



당뇨병 A1C 검사를  
받으시고 무료 \$25  
상품카드를 받으실  
수 있습니다!

# 당뇨병 A1C 검사

자격이 되시고 **당뇨병 진단**을 받으신 18-75세의 CalOptima 메디-칼 회원들은 A1C 검사를 받으시고 무료 \$25 상품카드를 받으실 수 있습니다!

1  
단계

올해 권장된 당뇨병 A1C 검사를 마치십시오.

2  
단계

무료 \$25 상품카드를 받으시려면, 본 양식 뒷장을 작성하신 후 CalOptima 로 제출하십시오.

본 회원 건강 보상에 대한 질문이 있다면 자세한 정보를 위해 [www.caloptima.org/HealthRewards](http://www.caloptima.org/HealthRewards) 를 방문하십시오.

# 당뇨병 A1C 검사 건강 보상 양식

## 무료 상품카드에 자격이 되시려면:

- 올해 A1C검사를 마치십시오. 얼마나 자주 검사를 받아야 하는지 의사와 상담하십시오.
- 본 양식을 작성하십시오. **귀하의 의사 또는 실험실에서 양식에 도장을 찍도록 하십시오.**
- 완성된 양식을 **다음해 1월 31일** 이전에 CalOptima 로 제출하십시오. 본 프로그램은 예고없이 언제든지 중단될 수 있습니다.

## CalOptima로 본 양식 제출 방법:

- ▶ **팩스:** 제공자에게 귀하를 대신하여 본 양식을 **714-796-6613**번으로 팩스하도록 하거나 또는
- ▶ **우편:**

CalOptima  
Attn: Health Management  
PO Box 11033  
Orange, CA 92856-9902

귀하가 자격이 되시면, 저희가 완성된 양식을 받은 후 무료 \$25 상품카드를 받으실 때까지 적어도 **8 주**가 걸릴 수도 있습니다.

**무료 상품카드를 받으시려면 모든 섹션이 완전히 작성되고 제공자의 도장이 찍혀야 합니다.**

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

회원 이름:		생년월일:			
CalOptima ID 번호:		전화 번호:			
현 주소:					
도시:		주:		우편번호:	
Diabetes Type	Test	Test Date	A1C Value	Provider Information	Provider Stamp
<input type="checkbox"/> Type I <input type="checkbox"/> Type II	A1C	____/____/____		Name:	
				Phone:	

**면책조항:** 이 상품 카드를 받을 자격이 되시려면 **모든 인센티브 자격 요건을 충족해야 합니다.** Kaiser 회원들은 제외됩니다. 저희가 완성된 양식을 받은 후 귀하께서 상품 카드를 받으실 때까지 적어도 8주가 걸릴 수도 있습니다. 상품 카드는 술, 담배 또는 무기를 구입하는데 사용될 수 없습니다. 카드는 현금 가치가 없으며, 분실되거나 도난당했을 경우 CalOptima에서 책임을 지지 않습니다. 본 건강 보상당 하나의 상품 카드만을 받으실 수 있습니다. 상품 카드는 물량이 떨어질 때까지 보내드립니다. 본 건강 보상은 예고없이 언제든지 중단될 수 있습니다.