

Nhận một thẻ quà tặng $25 không tốn phí khi hoàn tất khám nghiệm truy tìm ung thư vú!

CHỤP QUANG TUYẾN TRUY TẦM UNG THƯ VÚ

Các thành viên Medi-Cal của CalOptima hội đủ điều kiện từ 50 đến 74 tuổi có thể nhận một thẻ quà tặng $25 miễn phí khi hoàn tất khám nghiệm truy tìm ung thư vú!

BƯỚC 1 Trao đổi với nhà cung cấp dịch vụ của quý vị về việc liệu quý vị có cần khám nghiệm truy tìm ung thư vú không.

BƯỚC 2 Hoàn tất việc khám nghiệm truy tìm ung thư vú được yêu cầu của quý vị, từ tháng 1 đến tháng 12 năm 2022.

BƯỚC 3 Điền thông tin vào mặt sau của mẫu đơn này và gửi mẫu đơn cho CalOptima để nhận thẻ quà tặng $25 không tốn phí của quý vị.

Nếu quý vị có bất cứ thắc mắc nào về chương trình tặng thưởng chăm sóc sức khỏe dành cho thành viên này, xin vào trang mạng của chúng tôi tại **www.caloptima.org/HealthRewards** để biết thêm thông tin.

Mẫu Đơn Nhận Thưởng Chăm Sóc Sức Khỏe Cho Khám Nghiệm Truy Tìm Ung Thư Vú

Làm thế nào để hội đủ điều kiện nhận thẻ quà tặng không tốn phí:

1. Hoàn tất khám nghiệm truy tìm ung thư vú của quý vị trong năm nay nếu nhà cung cấp dịch vụ của quý vị yêu cầu.
2. Điền thông tin vào mẫu đơn này. **Xin chắc chắn rằng nhà cung cấp dịch vụ của quý vị đóng dấu vào mẫu đơn này.**
3. Gửi mẫu đơn đã hoàn tất cho CalOptima trước **ngày 31 tháng 1 của năm sau**. Chương trình này có thể chấm dứt bất cứ lúc nào mà không cần thông báo.

Cách nộp mẫu đơn này cho CalOptima:

- **Bằng fax:** Xin yêu cầu nhà cung cấp dịch vụ của quý vị thay mặt cho quý vị fax mẫu đơn này đến số **714-796-6613, hoặc**
- **Bằng đường bưu điện:**

  CalOptima
  Attn: Health Management
  PO Box 11033
  Orange, CA 92856-9902

Nếu quý vị hội đủ điều kiện, sẽ cần ít nhất **8 tuần** để quý vị nhận được thẻ quà tặng trị giá $25 không tốn phí của mình sau khi chúng tôi nhận được mẫu đơn đã hoàn tất.

Tất cả các phần phải được <u>nhà cung cấp dịch vụ hoàn tất và đóng dấu đầy đủ</u> để quý vị có thể nhận thẻ quà tặng không tốn phí.

All sections must be <u>fully completed and stamped by the provider</u> to receive the no-cost gift card.

Tên Thành Viên:	Ngày Sinh:	
Số ID của CalOptima:	Số Điện Thoại:	
Địa Chỉ Nhận Thư:		
Thành Phố:	Tiểu Bang:	Mã Số Vùng:

Test	Test Date	Provider Information	Provider Stamp
Mammogram Screening	___/___/_____	Name: Phone:	

Minh Định: *Quý vị phải đáp ứng **tất cả** các yêu cầu về việc hội đủ điều kiện cho chương trình tặng thưởng chăm sóc sức khỏe để đủ điều kiện nhận thẻ quà tặng. Các thành viên của Kaiser không được tham gia chương trình này. Sau khi chúng tôi nhận được mẫu đơn đã hoàn tất, có thể cần ít nhất 8 tuần để tiến hành thẻ quà tặng của quý vị. Thẻ quà tặng không thể dùng để mua bia rượu, thuốc lá hoặc vũ khí. Thẻ quà tặng không có giá trị tiền mặt, và CalOptima không chịu trách nhiệm nếu thẻ bị mất hoặc bị đánh cắp. Quý vị chỉ có thể nhận **1** thẻ quà tặng cho mỗi năm theo lịch cho chương trình tặng thưởng chăm sóc sức khỏe này. Thẻ quà tặng được cung cấp với số lượng có hạn. Chương trình tặng thưởng chăm sóc sức khỏe này có thể chấm dứt bất cứ lúc nào mà không cần thông báo.*