

**Formulario de la consulta prenatal temprana del Programa Presbyterian
Pregnancy Passport (primer paso)**

Datos de la asegurada		
Nombre (en letra de molde):		Fecha de nacimiento:
Número de la asegurada:		Número de teléfono:
Dirección postal:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Fecha de nacimiento del bebé:		
Datos del proveedor de atención médica		
Nombre del proveedor (en letra de molde):		Número de teléfono:
Nombre del representante del centro clínico (en letra de molde):		Fecha de la consulta prenatal:
Firma del representante del centro clínico:	<i>Mi firma certifica que la paciente, cuyo nombre se indica más arriba, asistió a una consulta prenatal en el consultorio en las primeras <14 semanas> de su embarazo o en los primeros <42 días> de su inscripción.</i>	
Favor de llenar este formulario y envíelo por: Correo: Presbyterian Health Plan, Inc. Attn: Performance Improvement Dept. P.O. Box 27489 Albuquerque, NM 87125-7489 Correo electrónico: Performancelmp@phs.org Fax: <(505) 843-3018> Aceptamos envíos hasta un año después del nacimiento de su bebé. Puede tardar de cuatro (4) a ocho (8) semanas en recibir su(s) tarjeta(a) de regalo.		
Presbyterian cumple las leyes federales pertinentes de derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo. ATENCIÓN: Si prefiere hablar en español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 505-923-5420, 1-855-592-7737 (TTY: 711). Díí baa akó nínizín: Díí saad bee yánítí'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', t'áá jiiik'eh, éí ná hóló, kójjí' hódíílnih 505-923-5420, 1-855-592-7737 (TTY: 711). Los fondos que financian dichos servicios provienen, en parte, del estado de Nuevo México. Presbyterian existe para mejorar la salud de los pacientes, los asegurados y las comunidades que servimos. www.phs.org/centennialcare		