

Nhận một thẻ quà tặng \$25 không tốn phí khi hoàn tất buổi khám mắt cho người bị bệnh tiểu đường!

# KHÁM MẮT CHO NGƯỜI BỊ BỆNH TIỂU ĐƯỜNG

Các thành viên Medi-Cal của CalOptima hội đủ điều kiện từ 18 đến 75 tuổi được **chẩn đoán mắc bệnh tiểu đường** có thể nhận một thẻ quà tặng \$25 không tốn phí khi hoàn tất buổi khám mắt cho người bị bệnh tiểu đường!

**BƯỚC**  
1

Trao đổi với bác sĩ mắt của quý vị, Bác sĩ nhãn khoa chuyên về bệnh của mắt hoặc Bác sĩ nhãn khoa chuyên đo mắt kính để xem liệu quý vị có hội đủ điều kiện để khám mắt cho người bị bệnh tiểu đường.

**BƯỚC**  
2

Hoàn tất buổi khám mắt cho người bị bệnh tiểu đường (làm giãn con ngươi hoặc võng mạc) của quý vị trong năm nay.

**BƯỚC**  
3

Điền thông tin vào mặt sau của mẫu đơn này và gửi mẫu đơn cho CalOptima để nhận thẻ quà tặng \$25 không tốn phí của quý vị.

Nếu quý vị có bất cứ thắc mắc nào về chương trình tặng thưởng chăm sóc sức khỏe dành cho thành viên này, xin vào trang mạng của chúng tôi tại [www.caloptima.org/HealthRewards](http://www.caloptima.org/HealthRewards) để biết thêm chi tiết.

# Mẫu Đơn Nhận Thường Chăm Sóc Sức Khỏe Cho Buổi Khám Mắt Cho Người Bị Bệnh Tiểu Đường

## Làm thế nào để hội đủ điều kiện nhận thẻ quà tặng không tốn phí:

1. Hoàn tất buổi khám mắt cho người bị bệnh tiểu đường của quý vị trong năm nay. Quý vị nên thực hiện việc khám mắt cho người bị bệnh tiểu đường (làm giãn con ngươi hoặc võng mạc) với bác sĩ mắt của quý vị mỗi năm.
2. Điền thông tin vào mẫu đơn này. **Xin chắc chắn rằng bác sĩ mắt của quý vị đóng dấu vào mẫu đơn này.**
3. Gửi mẫu đơn đã hoàn tất cho CalOptima trước **ngày 31 tháng 1 của năm sau**. Chương trình này có thể chấm dứt bất cứ lúc nào mà không cần thông báo.

## Cách nộp mẫu đơn này cho CalOptima:

- ▶ **Bằng fax:** Xin yêu cầu nhà cung cấp dịch vụ của quý vị thay mặt cho quý vị fax mẫu đơn này đến số **714-796-6613**, hoặc
- ▶ **Bằng đường bưu điện:**  
CalOptima  
Attn: Health Management  
PO Box 11033  
Orange, CA 92856-9902

Nếu quý vị hội đủ điều kiện, sẽ cần ít nhất **8 tuần** để quý vị nhận được thẻ quà tặng trị giá \$25 không tốn phí của mình sau khi chúng tôi nhận được mẫu đơn đã hoàn tất.

**Tất cả các phần phải được nhà cung cấp dịch vụ hoàn tất và đóng dấu đầy đủ để quý vị có thể nhận thẻ quà tặng không tốn phí.**

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

Tên Thành Viên:		Ngày Sinh:		
Số ID của CalOptima:		Số Điện Thoại:		
Địa Chỉ Nhận Thư:				
Thành Phố:		Tiểu Bang:	Mã Số Vùng:	
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 Number:	

**Minh Định:** Quý vị phải đáp ứng **tất cả** các yêu cầu về việc hội đủ điều kiện cho chương trình tặng thưởng chăm sóc sức khỏe để đủ điều kiện nhận thẻ quà tặng. Các thành viên của Kaiser không được tham gia chương trình này. Sau khi chúng tôi nhận được mẫu đơn đã hoàn tất, cần ít nhất 8 tuần để tiến hành thẻ quà tặng của quý vị. Thẻ quà tặng không thể dùng để mua bia rượu, thuốc lá hoặc vũ khí. Thẻ quà tặng không có giá trị tiền mặt, và CalOptima không chịu trách nhiệm nếu thẻ bị mất hoặc bị đánh cắp. Quý vị chỉ có thể nhận **1** thẻ quà tặng cho mỗi năm theo lịch cho chương trình tặng thưởng chăm sóc sức khỏe này. Thẻ quà tặng được cung cấp với số lượng có hạn. Chương trình tặng thưởng chăm sóc sức khỏe này có thể chấm dứt bất cứ lúc nào mà không cần thông báo.