



## 골다공증 선별검사

자격이 되는 CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 회원들은 DXA 또는 DEXA (이중 에너지 X선 흡수 측정법)라고도 알려진 골밀도 검사를 완료하면 무료 \$25 선물 카드를 받을 수 있습니다.

골다공증  
선별검사를  
완료하고 무료  
**\$25**  
의 선물 카드를  
받으십시오!

1  
단계

골밀도 검사가 필요한지 의사와 상담하십시오.  
검사는 2024년 1월 1일부터 2024년 12월  
31일 사이에 완료되어야 합니다.

2  
단계

권장되는 골밀도 검사를 완료하십시오.

3  
단계

이 양식 뒷면에 있는 양식을 작성하고 CalOptima Health에 제출하여 무료  
\$25 선물 카드를 받으십시오.

본 회원 건강 보상에 대한 질문이 있으시면, 자세한 정보를 위해 저희 웹사이트 [www.caloptima.org/HealthRewards](http://www.caloptima.org/HealthRewards) 를 방문하십시오.

# 골다공증 선별검사 건강 보상 양식

## 무료 선물 카드를 받을 자격이 되는 방법:

1. 권장되는 골밀도 테스트를 완료하십시오.
2. 이 양식을 작성하십시오. 의사가 이 양식에 도장을 찍고 필수 정보를 작성했는지 확인하십시오.
3. 작성된 양식을 **2025년 1월 31일** 전에 CalOptima Health에 제출하십시오. 본 프로그램은 예고없이 언제든지 중단될 수 있습니다.

## 이 양식을 CalOptima Health에 제출하는 방법:

- 팩스:** 제공자에게 이 양식을 번호 **714-796-6613** 으로 팩스로 보내달라고 요청하거나 또는
- 우편:** CalOptima Health  
Attn: Quality Initiatives  
P.O. Box 11033  
Orange, CA 92856-9902

자격이 되시면, 무료 \$25 선물 카드를 받기 위해 저희가 작성된 양식을 받은 후 최소 **8 주**가 걸립니다.

**무료 선물 카드를 받으려면 모든 섹션을 완전히 작성하고 의료 제공자가 도장을 찍어야 합니다.**

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

회원 이름:	생년월일:	
CalOptima Health ID 번호:	전화 번호:	
우편주소:		
시:	주:	우편번호:
Bone Mineral Density Test Date	Provider Information	Provider Stamp
____ / ____ / ____	Name:	
	Phone:	

**면책조항:** 선물 카드를 받으려면 모든 건강 보상 자격 요건을 충족해야 합니다. 선물 카드를 받기까지 완성된 양식을 저희가 접수한 후 처리하는 데 적어도 8 주가 걸립니다. 선물 카드는 주류, 담배 또는 총기 구매에 사용할 수 없습니다. 선물 카드는 현금 가치가 없으며, CalOptima Health는 분실 또는 도난 시 책임을 지지 않습니다. 이 건강 보상에 대해 연당 1 번만 승인을 받을 수 있습니다. 선물 카드는 재고가 없어질 때까지 제공됩니다. 본 프로그램은 예고없이 언제든지 중단될 수 있습니다. OneCare (HMO D-SNP), Medicare Medi-Cal Plan은 Medicare와 계약을 맺은 Medicare Advantage 조직입니다. OneCare에 가입은 계약 갱신 여부에 달려 있습니다. OneCare는 적용 대상이 되는 연방 시민권법들을 준수하며, 인종, 피부색, 출신국, 연령, 장애 혹은 성별을 기준으로 차별하지 않습니다. OneCare 고객 서비스 무료번호 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 로 주 7일 24시간 전화하십시오. [www.caloptima.org/OneCare](http://www.caloptima.org/OneCare) 를 방문하십시오.