



# Prueba de detección del cáncer de seno

¡Los miembros elegibles de CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan, pueden recibir una tarjeta de regalo de \$25 gratuita por completar una mamografía!

¡Reciba una  
tarjeta de regalo de  
**\$25**  
gratuita por completar  
una prueba de  
detección del cáncer  
de los senos!

**PASO  
1**

Hable con su proveedor para ver si necesita una prueba de detección del cáncer de seno.

**PASO  
2**

Complete su prueba de detección del cáncer de seno recomendada entre enero de 2024 y diciembre de 2024.

**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 de la prueba de detección del cáncer de seno

## Cómo calificar para la tarjeta de regalo gratuita:

1. Complete su mamografía este año si su proveedor lo recomienda.
2. Llene este formulario. **Asegúrese de que su proveedor selle este formulario.**
3. Envíe el formulario completo a CalOptima Health antes del **15 de diciembre de 2024**. Este programa podría finalizar en cualquier momento sin previo aviso.

## Cómo enviar este formulario a CalOptima Health:

- Por fax:** pídale a su proveedor 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:
Test	Test Date	Provider Information	Provider Stamp
Mammogram Screening	__/__/____	Name:	
		Phone:	

**Exención de responsabilidad:** Debe cumplir con **todos** los requisitos de elegibilidad de 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 hasta agotar existencias. Este programa podría finalizar en cualquier momento sin previo 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).