



علاج هشاشة العظام لدى الأعضاء المصابين بكسور

احصل على بطاقة هدايا
مجانية \$25 لإدارة هشاشة
العظام بعد الكسر.

يمكن لأعضاء (HMO D-SNP) CalOptima Health OneCare، خطة Medi-Cal المؤهلين الحصول على بطاقة هدايا مجانية \$25 لإدارة هشاشة العظام لديهم بعد الكسر.

تحدث إلى طبيبك حول ما إذا كنت بحاجة إلى اختبار كثافة المعادن في العظام أو تحتاج إلى وصفة طبية لدواء هشاشة العظام بعد الكسر. يجب إكمال الاختبار بين 1 يناير 2023 و 31 ديسمبر 2023.

خطوة
1

بعد الكسر، أكمل اختبار كثافة المعادن في العظام الموصى به أو املاً وصفة طبية لأدوية هشاشة العظام في غضون 6 أشهر.

خطوة
2

املاً المعلومات الموجودة على ظهر هذا النموذج وأرسله إلى CalOptima Health لتلقي بطاقة الهدايا بدون تكلفة بقيمة \$25.

خطوة
3

إن كان لديك أي استفسارات حول هذه المكافأة المقدّمة للأعضاء، فيرجى زيارة موقعنا الإلكتروني www.caloptima.org/HealthRewards لمزيد من التفاصيل.

نموذج المكافآت الصحية لإدارة هشاشة العظام

كيفية التأهل للحصول على بطاقة الهدايا المجانية:

1. أكمل اختبار كثافة المعادن في العظام أو املاً وصفة طبية لأدوية هشاشة العظام في غضون 6 أشهر من الكسر.
2. املاً هذا النموذج. تأكد من وجود أختام موافق الرعاية الخاص بك واملأ المعلومات المطلوبة في هذا النموذج.
3. قَدِّم النموذج بعد إكمال المعلومات إلى CalOptima Health قبل 31 يناير 2024. قد ينتهي هذا البرنامج في أي وقت دون إشعار.

كيفية تقديم هذا النموذج إلى CalOptima Health:

◀ الفاكس: اطلب من موافق الرعاية الخاص بك إرسال هذا النموذج عبر الفاكس نيابة عنك على الرقم 714-796-6613، أو

◀ البريد: CalOptima Health

Attn: Member Health Rewards

PO Box 11033

Orange, CA 92856-9902

إذا كنت مؤهلاً، فسيستغرق الأمر على الأقل 8 أسابيع بعد أن نتلقى النموذج المكتمل لتتلقى بطاقة الهدايا المجانية بقيمة \$25.

يجب إكمال جميع الأقسام بالكامل وختمها من قبل المزود لتتلقى بطاقة الهدايا المجانية.

All sections must be **fully completed and stamped by your provider** to receive the no-cost gift card.

اسم العضو:	تاريخ الميلاد:		
رقم تعريف CalOptima Health:	رقم الهاتف:		
عنوان المراسلة:			
المدينة:	الولاية:		
الرمز البريدي:			
Test	Test Date	Provider Information	Provider Stamp*
<input type="checkbox"/> Bone mineral density test	Date of Fracture ___/___/___	Name:	
<input type="checkbox"/> Filled prescription for osteoporosis medicine	Bone Mineral Density Test Date ___/___/___	Phone:	

*By stamping this section, you attest that the information you provided on this form is current and true.

إخلاء مسؤولية: يجب أن تستوفي جميع متطلبات الأهلية للمكافآت الصحية للتأهل للحصول على بطاقة الهدايا. يستغرق الأمر 8 أسابيع على الأقل بعد استلامنا للنموذج المكتمل لمعالجة بطاقة الهدايا الخاصة بك. لا يمكن استخدام بطاقات الهدايا لشراء الكحول أو التبغ أو الأسلحة النارية. بطاقة الهدايا ليس لها قيمة نقدية، و CalOptima Health ليست مسؤولة في حالة ضياعها أو سرقتها. يمكنك تلقي بطاقة هدايا واحدة (1) فقط لكل سنة تقويمية لهذه المكافأة الصحية. بطاقات الهدايا متوفرة حتى نفاذ الكمية. قد يتم إيقاف هذا البرنامج في أي وقت دون سابق إنذار. (OneCare (HMO D-SNP)، خطة Medicare Medi-Cal، هي إحدى مؤسسات Medicare Advantage ذات عقد مع Medicare. يعتمد التسجيل في OneCare على تجديد العقد. تلتزم OneCare بقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية المعمول بها ولا تميز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو السن أو الإعاقة أو الجنس. اتصل بخدمة عملاء OneCare على الرقم المجاني 1-877-412-2734 (TTY 711)، على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع. تفضل بزيارتنا على www.caloptima.org/OneCare.