



# Xét Nghiệm Chì Trong Máu lúc 24 Tháng Tuổi

Thành viên Medi-Cal của CalOptima Health hội đủ điều kiện có thể nhận một thẻ quà tặng trị giá \$25 miễn phí khi hoàn tất xét nghiệm chì trong máu lúc 24 tháng tuổi!



Chất chì có thể gây nguy hiểm cho sức khỏe của con em quý vị. Trẻ em tiếp xúc với chất chì thường không có biểu hiện gì. Xét nghiệm chì trong máu là cách tốt nhất để biết liệu con em của quý vị đã tiếp xúc với chất chì hay chưa và xét nghiệm này là một phần quan trọng của buổi khám tổng quát định kỳ của trẻ. Ngay cả khi con em của quý vị đã hoàn tất việc xét nghiệm chì trong máu khi được 12 tháng tuổi, xin vẫn hoàn tất xét nghiệm này khi trẻ được 24 tháng tuổi.

Là một thành viên Medi-Cal của CalOptima Health, con em của quý vị có thể được xét nghiệm chì trong máu miễn phí.

**BƯỚC 1**

Trao đổi với nhà cung cấp dịch vụ của con em quý vị về việc liệu trẻ có cần xét nghiệm chì trong máu hay không.

**BƯỚC 2**

Hoàn tất xét nghiệm chì trong máu trong khoảng thời gian từ 24 đến 35 tháng tuổi.

**BƯỚC 3**

Điền thông tin vào mặt sau của mẫu đơn này và gửi mẫu đơn cho CalOptima Health để nhận thẻ quà tặng trị giá \$25 miễn 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](http://www.caloptima.org/HealthRewards) để biết thêm chi tiết.

# Mẫu Đơn Nhận Thưởng Chăm Sóc Sức Khỏe Khi Hoàn Tất Xét Nghiệm Chì Trong Máu lúc 24 Tháng Tuổi

## Làm thế nào để hội đủ điều kiện nhận thẻ quà tặng miễn phí:

1. Hoàn tất việc xét nghiệm chì trong máu trong khoảng thời gian từ 24 đến 35 tháng tuổi trong năm nay nếu nhà cung cấp dịch vụ của con em của quý vị đề nghị.
2. Điền thông tin vào mẫu đơn này. **Xin chắc chắn rằng nhà cung cấp dịch vụ hoặc phòng xét nghiệm của con em của quý vị đóng dấu vào mẫu đơn này.**
3. Gửi mẫu đơn đã hoàn tất đến CalOptima Health trước **ngày 31 tháng 1 năm 2025**. Chương trình này có thể chấm dứt bất cứ lúc nào mà không cần thông báo.

## Cách gửi mẫu đơn này cho CalOptima Health:

- Bằng fax:** Xin yêu cầu nhà cung cấp dịch vụ của con em quý vị thay mặt cho quý vị fax mẫu đơn này đến số **714-796-6613**, hoặc
- Bằng đường bưu điện:**  
CalOptima Health  
Attn: Quality Initiatives  
P.O. 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 miễn phí của mình sau khi chúng tôi nhận được mẫu đơn đã hoàn tất.

**Tất cả các phần phải được nhà cung cấp dịch vụ hoặc phòng xét nghiệm của con em quý vị hoàn tất và đóng dấu đầy đủ để có thể nhận được thẻ quà tặng miễn phí.**

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

Tên của Thành viên:		Ngày sinh:		
Số ID CalOptima Health:		Số điện thoại:		
Địa chỉ Nhận thư:				
Thành phố:		Tiểu bang:	Mã số vùng:	
Test	Test Date	Results (optional/không bắt buộc)	Provider or Lab Information	Provider or Lab Stamp
Blood Lead Test	___/___/___	Blood lead level _____ µg/dL	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. Sau khi chúng tôi nhận được mẫu đơn đã hoàn tất, 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 Health không chịu trách nhiệm nếu thẻ bị mất hoặc bị đánh cắp. Quý vị chỉ có thể nhận một 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 này có thể chấm dứt bất cứ lúc nào mà không cần thông báo.