



یک کارت هدیه
رایگان به ارزش

\$25

را برای تکمیل معاینه
چشم برای دیابت
دریافت کنید!

معاینه چشم دیابت

اعضای واجد شرایط CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP)، یک برنامه Medicare Medi-Cal، با تشخیص بیماری دیابت، میتوانند پس از تکمیل معاینه چشم دیابت یک کارت هدیه رایگان به ارزش \$25 دریافت کنند! دیابتی که کنترل نشود می تواند منجر به از دست دادن بینایی یا نابینایی شود. برای یافتن و درمان زودهنگام بیماری، انجام معاینه سالانه چشم دیابت مهم است. این معاینه بدون هیچ هزینه ای برای شما به عنوان عضو CalOptima Health در دسترس است. با چشم پزشک خود تماس بگیرید تا معاینه چشم سالانه خود را برنامه ریزی کند.

با چشم پزشک خود (چشم پزشک یا اپتومتریست) صحبت کنید تا ببینید آیا واجد شرایط معاینه چشم دیابت هستید یا خیر

مرحله
1

معاینه چشم دیابت خود (اتساعی یا شبکیه) را بین ژانویه 2024 و دسامبر 2024 کامل کنید. در صورت نیاز، لطفاً یک فرم رضایت نامه پزشکی را امضا کنید تا چشم پزشک شما بتواند نتایج را با ارائه دهنده مراقبت های اولیه (PCP) به اشتراک بگذارد.

مرحله
2

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

مرحله
3

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

فرم پاداش سلامتی آزمایش چشم دیابت

چگونه واجد شرایط دریافت کارت هدیه رایگان شوید:

1. امسال معاینه چشم برای دیابت خود را تکمیل کنید. شما باید هر سال معاینه چشم دیابت خود را (اتساعی یا شبکیه) توسط چشم پزشک انجام دهید.
2. این فرم را کامل کنید. مطمئن شوید که پزشک شما این فرم را مهر کرده و اطلاعات مورد نیاز را پر کرده است.
3. فرم تکمیل شده را قبل از 15 دسامبر 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 دهنده خود (چشم پزشک) بخواهید که این فرم را برای شما به 714-796-6613 فکس کند، یا
- پست:

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

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.

نام عضو:		تاریخ تولد:		
شماره عضویت CalOptima Health:		تلفن:		
آدرس پستی:				
شهر:		ایالت:	کد پستی:	
Diabetes Type	Diabetes Exam Date	Exam Results	Provider Information	Provider Stamp
<input type="checkbox"/> Type I <input type="checkbox"/> Type II	___/___/___	Retinopathy? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Shared with PCP? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Name: Phone:	

سلب مسئولیت: برای واجد شرایط شدن برای این کارت هدیه، شما باید همه الزامات واجد شرایط بودن را برآورده 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 نقدی 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. OneCare (HMO D-SNP) یک Medicare Medi-Cal Plan، یک سازمان Medicare Advantage تحت قرارداد Medicare است. ثبت نام در OneCare بستگی به تجدید قرارداد دارد. OneCare از قوانین حقوق مدنی فدرال پیروی کرده و براساس نژاد، رنگ پوست، اصلیت ملی، سن، معلولیت یا جنسیت تبعیض قائل نمی شود. با بخش خدمات مشتریان OneCare با شماره رایگان، (1-877-412-2734 TTY 711) در 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته تماس بگیرید. به وبسایت ما سر بزنید www.caloptima.org/OneCare.

