

# فحص ما بعد الولادة

احصلي على بطاقة  
هدايا مجانية بقيمة

**\$50**

لإكمال فحص ما بعد  
الولادة!

يمكن لعضوات CalOptima Health Medi-Cal  
المؤهلات الحصول على بطاقة هدايا مجانية بقيمة  
\$50 لإكمال فحص ما بعد الولادة!

أكملي فحص ما بعد الولادة في غضون 1 إلى 12 أسبوعًا بعد ولادة طفلك.

الخطوة  
**1**

املأي المعلومات الموجودة في الجزء الخلفي من هذا النموذج وأرسله إلى  
CalOptima Health لتلقي بطاقة الهدايا المجانية التي تبلغ قيمتها \$50.

الخطوة  
**2**

إذا كانت لديك أي أسئلة حول مكافأة الأعضاء الصحية هذه، يرجى زيارتنا على  
[www.caloptima.org/HealthRewards](http://www.caloptima.org/HealthRewards) لمزيد من التفاصيل.

# نموذج المكافآت الصحية لفحص ما بعد الولادة

## كيفية التأهل للحصول على بطاقة الهدايا المجانية:

1. أكمل فحص ما بعد الولادة في غضون 1 إلى 12 أسبوعًا بعد ولادة طفلك.
2. املأ هذا النموذج. تأكد من قيام مزودك بختم هذا النموذج.
3. أرسل النموذج المكتمل إلى CalOptima Health في غضون 8 أسابيع من زيارة ما بعد الولادة. قد ينتهي هذا البرنامج في أي وقت دون إشعار.

## كيفية إرسال هذا النموذج إلى CalOptima Health:

بالفاكس: اطلب من المزود إرسال هذا النموذج بالفاكس نيابة عنك إلى 714-796-6613، أو  
بالبريد:

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

إذا كنت مؤهلة، فسوف يستغرق الأمر على الأقل 8 أسابيع بعد أن نتلقى النموذج المكتمل حتى نحصل على بطاقة الهدايا المجانية التي تبلغ قيمتها \$50.

يجب إكمال جميع الأقسام بالكامل وختمها من قبل مزود رعايتك لتلقي بطاقة الهدايا المجانية.

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

|                             |                            |                      |                |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------|----------------|
| اسم العضو:                  |                            | تاريخ الميلاد:       |                |
| رقم تعريف CalOptima Health: |                            | رقم الهاتف:          |                |
| عنوان المراسلة:             |                            |                      |                |
| المدينة:                    |                            | الولاية:             | الرمز البريدي: |
| Date of Delivery            | Date of Postpartum Checkup | Provider Information |                |
| ____/____/____              | ____/____/____             | Name:                |                |
|                             |                            | Phone:               |                |
| Provider Stamp              |                            |                      |                |

إخلاء مسؤولية: يرجى ملاحظة أنه يجب عليك استيفاء 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 غير مسؤولة في حالة ضياعها أو سرقتها. يمكنك تلقي بطاقة هدايا واحدة فقط لكل سنة تقويمية لهذه المكافأة الصحية. تتوفر بطاقات الهدايا حتى نفاد الكمية. قد يتم إيقاف هذا البرنامج في أي وقت دون سابق إنذار.