE COMPLETED BY MEMBER

Member Name: _____ Delivery Date: _____

RightCare ID Number: _____ Phone #: _____

Date Attended RightCare Baby Shower: _____

Mailing Address: _____

TO BE COMPLETED BY HEALTH CARE PROVIDER

Date of post-partum Visit: _____

Doctor Name: _____ Doctor Phone #: _____

Clinic Name/Stamp: _____ Staff Signature: _____

- *RightCare Baby Showers will be hosted at specific locations and times to be determined by RightCare.
- *Please allow 4 to 6 weeks for your gifts (via gift card or physical gift based on availability) to arrive in the mail.
- *Incomplete request may be returned.

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





Scott & White
HEALTH PLAN
PART OF BAYLOR SCOTT & WHITE HEALTH

RIGHTCARE

COCHECITO DE BEBÉ PROGRAMA DE TARJETAS DE REGALO

Reciba gratis un cochecito de bebé:

1. Vea a su médico mientras sigue siendo miembro de RightCare:
 - a. Complete su visita posparto de 21 a 56 días después del nacimiento de su bebé
2. Asista a un baby shower de RightCare
 - a. Le enviaremos invitaciones para las próximas fiestas de bienvenida de bebés o baby showers
3. Debe ser miembro de RightCare:
 - a. En el momento del parto
 - b. Durante su visita posparto
4. Solicite a su médico que complete el formulario a continuación.
5. Envíenos por correo postal el formulario con todos sus datos
6. Las solicitudes completadas deben enviarse por correo dentro de los 3 meses siguientes al parto a:

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

PARA SER COMPLETADO POR EL MIEMBRO

Nombre del miembro: _____ Fecha de parto: _____
 ID de RightCare: _____ Teléfono: _____
 Fecha de asistencia a la fiesta de bienvenida del bebé de RightCare: _____
 Domicilio postal: _____

PARA SER COMPLETADO POR EL PROFESIONAL DE LA SALUD

Fecha de la visita posparto: _____
 Nombre del médico: _____ Teléfono del médico: _____
 Nombre y sello de la clínica: _____ Firma del personal: _____

*** Las fiestas de bienvenida de bebés o baby showers de RightCare se celebrarán en lugares y horarios específicos determinados por RightCare.**

*** Por favor considere de 4 a 6 semanas para que sus regalos lleguen por correo (en forma de tarjeta o producto de regalo, según disponibilidad).**

*** Las solicitudes incompletas pueden ser devueltas.**

1-855-TX-RIGHT (855-897-4448)

TTY 7-1-1

www.rightcare.swhp.org