



آزمایش دیابت A1C

یک کارت هدیه رایگان به
ارزش \$25 را برای تکمیل
آزمایش A1C دیابت دریافت
کنید!

اعضا واجد شرایط CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), یک برنامه Medicare Medi-Cal Plan که مبتلا به دیابت هستند، می توانند یک کارت هدیه بدون هزینه \$25 برای تکمیل آزمایش A1C دریافت کنند. در حالی که مصرف داروهای تجویز شده توسط پزشک برای کنترل دیابت حیاتی است، انجام آزمایش A1C (یا قند خون) نیز مهم است. آزمایش قند خون می تواند به شما اطلاع دهد که چگونه دیابت خود را مدیریت می کنید.

آزمایش A1C دیابت خود را بین January 2023 و December 2023 کامل کنید .

مرحله
1

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

مرحله
2

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

فرم پاداش بهداشتی برای آزمایش A1C دیابت

چگونه واجد شرایط دریافت کارت هدیه رایگان شوید:

1. امسال آزمایش A1C خود را تکمیل کنید. از ارائه کننده خود در مورد تعداد دفعات انجام آزمایش سوال کنید.
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 **January 31, 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 :

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

◀ از طریق پست: CalOptima Health

Attn: Member Health Rewards

PO Box 11033

Orange, CA 92856-9902

این پاداش برای اعضای مبتلا به دیابت است که آزمایش A1C را در 2023 انجام داده اند. شما می توانید یک بار در سال واجد شرایط دریافت این پاداش سلامت باشید. 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 فعلی:					
شهر:		ایالت:		کد پستی:	
Diabetes Type	Test	Test Date	A1C Value	Provider Information	Provider Stamp*
☐ Type I ☐ Type II	A1C	___/___/___		Name: Phone:	

**By stamping this section, you attest that the information you provided on this form is current and true.*

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 از دست دادن آن نیست. شما تنها می توانید 1 کارت هدیه را در هر سال تقویمی برای این پاداش سلامتی 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 برنامه Medicare Medi-Cal، یک سازمان Medicare Advantage با قرارداد Medicare است. ثبت نام در OneCare بستگی به تجدید قرارداد دارد. OneCare از قوانین قابل اجرا حقوق مدنی فدرال پیروی می کند و بر اساس نژاد، رنگ، منشأ ملی، سن، ناتوانی یا جنسیت تبعیض قائل نمی شود. با بخش خدمات مشتریان OneCare با شماره رایگان **(TTY 711) 1-877-412-2734** یا **www.caloptima.org/OneCare** مراجعه کنید. طی 24 ساعت شبانه روز و در 7 روز هفته تماس بگیرید. به وبسایت ما