



free infant car seat program

Program Requirements: In order to qualify for the infant car seat, the member must live in the State of New Mexico. The expecting mother must be on the Lovelace Community Health Plan Salud! Program and the expecting mother must participate in the Lovelace Salud! Baby Love Program. Members may self-refer to Baby Love by calling 1-877-708-5777 or 727-BABY (2229). Program participants must also demonstrate completion of eight (8) prenatal visits. If mother delivers before 37 weeks or becomes a LCHP member at 20 weeks gestation or later, the number of prenatal visits needed to complete program requirements will be less than eight (8) and will be determined using a sliding scale. For questions regarding the required number of prenatal visits, please call (505) 727-5675.

Mother's Information
Mother's Name _____
Mother's Date of Birth _____
Mother's SSN# _____
Mother's LHP Member # _____
Mother's Phone Number _____
Name of Provider _____
Provider's Signature _____

Prenatal Visits	
Date of Visit*	Provider's Signature
Visit 1:	
Visit 2:	
Visit 3:	
Visit 4:	
Visit 5:	
Visit 6:	
Visit 7:	
Visit 8:	

Office use only: Baby Love participation Yes No

* Dates must be entered for all prenatal visits and signed by the provider to qualify for a free car seat.

Please return this completed form signed by the provider to: Health Services Department, Attn: Newborn Coordinator, 4101 Indian School Rd. NE, Albuquerque, NM 87110 or fax to (505) 727-5628. If you have any questions, please call LCHP Customer Care at (505) 727-LOVE (5683) or 1-800-808-7363.

*****PLEASE WRITE YOUR CORRECT MAILING ADDRESS & PHONE NUMBER ON THIS FORM*****

Services are funded in part under a contract with the State of New Mexico.



programa especial para recibir gratis un asiento de seguridad para los bebés en los carros

Requisitos del programa: A fin de calificar para recibir el asiento de seguridad para los bebés en los carros, el miembro del plan debe vivir en el estado de Nuevo México. La mujer embarazada debe estar inscrita como miembro del plan de seguro médico del *Lovelace Community Health Plan* bajo el programa Salud! y debe participar en el Programa *Baby Love* [Amor a los Bebés] del Lovelace Salud!. Los miembros del plan se pueden referir por su cuenta al Programa *Baby Love* con sólo llamar al 1-877-708-5777 o al 727-BABY (2229). Los participantes en el programa deben comprobar que han asistido a ocho (8) consultas prenatales. Si la madre da a luz al bebé antes de las 37 semanas de embarazo o si se inscribe como miembro del LCHP después de que hayan pasado 20 semanas de embarazo o aún más tarde, el número de consultas prenatales que se requieren para completar el programa será menos de ocho consultas (8) y se determinará utilizando una escala móvil. Si usted tiene alguna pregunta referente al número de consultas prenatales que se requiere para recibir el asiento, llame al (505) 727-5675.

Información sobre la Madre

Nombre de la madre _____

Fecha de nacimiento de la madre _____

Número de Seguro Social de la madre _____

Número de miembro del plan LHP de la madre _____

Número de teléfono de la madre _____

Nombre del proveedor de servicios clínicos

Firma del proveedor de servicios clínicos

Sólo para el uso de la Oficina del LCHP:

Participación en el *Programa Baby Love* Sí No

Consultas Prenatales

Fecha de la Consulta*	Firma del Proveedor de Servicios Clínicos
1ª Consulta:	
2ª Consulta:	
3ª Consulta:	
4ª Consulta:	
5ª Consulta:	
6ª Consulta:	
7ª Consulta:	
8ª Consulta:	

* Se deben escribir las fechas de todas las consultas prenatales y el proveedor de servicios clínicos debe firmar al lado de cada fecha para que usted pueda recibir gratis el asiento de seguridad para los bebés en los carros.

Sírvase llenar y devolver este formulario con la firma del proveedor de servicios clínicos a la siguiente dirección:

Health Services Department, Attn: Newborn Coordinator, 4101 Indian School Rd. NE, Albuquerque, NM 87110 o envíela por fax al (505) 727-5628. Si usted tiene alguna pregunta, sírvase llamar al Departamento de Servicios a los Clientes del LCHP al (505) 727-LOVE (5683) o al 1-800-808-7363.

*****LE ROGAMOS QUE ESCRIBA CORRECTAMENTE SU DIRECCIÓN POSTAL Y SU NÚMERO DE TELÉFONO EN ESTE FORMULARIO*****

Los fondos para financiar los servicios que se ofrecen provienen, en parte, de un contrato con el estado de Nuevo México.