



¡Reciba una tarjeta de regalo de \$25 gratuita por obtener un examen de los ojos para la diabetes!

EXAMEN DE LOS OJOS PARA LA DIABETES

¡Los miembros elegibles de CalOptima Medi-Cal entre 18 y 75 años con un **diagnóstico de diabetes** pueden recibir una tarjeta de regalo de \$25 gratuita por obtener un examen de los ojos para la diabetes!

PASO
1

Hable con su médico, oftalmólogo u oculista para saber si califica para el examen de los ojos para la diabetes.

PASO
2

Obtenga el examen de los ojos para la diabetes (con la retina o las pupilas dilatadas) este año.

PASO
3

Llene la información al dorso y envíe este formulario a CalOptima para recibir su tarjeta de regalo de \$25 gratuita.

Si tiene preguntas sobre esta recompensa de salud para miembros, visítenos en www.caloptima.org/HealthRewards para obtener más información.

Formulario de recompensas de salud del examen de los ojos para la diabetes

Cómo calificar para la tarjeta de regalo gratuita:

1. Obtenga el examen de los ojos para la diabetes este año. Debe obtener este examen con la retina o las pupilas dilatadas cada año por su médico de los ojos.
2. Llene este formulario. **Asegure que su médico de los ojos selle este formulario.**
3. Envíe este formulario completado a CalOptima antes del **31 de enero del próximo año**. Se puede descontinuar este programa en cualquier momento sin previo aviso.

Cómo enviar este formulario a CalOptima:

- ▶ **Por fax:** pídale a su proveedor que envíe este formulario en su nombre por fax al **714-796-6613, o bien**
- ▶ **Por correo postal:**
CalOptima
Attn: Health Management
PO Box 11033
Orange, CA 92856-9902

Si califica, tomará al menos **8 semanas** después de recibir el formulario completado para que usted reciba la tarjeta de regalo de \$25 gratuita.

Todas las secciones deben ser completamente llenadas y selladas por el proveedor para recibir la tarjeta de regalo gratuita.

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

Nombre del miembro:		Fecha de nacimiento:		
Número de identificación de CalOptima:		Teléfono:		
Dirección postal:				
Ciudad:		Estado:	Código postal:	
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:	

Descargo de responsabilidad: Debe cumplir con **todos** los requisitos de elegibilidad de recompensas de salud para calificar para la tarjeta de regalo. Los miembros de Kaiser no califican. Puede tomar al menos 8 semanas después de recibir el formulario completado para procesar su tarjeta de regalo. No puede usar la tarjeta de regalo para comprar alcohol, tabaco o armas de fuego. La tarjeta de regalo no tiene valor en efectivo, y CalOptima no se responsabiliza de su robo o extravío. Solo puede recibir **1** tarjeta de regalo por año natural por esta recompensa de salud. Las tarjetas de regalo están disponibles hasta agotar existencias. Se puede descontinuar esta recompensa de salud en cualquier momento sin previo aviso.