



معاینه چشم بیماران دیابت

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

اعضا واجد شرایط CalOptima Medi-Cal به سن 18-75 سال که مبتلا به دیابت میباشند میتوانند یک کارت هدیه به ارزش \$25 را برای تکمیل معاینه چشم دیابت دریافت کنند!

مرحله 1
با چشم پزشک، متخصص چشم پزشکی یا متخصص بینایی خود در مورد واجد شرایط بودن برای معاینه چشم برای دیابت صحبت کنید.

مرحله 2
امسال معاینه چشم برای دیابت (مردمک باز، شبکیه) خود را تکمیل کنید.

مرحله 3
اطلاعات در پشت این فرم را پر کرده و آنرا برای دریافت کارت هدیه رایگان به ارزش \$25 به CalOptima ارسال نمایید.

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

فرم پاداش بهداشتی برای معاینه چشم برای دیابت

نحوه واجد شرایط شدن برای کارت هدیه رایگان:

1. امسال معاینه چشم برای دیابت خود را تکمیل کنید. شما باید معاینه چشم برای دیابت (مردمک باز یا شبکیه) خود را که توسط چشم پزشک شما انجام می شود هر سال انجام دهید.
2. این فرم را پر کنید. مطمئن شوید که چشم پزشک شما این فرم را مهر بزند.
3. فرم پر شده را قبل از 31 ژانویه امسال به CalOptima ارسال کنید. این برنامه ممکن است در هر زمان بدون اطلاع قبلی متوقف شود.

نحوه ارسال این فرم به CalOptima:

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

CalOptima
Attn: Health Management
PO 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 قسمت ها باید به طور کامل پر شده و توسط ارائه کننده مهر شده باشد تا کارت هدیه رایگان را دریافت کنید.

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

نام عضو:		تاریخ تولد:		
شماره عضویت CalOptima (ID):		تلفن:		
آدرس فعلی:				
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:	

اعلامیه سلب مسئولیت: برای واجد شرایط شدن برای این کارت هدیه، شما باید همه الزامات واجد شرایط بودن بهداشتی را برآورده کنید. این پاداش شامل اعضای Kaiser نمی شود. حداقل 8 هفته بعد از دریافت فرم پر شده طول می کشد تا به کارت هدیه شما رسیدگی شود. از کارت هدیه نمی توان برای خرید الکل، سیگار یا اسلحه گرم استفاده کرد. کارت هدیه ارزش نقدی ندارد و CalOptima هیچگونه مسئولیتی در قبال گم یا دزدیده شدن آن ندارد. شما تنها می توانید 1 کارت هدیه را در هر سال تقویمی برای این پاداش بهداشتی دریافت نمایید. کارت های هدیه تا زمان اتمام موجودی در دسترس می باشند. پاداش بهداشتی ممکن است در هر زمان بدون اطلاع قبلی متوقف شود.