



أحصل على بطاقة
هدايا مجانية بقيمة
\$25
لإكمال فحص العيون
لمرضى السكري!

فحص العيون لمرضى السكري

يمكن لأعضاء CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP)، خطة Medicare Medi-Cal المؤهلين والذين تم تشخيص إصابتهم بمرض السكري الحصول على بطاقة هدايا مجانية بقيمة \$25 لإكمال فحص العيون لمرضى السكري! يمكن أن يؤدي مرض السكري الذي لا يمكن السيطرة عليه إلى فقدان البصر أو العمى. من المهم إجراء فحص العيون لمرضى السكري سنوياً لاكتشاف المرض وعلاجه مبكراً. هذا الاختبار متاح لك مجاناً بصفتك عضواً في CalOptima Health. اتصل بطبيب العيون الخاص بك لتحديد موعد فحص العيون السنوي.

تحدث إلى طبيب العيون الخاص بك (طبيب أمراض عيون أو طبيب عيون) لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً لفحص العيون لمرضى السكري.

الخطوة
1

أكمل فحص العيون لمرضى السكري (التوسيعي أو الشبكي) بين يناير 2024 وديسمبر 2024. إذا لزم الأمر، يرجى التوقيع على نموذج الموافقة على الإفراج الطبي حتى يتمكن طبيب العيون من مشاركة النتائج مع مزود الرعاية الأولية (PCP).

الخطوة
2

املأ المعلومات الموجودة على ظهر هذا النموذج وأرسله إلى CalOptima Health لتلقي بطاقة الهدايا مجانية بقيمة \$25.

الخطوة
3

إذا كان لديك أي أسئلة حول مكافآت الأعضاء الصحية ، يرجى زيارتنا على www.caloptima.org/HealthRewards لمزيد من التفاصيل.

نموذج المكافآت الصحية لفحص العيون لمرضى السكري

كيفية التأهل للحصول على بطاقة الهدايا المجانية:

1. أكمل فحص العيون لمرضى السكري هذا العام. يجب أن تخضع لفحص العيون لمرضى السكري (التوسيعي أو الشبكي) كل عام من قبل طبيب العيون الخاص بك.
2. املأ هذا النموذج. تأكد من أن يختتم طبيبك هذا النموذج وأن يملأ المعلومات المطلوبة.
3. أرسل هذا النموذج المكتمل إلى CalOptima Health قبل 31 يناير، 2025. قد يتم إيقاف هذا البرنامج في أي وقت دون سابق إنذار.

كيفية إرسال هذا النموذج إلى CalOptima Health:

- ☐ بالفاكس: اطلب من مزود الخدمة (طبيب العيون) إرسال هذا النموذج بالفاكس إلى 714-796-6613، أو
☐ بالبريد:

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

إذا كنت مؤهل، 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 الخاص بك لتلقي بطاقة الهدايا المجانية.

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

اسم العضوة:		تاريخ الميلاد:		
رقم تعريف CalOptima Health:		رقم الهاتف:		
عنوان المراسلة:				
المدينة:		الولاية:	الرمز البريدي:	
Diabetes Type	Diabetes Exam Date	Exam Results	Provider Information	Provider Stamp
☐ Type I ☐ Type II	____/____/____	Retinopathy? ☐ Yes ☐ No Shared with PCP? ☐ Yes ☐ No	Name: Phone Number:	

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 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. OneCare بقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية المعمول بها ولا تميز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو السن أو الإعاقة أو الجنس. تفضل بخدمة عملاء OneCare على الرقم المجاني (711 TTY) 1 877 412 2734، على مدار 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع. تفضل بزيارتنا على www.caloptima.org/OneCare.