

WILSON CREEK SCHOOL DISTRICT

PO BOX 46
WILSON CREEK, WA 98860

TELEPHONE (509) 345-2541
FAX (509) 345-2288

Asunto: Lesiones de los estudiantes y seguro médico
Año escolar 2012-2013

Estimado padre de familia o tutor:

La seguridad de los estudiantes es una de nuestras principales preocupaciones. A pesar de ello, los accidentes ocurren y las consecuencias médicas (transporte por ambulancia, cirugías, hospital, etc.) pueden costar mucho dinero.

Ustedes deben saber que el Distrito Escolar no es responsable de estos gastos. Sin embargo, como un servicio para usted y su niño, la escuela se ha unido a miles de otras que ofrecen un programa de seguro de salud y contra accidentes voluntario y de bajo costo para estudiantes. Este programa de seguro lo hizo y lo administra Myers-Stevens & Toohey & Co. Inc, una compañía que cuenta con más de 40 años de experiencia en este tipo de coberturas. Para más detalles y para inscribirse al programa, lea cuidadosamente el folleto adjunto.

Se ofrecen varios planes y el costo para todo el año escolar empiezan desde \$21 (Plan dental para accidentes). Puede elegir entre cobertura sólo por lesiones en la escuela (incluso deportes) o protección completa 24/7. También se ofrece un *plan de salud para estudiantes* (altamente recomendado si su hijo no cuenta con ningún otro seguro de salud) y un programa de *descuento en las farmacias* para toda la familia. Ya sea que su hijo no cuente con ninguna otra cobertura o que quiera cubrir cosas no cubiertas por algún otro seguro, probablemente encuentre una opción que se ajuste a sus necesidades.

A pesar de que puede recibir atención médica de cualquier doctor u hospital, también tendrá acceso a una gran red de proveedores de servicios médicos a precios más bajos. La atención de los proveedores de la red le puede reducir aun más los gastos de su bolsillo, especialmente en casos de operaciones o estadías en el hospital.

Para inscribirse, llene completamente la forma, elija el /los plan(es) para su hijo, incluya el pago de la prima por medio de cheque, giro bancario o tarjeta de crédito, ciérrelo y regréselo como se indica en la forma. A pesar de que su hijo se puede inscribir en cualquier momento, se le invita a que lo haga pronto para que pueda obtener el mejor valor del plan(es) por su dinero.

Nota – Una vez terminado el proceso, se le enviará por correo una tarjeta o ID que comprueba su inscripción. Debido a que muchos padres han pedido mayores límites de cobertura para sus hijos, recibirá al mismo tiempo información acerca de un nuevo plan suplementario (*Supplemental Catastrophic Injury Plan*) que le puede cubrir por lesiones hasta \$500,000 y hasta por 5 años.

Si tiene cualquier pregunta, favor de llamar a Myers-Stevens & Toohey al (800) 827-4695. Hay representantes bilingües para aquellos padres que necesiten ayuda en español.

Para poder documentar que usted ha sido informado sobre este asunto, favor de llenar y firmar la parte de abajo de esta hoja y enviarla inmediatamente de regreso a la escuela con su hijo(a).

Atentamente,

Kaci Anderson
District Secretary

Como padre de familia / tutor de _____, entiendo que la escuela no es responsable de las lesiones de los estudiantes, pero sí tiene disponible para compra algunos programas de seguro de accidentes. He recibido la información acerca de este programa.

- Quiero inscribir a mi hijo(a) en el programa
- Elijo no inscribir a mi hijo(a) en el programa

Firma _____

Fecha _____