



یک کارت هدیه
رایگان به ارزش
\$25
را برای تکمیل
آزمایش A1C دیابت
دریافت کنید!

تست دیابت A1C

اعضای واجد شرایط OneCare (HMO D-SNP)
CalOptima Health یک طرح

Medi-Cal Medicare هدیه \$25 بدون هزینه برای تکمیل آزمایش A1C دریافت کنند. در حالی که مصرف داروهای تجویز شده توسط پزشک برای کنترل دیابت حیاتی است، انجام آزمایش A1C (یا قند خون) نیز مهم است. آزمایش قند خون می‌تواند به شما اطلاع دهد که چگونه دیابت خود را مدیریت می‌کنید.

آزمایش A1C دیابت خود را بین ژانویه 2024 تا دسامبر 2024 انجام دهید.

مرحله
1

برای دریافت کارت هدیه رایگان به ارزش \$25 اطلاعات پشت این فرم را پر کنید و آن را به CalOptima Health ارسال کنید.

مرحله
2

اگر در مورد این پاداش بهداشتی به اعضا هرگونه سؤالاتی دارید، لطفاً برای جزئیات بیشتر از www.caloptima.org/HealthRewards بازدید نمایید.

فرم پاداش بهداشتی برای آزمایش A1C دیابت

چگونه واجد شرایط دریافت کارت هدیه رایگان شوید:

- امسال آزمایش A1C خود را تکمیل کنید. از ارائه کننده خود در مورد تعداد دفعات انجام آزمایش سؤال کنید.
- این فرم را کامل کنید. مطمئن شوید که پژوهش شما این فرم را مهر کرده و اطلاعات مورد نیاز را پر کرده است.
- فرم تکمیل شده را قبل از **15 دیسمبر 2024** به CalOptima Health ارسال کنید. این برنامه ممکن است در هر زمان بدون اطلاع قبلی متوقف شود.

نحوه تسلیم این فرم به CalOptima Health

- فکس: از ارائه کننده خود درخواست کنید تا این فرم را از سوی شما به شماره **714-796-6613**, فکس کند، یا
□ پست:

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

این پاداش برای اعضای مبتلا به دیابت است که آزمایش A1C را در 2024 انجام داده اند. شما می توانید یک بار در سال واجد شرایط دریافت این پاداش سلامت باشید. اگر واجد شرایط باشید، حداقل **8 هفته** بعد از دریافت فرم پر شده طول می کشد تا کارت هدیه رایگان به ارزش \$25 را دریافت نمایید.

همه قسمتهای این فرم باید توسط عضو کامل شود و توسط ارائه دهنده مهر شود تا کارت هدیه رایگان را دریافت کنید.

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

تاریخ تولد:		نام عضو:			
تلفن:		شماره عضویت CalOptima Health			
آدرس پستی:					
کد پستی:	ایالت:		شهر:		
Diabetes Type	Test	Test Date	A1C Value	Provider Information	Provider Stamp
<input type="checkbox"/> Type I <input type="checkbox"/> Type II	A1C	___ / ___ / ___		Name: Phone:	

سلب مسئولیت: برای واجد شرایط شدن برای این کارت هدیه، شما باید همه الزامات واجد شرایط بودن را برأورده کنید. پس از دریافت فرم تکمیل شده شما، حدود 8 هفته طول میکشد تا کارت هدیه را تهیه کنیم. از کارت هدیه نمی توان برای خرید الکل، سیگار یا اسلحه گرم استفاده کرد. کارت هدیه ارزش نقدي ندارد و CalOptima Health مسئول گم یا دزدیده شدن آن نیست. برای این پاداش سلامتی فقط میتوانید 1 کارت هدیه در سال دریافت نمایید. کارت های هدیه تا زمان اتمام موجودی در دسترس می باشند. این برنامه ممکن است در هر زمان بدون اطلاع قبلی متوقف شود. ثبت نام در OneCare Medicare Advantage یک سازمان Medicare Medi-Cal Plan (HMO D-SNP)، Medicare Advantage OneCare (HMO D-SNP)، Medicare OneCare بستگی به تجدید قرارداد دارد. OneCare از قوانین حقوق مدنی فدرال پیروی کرده و براساس نژاد، رنگ پوست، اصليت ملی، سن، معلوليت یا جنسیت تبعیض قائل نمی شود. با بخش خدمات مشتریان OneCare با شماره رایگان (TTY 711) (TTY 412-2734 1-877) 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته تماس بگیرید. به وبسایت ما سر بزنید www.caloptima.org/OneCare.