



# آزمایش سرب خون در 24 ماهگی

برای تکمیل آزمایش سرب  
خون، یک کارت هدیه

**\$25**

بدون هزینه دریافت کنید!

اعضای واجد شرایط CalOptima Health Medi-Cal می توانند برای تکمیل آزمایش سرب خون در 24 ماهگی یک کارت هدیه \$25 بدون هزینه دریافت کنند!

سرب میتواند برای سلامت فرزندتان خطرناک باشد. کودکانی که در معرض سرب قرار می گیرند اغلب هیچ نشانه ای از خود نشان نمی دهند. آزمایش سرب خون بهترین راه برای دانستن اینکه آیا کودک شما در معرض سرب قرار گرفته است یا خیر و بخش مهمی از ویزیت های روتین مراقبت از کودک شما است. آزمایش سرب خون را در 24 ماهگی انجام دهید حتی اگر فرزند شما آزمایش را در 12 ماهگی انجام داده باشد.

به عنوان یک عضو CalOptima Health Medi-Cal، فرزند شما می تواند بدون هیچ هزینه ای آزمایش سرب خون را انجام دهد.

با پزشک فرزندتان در مورد اینکه آیا او به آزمایش سرب خون نیاز دارد یا خیر، مشورت نمایید.

قدم  
1

آزمایشات سرب خون فرزندتان را بین 24 تا 35 ماهگی کامل کنید.

قدم  
2

برای دریافت کارت هدیه رایگان به ارزش \$25 اطلاعات پشت این فرم را پر کنید و آن را به CalOptima Health ارسال کنید.

قدم  
3

اگر در مورد این پاداش سلامتی به اعضا هرگونه سؤالاتی دارید، لطفاً برای جزییات بیشتر از وبسایت ما در [www.caloptima.org/HealthRewards](http://www.caloptima.org/HealthRewards) بازدید نمایید.

# فرم پاداش سلامت آزمایش سرب خون در 24 ماهگی

## چگونه واجد شرایط دریافت کارت هدیه رایگان شوید:

1. در صورتی که پزشک کودکتان توصیه کند، در سال جاری بین 24 تا 35 ماهگی آزمایش سرب خون را انجام دهید.
2. این فرم را کامل کنید. مطمئن شوید که ارائه کننده شما یا آزمایشگاه این فرم را مهر بزند.
3. فرم تکمیل شده را قبل از 31 ژانویه 2025 به CalOptima Health ارسال کنید. این برنامه ممکن است در هر زمان بدون اطلاع قبلی متوقف شود.

## نحوه تسلیم این فرم به CalOptima Health:

- فکس: از ارائه دهنده خود بخواهید که فرم را از طرف شما به شماره 714-796-6613 فکس کند، یا
- پست:

CalOptima Health  
Attn: Quality Initiatives  
P.O. Box 11033  
Orange, CA 92856-9902

اگر واجد شرایط باشید، حداقل 8 هفته بعد از دریافت فرم پر شده طول می کشد تا کارت هدیه رایگان به ارزش \$25 را دریافت نمایید.

برای دریافت کارت هدیه بدون هزینه، همه بخش‌ها باید توسط ارائه‌دهنده یا آزمایشگاه فرزندتان به‌طور کامل تکمیل و مهر شوند.

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

نام عضو:	تاریخ تولد:
شماره عضویت CalOptima Health:	تلفن:
آدرس پستی:	
شهر:	ایالت:
کد پستی:	

Test	Test Date	Results (optional/اختیاری)	Provider or Lab Information	Provider or Lab Stamp
Blood Lead Test	___/___/___	Blood lead level _____ µg/dL	Name: Phone:	

**إخلاء مسؤولية:** لطفاً در نظر داشته باشید برای اینکه واجد شرایط دریافت کارت هدیه باشید، باید از کلیه شرایط صلاحیت تشویقی برخوردار باشید. پس از دریافت فرم تکمیل شده شما، حدود 8 هفته طول میکشد تا کارت هدیه را تهیه کنیم. از کارت هدیه نمی‌توان برای خرید الکل، سیگار یا اسلحه گرم استفاده کرد. کارت هدیه ارزش نقدی ندارد و CalOptima Health مسئول گم یا دزدیده شدن آن نیست. برای این پاداش سلامتی فقط میتوانید یک کارت هدیه در سال دریافت نمایید. کارت های هدیه تا زمان اتمام موجودی در دسترس می باشند. این برنامه ممکن است در هر زمان بدون اطلاع قبلی متوقف شود.