



¡Reciba una  
tarjeta de regalo de  
**\$25**  
gratuita por  
completar un  
examen de la vista  
para diabéticos!

# Examen de la vista para diabéticos

¡Los miembros elegibles de CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan, con un **diagnóstico de diabetes** pueden recibir una tarjeta de regalo de \$25 gratuita por completar un examen de la vista para diabéticos! La diabetes que no está controlada puede causar pérdida de la visión o ceguera. Es importante hacerse un examen de la vista para diabéticos todos los años para encontrar y tratar la enfermedad de forma temprana. Este examen está disponible sin costo para usted por ser miembro de CalOptima Health. Llame a su médico de la vista para programar su examen de la vista anual.

PASO  
**1**

Hable con su médico de la vista (oftalmólogo u optometrista) para ver si es elegible para un examen de la vista para diabéticos.

PASO  
**2**

Complete su examen de la vista para diabéticos (con dilatación de pupilas o de retina) entre enero de 2024 y diciembre de 2024. Si es necesario, firme un formulario de consentimiento de divulgación médica para que su médico de la vista pueda compartir los resultados con su médico general.

PASO  
**3**

Llene la información al dorso y envíe este formulario a CalOptima Health para recibir su tarjeta de regalo de \$25 gratuita.

Si tiene alguna pregunta sobre esta recompensa de salud para miembros, visítenos en [www.caloptima.org/HealthRewards](http://www.caloptima.org/HealthRewards) para conocer más detalles.

# Formulario de recompensa de salud del examen de la vista para diabéticos

## Cómo calificar para la tarjeta de regalo gratuita:

1. Complete su examen de la vista para diabéticos este año. Debe hacerse su examen de la vista para diabéticos (con dilatación de la pupila o de retina) todos los años con su médico de la vista.
2. Llene este formulario. **Asegúrese de que su médico selle este formulario y llene la información necesaria.**
3. Envíe el formulario completo a CalOptima Health antes del **31 de enero de 2025**. Este programa podría finalizar en cualquier momento sin aviso.

## Cómo enviar este formulario a CalOptima Health:

- Por fax:** pídale a su proveedor (médico de la vista) que envíe este formulario por fax al **714-796-6613**, o bien
- Por correo postal:**  
 CalOptima Health  
 Attn: Quality Initiatives  
 P.O. Box 11033  
 Orange, CA 92856-9902

Si califica, llevará como mínimo **8 semanas** desde que recibamos el formulario completo para que reciba su tarjeta de regalo de \$25 gratuita.

**Todas las secciones deben estar totalmente completas y selladas por su proveedor para recibir la tarjeta de regalo gratuita.**

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

Nombre del miembro:		Fecha de nacimiento:		
Número de identificación de CalOptima Health:		Teléfono:		
Dirección postal:				
Ciudad:		Estado:	Código postal:	
Diabetes Type	Diabetes Exam Date	Exam Results	Provider Information	Provider Stamp
<input type="checkbox"/> Type I <input type="checkbox"/> Type II	____/____/____	Retinopathy? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No  Shared with PCP? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Name:  Phone:	

*Exención de responsabilidad: Debe cumplir todos los requisitos de elegibilidad de las recompensas de salud para calificar para la tarjeta de regalo. Lleva como mínimo 8 semanas desde que recibimos el formulario completo para procesar su tarjeta de regalo. La tarjeta de regalo no se puede usar para comprar alcohol, tabaco o armas de fuego. La tarjeta de regalo no tiene valor en efectivo, y CalOptima Health no es responsable si la pierde o se la roban. Solo puede ser aprobado 1 vez por año calendario para esta recompensa de salud. Las tarjetas de regalo están disponibles mientras duren los suministros. Este programa podría finalizar en cualquier momento sin aviso. OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan, es una organización de Medicare Advantage con un contrato de Medicare. La inscripción en OneCare depende de la renovación del contrato. OneCare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Llame a Servicios para Miembros de OneCare gratuitamente al 1-877-412-2734 (TTY 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Visítenos en [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare).*