



**Klamath Falls
City Schools**

100% Graduation is Our Expectation!

Con referencia a: Participación Voluntaria en el Seguro de
Accidente/Médico para Estudiantes Año Escolar 2017 - 2018

Estimado Padre(Madre),

La crianza de los hijos ya en sí es bastante problemática sin tener que preocuparse de cómo tener acceso y pagar el tratamiento médico que necesitan cuando se accidentan o se enferman. Un seguro de bajo costo contra accidentes y enfermedades es una manera excelente de prepararse con anticipación a dichas dificultades. Para poder ayudarle, su escuela y miles más, participa en un programa destinado a darle varias opciones de cobertura para su hijo(a). El folleto adjunto contiene más detalles y un formulario de inscripción.

Se ofrecen varios niveles de beneficios. Ud. puede limitar la cobertura solamente para los accidentes relacionados con la escuela u optar por una protección 24/7. También se ofrece un Plan de Atención Médica para Estudiantes (es el más recomendado si su hijo(a) no tiene otro seguro médico), un plan de accidentes dentales a largo plazo y un programa de descuento en farmacias para toda su familia. Ya sea que Ud. esté tratando de cubrir la “diferencia” en gastos de otro seguro o buscando una cobertura principal para su hijo(a), probablemente encontrará una opción que se adapte a sus necesidades.

Aunque Ud. puede utilizar cualquier doctor u hospital, el Plan de Atención Médica para Estudiantes incluye acceso a de doctores y hospitales que han aceptado descontar sus cobros. El solicitar atención médica a través de los proveedores contratados puede reducir los costos que salen de su bolsillo, particularmente si su hijo(a) necesita una operación u hospitalización. Para encontrar los proveedores médicos contratados que estan más cercas a Ud., llame al 800-877-1666 o entre a www.beechstreet.com.

Como estudiante de una escuela participante, su hijo(a) tiene derecho a inscribirse en cualquiera de estos programas en cualquier fecha sin embargo, le recomendamos que considere inscribirse a tiempo para obtener el valor máximo de(l)(los) plan(es) seleccionado(s).

Por favor lea su folleto cuidadosamente. Si tiene alguna pregunta, por favor llame al administrador del plan, **Myers-Stevens & Toohey & Co. Inc , 26101 Marquerite Parkway, Mission Viejo, CA 92692-3203 or at 1-800-827-4695**. Hay representantes bilingües para los padres que necesitan ayuda en español.

Para documentar que a Ud. se le ha notificado este asunto, por favor firme y llene la parte inferior de este formulario y pida a su hijo(a) que lo regrese inmediatamente a la escuela.

Atentamente,

Nombre y título del Contacto en la Escuela/Distrito Escolar

Como padre(madre)/tutor de _____, entiendo que el Distrito Escolar no proporciona seguro médico para accidentes de estudiante pero tiene seguro de estudiantes voluntario disponible. He recibido la información de este programa.

Incribiré a mi hijo(a) en el programa No inscribiré a mi hijo(a) en el programa

Firma _____ Fecha _____



1 de agosto del 2017

ESTE PLAN PROVEE COBERTURA LIMITAD

Estimados Padres:

Las Escuelas de la Ciudad de Klamath Falls han seleccionado a **Myers-Stevens & Toohey & Co. Inc.** Compañia encargada de proveer protección contra accidentes para estudiantes del año escolar 2017 – 2018. El plan contra accidents es atendido por los servicios de Manley Administrative Services en Eugene y todos los reclamos se procesaran mediante ellos. **Rod Comer es nuestro agent local y también nos puede asistir; a el se le puede encontrar en Great Basin Insurance, 826 Main St. o por teléfono 882-5507.**

Se han diseñado estos planes: Plan Para el Cuidado de la Salud del Estudiante, Plan de 24 horas Contra Accidentes, Plan Dental Contra Accidentes, y Plan contra Accidentes en Tiempo de Escuela.

Por favor estudie el folleto descriptive disponible en todas las escuelas para un resumen del plan y guárdelo como referencia disponible. El Plan Contra Accidentes es de COBERTURA LIMITADA. Usted querrá estar al tanto de estas limitaciones.

Salud del Estudiante	Grados desde Kinder – 12			
		\$225.00 El primer pago cubre lo que resta del mes en el que se pago y el mes siguiente;		
		\$366.00 de pagos subsiguientes cubren los periodos adicionales de 2 meses.		
		Bajo	Medio	Alto
Tiempo de Escuela	Grados desde Kinder – 12	\$67.00	\$87.00	\$104.00
Tiempo Completo (de 24 Horas)	Grados desde Kinder – 12	\$239.00	\$298.00	\$410.00
Dental 24 Horas	Grados desde Kinder – 12			\$16.00
		(\$12.00 cuando se agregue a la compra de cualquier plan(es))		

Como Inscribirse: Por favor inscriba al estudiante en su escuela. La cobertura comienza a las 11:59 p.m. en la fecha que su escuela reciba una solicitud completada junto con el pago de la prima, siempre y cuando se mantengan los registros apropiados por la escuela y la solicitud y las primas se envíen y se reciba n por la compania dentro de 15 días de recibo. La cobertura terminara cuando la escuela comience sus clases de horario regular para el año escolar siguiente de 2017-2018. Para proveer esa tarifa baja el contrato se entrega en grupo.

Todos los deportes se cubren bajo el accidente del estudiante con la esepcion del fútbol (grades 9 – 12). La cobertura para fútbol (grades 9 – 12). Esta disponible el agosto del 2017. Por favor pague la prima directamente a la secretaria de deportes u escuela.

POR FAVOR ESTUDIE EL FOLLETO PARA DETALLES DE LOS BENEFICIOS PARA CADA PLAN.

Si necesita ayuda adicional o información, por favor pongase en contacto con Myers-Stevens & Toohey & Co. Inc , 26101 Marquerite Parkway, Mission Viejo, CA 92692-3203 or at 1-800-827-4695.

Profesionalmente,

Shelly Hunt
Director of Human Resources



**Klamath Falls
City Schools**

100% Graduation is Our Expectation!

1 de agosto del 2017

**SEGURO CONTRA ACCIDENTES DEL DEPORTE DE FÚTBOL 2017 – 2018
ESTA ES UNA POLIZA DE SEGURO LIMITADO**

Estimados Padres:

Este seguro provee beneficioso para lesiones sufridas por un accidente en sesiones de práctica regular o juegos de fútbol inter escolares, incluyendo el ir de viaje mientras esta bajo la supervisión de un representante autorizado de la escuela. Todos los reclamos serán procesados por **Myers-Stevens & Toohey & Co. Inc.**

La cobertura comienza a las 11:59 p.m. en la fecha que la escuela reciba el sobre con una solicitud completada junto con la prima, **siempre y cuando un oficial de la escuela ponga sus iniciales y las fechas en la área indicada arriba del sobre de la solicitud y la hoja de alistamiento este llena por completo.**

Debido a que este plan provee cobertura limitada, por favor lea y guarde el folleto descrito disponible en todas las escuelas para un resumen del plan. Usted querrá estar al tanto de estas limitaciones.

Costo: Los costos de los padres para los planes son:

	Bajo	Medio	Alto
Grados 9, 10, 11 y 12	\$230.00	\$307.00	\$409.00

Por favor note que este seguro cubre al estudiante solamente para el fútbol. Si desea protección adicional para el estudiante en otros deportes durante las horas regulars de escuela deberá tomar un plan de seguro adicional.

POR FAVOR ESTUDIE EL FOLLETO PARA VER DETALLES DE LOS BENEFICIOS PARA CADA PLAN.

NO SE ACEPTA DINERO EN EFECTIVO - SI CON GIRO POSTAL (MONEY ORDER), LA COBERTURA PUDIERA TARDARSE DOS SEMANAS . SOLAMENTE CUANDO USE UN CHEQUE O TARJETA DE CREDITO LA COBERTURA SERA EFECTIVA PARA LA MEDIANOCHE ESE DIA.

Si necesita ayuda adicional o información, por favor póngase en contacto con **Myers-Stevens & Toohey & Co. Inc , 26101 Marquerite Parkway, Mission Viejo, CA 92692-3203.** Teléfono; 1-800-827-4695.

Nuestro agente local, Rod Comer, también esta disponible para asistirle. A el se le puede encontrar en Great Basin Insurance, 826 Main Street, Klamath Falls, OR 97601. Teléfono: 882-5507.

Profesionalmente,

Shelly Hunt
Director of Human Resources