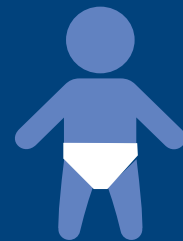


# ¡Le enviaremos pañales gratis!\*



Cuando vea a su proveedor o partera, dentro de un plazo de **1 a 12 semanas después del parto**

## ¡Felicitaciones por el nacimiento de su nuevo bebé!

Es importante tener una visita de rutina postparto con su proveedor dentro de un plazo de **1 a 12 semanas (7-84 días)** después del parto. Esta visita incluirá un examen físico y le dará la oportunidad de discutir sobre la alimentación, la depresión postparto y su regreso a las actividades diarias.

### Obtenga pañales gratis en 4 pasos simples:

- 1 Consulte a su médico o partera dentro de un plazo de **1 a 12 semanas (7-84 días)** después de su parto.
- 2 Haga que su proveedor complete y firme el siguiente formulario, que se envía por correo, cuando vaya a su consulta postparto.
- 3 Elija un tamaño de pañal y complete la información del afiliado.
- 4 Envíelo en el sobre prepago que se adjunta\*\* o haga que el personal de la oficina de su proveedor lo envíe por fax al 617-951-3411.



\*Una caja de pañales por afiliado de BMCHP MassHealth por embarazo.

\*\*Si no cuenta con el sobre prepago, por favor, envíe este formulario a:

Por favor, deje transcurrir de 4 a 6 semanas para el envío.

BMC HealthNet Plan  
Schrafft's City Center  
529 Main Street, Suite 500  
Charlestown, MA 02129  
Attn: Quality PPV

### Por favor, elija un tamaño de pañal (marque uno):

- Tamaño 1 (hasta 14 lbs) 200 pañales     Tamaño 2 (12-18 lbs) 168 pañales     Tamaño 3 (16-28 lbs) 144 pañales

#### Información del afiliado

Para recibir una caja de pañales gratuita, debe ser miembro de BMCHP MassHealth en la fecha de su cita con el doctor de posparto.

Nombre del afiliado:

Identificación del afiliado de BMCHP

(ejemplo: B00123456):

Calle / Dirección (aquí se enviarán los pañales):

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Número telefónico:

#### Por favor, haga que su proveedor complete esta sección

**Recordatorio especial a los proveedores** - por favor, envíen la factura con el código de CPT II, 0503F, para visitas de postparto que se han completado. Este código es esencial para BMCHP coordinar la atención para sus afiliados.

Fecha del parto:

Fecha del control del postparto:

Nombre de la clínica o del proveedor:

Número telefónico de la clínica o del proveedor:

Firma o sello de la clínica o del proveedor:

Número de NPI del proveedor:

Si desea obtener más información, por favor, llame al  
888-566-0010 (Inglés y otros idiomas) | 888-566-0012 (Español)  
711 (TTY)

BMC\_FREEDIAPERS\_SP\_2019

BOSTON MEDICAL CENTER  
**HEALTHNet PLAN**