



## رعاية المتابعة للأطفال للعلاج الموصوف لاضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه

احصل على بطاقة  
هدايا مجانية بقيمة

**\$25**

لإكمال 3 زيارات  
متابعة.

يمكن لأعضاء **CalOptima Health Medi-Cal** المؤهلين  
الذين تتراوح أعمارهم 6-12 عامًا الحصول على بطاقة هدايا  
مجانبة بقيمة **\$25** لإكمال 3 زيارات متابعة!

يتراوح عمر طفلك بين 6-12 سنة.

خطوة  
1

أكمل 3 زيارات متابعة موصى بها خلال 5 أشهر من وصف دواء اضطراب نقص الانتباه  
وفرط النشاط (ADHD).

خطوة  
2

املأ المعلومات الموجودة على الجزء الخلفي من هذا النموذج وأرسله إلى  
CalOptima Health لتلقي بطاقة الهدايا المجانية بقيمة \$25.

خطوة  
3

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

## رعاية المتابعة للأطفال للعلاج الموصوف لاضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه

### كيفية التأهل للحصول على بطاقة الهدايا المجانية:

1. أكمل 3 زيارات متابعة خلال 5 أشهر من وصف دواء اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه على النحو الموصى به من قبل مزود خدمة طفلك.
2. املأ هذا النموذج. تأكد من قيام مزود خدمة طفلك بختم هذا النموذج.
3. قم بإرسال 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 خدمة طفلك أن يرسل لك هذا النموذج بالفاكس على الرقم 714-796-6613، أو
- بالبريد:

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

إذا كنت مؤهلاً، فسيستغرق الأمر 8 أسابيع على الأقل بعد أن نتلقى النموذج المكتمل حتى تتمكن من الحصول على بطاقة الهدايا المجانية بقيمة \$25.

يجب إكمال جميع الأقسام بالكامل وختمها من قبل مزود خدمة طفلك للحصول على بطاقة الهدايا المجانية.

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

| اسم العضوة:                      |   | إسم العضو:           |                |
|----------------------------------|---|----------------------|----------------|
| رقم تعريف CalOptima Health:      |   | رقم الهاتف:          |                |
| عنوان المراسلة:                  |   |                      |                |
| المدينة:                         |   | الولاية:             |                |
| الرمز البريدي:                   |   |                      |                |
| Date of Prescribed ADHD Medicine | Follow-Up Visits                          | Provider Information | Provider Stamp |
| ___/___/___                      | ___/___/___<br>___/___/___<br>___/___/___ | Name:<br>Phone:      |                |

إخلاء مسؤولية: يرجى ملاحظة أنه يجب عليك استيفاء جميع متطلبات الأهلية للمكافآت الصحية للتأهل للحصول على بطاقة الهدايا. يستغرق الأمر ما لا يقل عن 8 أسابيع بعد استلام النموذج 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 واحدة فقط لكل سنة تقويمية لهذه المكافأة الصحية. بطاقات الهدايا متوفرة حتى نفاذ الكمية. قد يتم إيقاف هذا البرنامج في أي وقت دون سابق إنذار.