



## 服用過動症 (ADHD) 處方藥物的兒童的後續護理

符合資格的年齡在 6 至 12 歲的 CalOptima Health Medi-Cal 會員可以透過完成 3 次後續就診獲得一張免費的 \$25 禮品卡!

完成 3 次後續就診  
即可獲得一張免費

**\$25**  
禮品卡。

**第步  
1**

您的孩子年齡在 6 至 12 歲之間。

**第步  
2**

在服用注意力不足/過動症 (ADHD) 藥物的 5 個月內完成 3 次建議的後續就診。

**第步  
3**

填寫此表背面的資訊並將其提交給 CalOptima Health，以獲取您免費的 \$25 禮品卡。

如果您對此會員健康獎勵有任何疑問，請瀏覽我們的網頁 [www.caloptima.org/HealthRewards](http://www.caloptima.org/HealthRewards) 了解更多信息。

# 服用過動症 (ADHD) 處方藥物的兒童的後續護理

## 如何獲得免費禮品卡的資格：

1. 按照您孩子的醫療服務者的建議，在服用 ADHD 藥物的 5 個月內完成 3 次後續就診。
2. 填寫此表。請確保您孩子的醫療服務者在此表格蓋章。
3. 在 **2025 年 1 月 31** 之前將填妥的表格提交給 CalOptima Health。此計劃可能隨時終止，恕不另行通知。

## 如何將此表格提交給 CalOptima Health:

- 傳真: 請您孩子的醫療服務者幫您將此表格傳真至 **714-796-6613**，或
- 郵寄:

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

如果您符合資格，我們收到填妥的表格後，您需要等至少 **8 週** 才能獲得免費的 \$25 禮品卡。

**所有部分都必須完全填寫並由您孩子的醫療服務者蓋章才能獲得免費禮品卡。**

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

會員姓名:		生日:	
CalOptima Health 會員編號:		電話號碼:	
郵寄地址:			
市:		州:	郵政編碼:
Date of Prescribed ADHD Medicine	Follow-Up Visits	Provider Information	Provider Stamp
___/___/___	___/___/___ ___/___/___ ___/___/___	Name: Phone:	

**免責聲明:** 您必須滿足**所有**健康獎勵資格要求才有資格獲得禮品卡。我們收到填妥的表格後至少需要 **8 週** 的時間來處理您的禮品卡。禮品卡不能用於購買酒類、煙草或槍支。禮品卡沒有現金價值，如果丟失或被盜，**CalOptima Health** 概不負責。每個日曆年您只批准獲得一次此健康獎勵。禮品卡送完即止。此計劃可能隨時終止，恕不另行通知。