



HEALTH CHOICE

MASSACHUSETTS

Mail to:
ATTN: Steward Health Choice Extra Benefits
Steward Health Care Network
PO Box 298
Westwood, MA 02090

Extra Benefits Form

Here is how you can get your Extra Benefit:

- You must be an active *Steward Health Choice* member
- **If you are filling out this form for a child, please use the child’s name and member ID number**
(pregnant members are eligible to receive an infant car seat if they are 20+ weeks pregnant)
- Children may receive one car seat, one booster seat and one bike helmet per lifetime with Steward Health Choice
- Your Extra Benefit should come 4-6 weeks after we get this form
- Fill out the whole form and mail to us
- Please fill out one form for each member

Name _____ I am pregnant

MassHealth ID # _____

Address _____

City _____ State _____ Zip Code _____

Phone _____ Email _____

Extra Benefit – Please check box	Size Chart
<input type="checkbox"/> Infant Car Seat - 5 to 22 pounds <input type="checkbox"/> Toddler Car Seat - 22 to 40 pounds	Age: _____ Weight: _____
<input type="checkbox"/> Booster Seat - 40 to 110 pounds	Up to 8 years of age or 57” tall
<input type="checkbox"/> Bike Helmet - Under 18 years of age Size: _____	Helmet sizes (measure child’s head) <input type="checkbox"/> Small: 19-22 inches (3-6 yrs old) <input type="checkbox"/> Medium: 22-23 inches (6-11 yrs old) <input type="checkbox"/> Large: 23-24.5 inches (11+ yrs old) <input type="checkbox"/> X-Large: 23.5-25.5 inches (11+ yrs old)

Member/Parent Signature: _____ Date _____ / _____ / _____

Please mail this form to:
ATTN: Steward Health Choice Extra Benefits
Steward Health Care Network
PO Box 298
Westwood, MA 02090

Questions? Call 1-855-860-4949,
Monday – Friday, 9 a.m. to 8 p.m. EST

Only current and eligible Steward Health Choice members can get Extra Benefits. Some restrictions may apply. Extra Benefit programs are subject to change or discontinuation without prior notice. Visit our website for the most current information - StewardHealthChoice.org/MA

Envíe por correo a:



HEALTH CHOICE

MASSACHUSETTS

ATTN: Steward Health Choice Extra Benefits
Steward Health Care Network
PO Box 298
Westwood, MA 02090

Formulario de beneficios adicionales

Cómo puede obtener su beneficio adicional:

- Usted debe ser un miembro de *Steward Health Choice*
- **Si está llenando este formulario para un niño, use el nombre del niño y su número de identificación de miembro** (las miembros embarazadas son elegibles para recibir un asiento de seguridad para bebés si tienen más de 20 semanas de embarazo).
- Puede pedir un asiento para automóvil, un asiento elevador y un casco para bicicleta de por vida con Steward Health Choice
- Su beneficio adicional debe llegar de 4 a 6 semanas después de que recibamos este formulario
- Rellene todo el formulario y envíelo por correo
- Llene un formulario por cada miembro

Nombre _____ Estoy embarazada

Núm. de ID de MassHealth _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Beneficio Adicional – Marque la casilla	Tabla de tamaños
<input type="checkbox"/> Asiento para automóvil para bebés - 5 a 22 libras <input type="checkbox"/> Asiento de seguridad para niños pequeños - 22 a 40 libras	Edad: _____ Peso: _____
<input type="checkbox"/> Asiento elevador - 40 a 110 libras	Hasta 8 años de edad o 57" de altura
<input type="checkbox"/> Casco para bicicleta - Menores de 18 años Tamaño: _____	Tamaños de cascos (mida la cabeza del niño) <input type="checkbox"/> Pequeño: 19-22 pulgadas (3-6 años de edad) <input type="checkbox"/> Mediano: 22-23 pulgadas (6-11 años de edad) <input type="checkbox"/> Grande: 23-24.5 pulgadas (11+ años de edad) <input type="checkbox"/> X-Grande: 23.5-25.5 pulgadas (11+ años de edad)

Firma del miembro/padre/madre: _____ Fecha / _____ / _____

Envíe este formulario por correo a:

ATTN: Steward Health Choice Extra Benefits
Steward Health Care Network
PO Box 298
Westwood, MA 02090

¿Preguntas? Llame al 1-855-860-4949,

De lunes a viernes, de 9 a. m. a 8 p. m. EST