



獲得一張免費的 \$25 禮品卡，用於控制骨折後的骨質疏鬆症。

## 曾經有過骨折的會員的骨質疏鬆症管理

符合條件的 CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP)，一項 Medicare Medi-Cal 計劃，會員可以獲得一張 25 美元的免費禮品卡，用於控制骨折後的骨質疏鬆症。

第1步

與您的醫生討論您是否需要進行骨密度測試或骨折後是否需要治療骨質疏鬆症的藥物。測試必須在 2023 年 1 月 1 日，以及 2023 年 12 月 31 日之間完成。

第2步

骨折後，在 6 個月內完成推薦的骨密度測試或開具骨質疏鬆症藥物處方。

第3步

填寫此表背面的資訊並將其提交給 CalOptima，以獲取您的 \$25 禮品卡。

如果您對此會員健康獎勵有任何疑問，請訪問我們 [www.caloptima.org/HealthRewards](http://www.caloptima.org/HealthRewards) 了解更多信息。

# 骨質疏鬆管理健康獎勵表

## 如何獲得免費禮品卡的資格：

1. 在骨折後 6 個月內完成骨密度測試或開具骨質疏鬆症藥物處方。
2. 填寫此表格。確保您的醫生在此表格上蓋章並填寫所需信息。
3. 2024 年 1 月 31 日之前 將此填妥的表格提交給 CalOptima Health。此計畫可能隨時終止，恕不另行通知。

## 如何將此表格提交給 CalOptima：

- ▶ 傳真：請您的醫療服務代表您將此表格傳真至 714-796-6613，或
- ▶ 郵寄：CalOptima Health  
Attn: Member Health Rewards  
P.O. Box 11033  
Orange, CA 92856-9902

如果您符合條件，我們至少需要 8 週 在我們收到您填寫的表格後才能收到您的免費 \$25 禮品卡。

**所有部分都必須完全填寫並由服務者蓋章才能獲得免費禮品卡。**

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

會員姓名：		出生日期：	
CalOptima ID 號碼：		電話：	
郵寄地址：			
城市：		州：	郵政編碼：
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.

**面則聲明：** 您必須滿足**所有**健康獎勵資格要求才有資格獲得禮品卡。我們收到填妥的表格後至少需要 8 週的時間來處理您的禮品卡。禮品卡不能用於購買酒類、煙草或槍支。禮品卡沒有現金價值，如果丟失或被盜，CalOptima 概不負責。對於此健康獎勵，您每個日曆年只能收到 1 張禮品卡。禮品卡送完即止。此計畫可能隨時終止，恕不另行通知。OneCare (HMO SNP) 是一家擁有 Medicare 合同的 Medicare Advantage 組織。投保 OneCare 視合約續約情況而定。OneCare 遵循聯邦民權法律並且不會因為種族，膚色，原國籍，年齡，殘障或性別而歧視任何人。請聯繫 OneCare 客戶服務部門免費電話 1-877-412-2734 (TTY 711)，服務時間為 每週 7 天，每天 24 小時。瀏覽我們的網站 [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare)。