

Formulário de Benefícios Extras

Isso é o que você precisa fazer para obter seu Benefício Extra:

- Você precisa ser membro do *Steward Health Choice*
- **Se estiver preenchendo este formulário para uma criança, use o nome e o número de ID de membro da criança** (Mulheres grávidas podem receber uma cadeirinha infantil se tiverem mais de 20 semanas de gravidez)
- Você pode solicitar uma cadeirinha, um assento e um capacete para bicicleta durante o uso do Steward Health Choice
- Seu Benefício Extra deve ser recebido dentro de 4 a 6 semanas após recebermos esse formulário
- Preencha todo o formulário e nos envie por correio
- Preencha um formulário para cada membro

Nome _____ Estou grávida

Número de ID do MassHealth _____

Endereço _____

Cidade _____ Estado _____ ZIP _____

Telefone _____ E-mail _____

Benefício Extra - Marque a caixa	Gráfico de tamanhos
<input type="checkbox"/> Cadeira para bebês - 2 kg a 10 kg <input type="checkbox"/> Cadeira infantil- 10 kg a 18 kg	Idade: _____ Peso: _____
<input type="checkbox"/> Assento - 18 kg a 50 kg	Até 8 anos ou 1,44m
<input type="checkbox"/> Capacete para bicicleta - Até 18 anos Tamanho _____	Tamanhos de capacete (meça a cabeça da criança) <input type="checkbox"/> Pequena: 48 a 56 cm (3 a 6 anos) <input type="checkbox"/> Média: 56 a 58 cm (6 a 11 anos) <input type="checkbox"/> Grande: 58 a 62 cm (acima de 11 anos) <input type="checkbox"/> Grande G: 60 a 64 cm (acima de 11 anos)

Assinatura do membro/responsável: _____ Data ____ / ____ / ____

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

**Dúvidas? Ligue para 1-855-860-4949,
 Segunda a sexta-feira, 9h às 18h, fuso EST**