



完成結直腸癌篩查
即可免費獲得 \$25
禮品卡!

糖尿病眼科檢查

符合条件的 CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), 一项 Medicare Medi-Cal 计划, 被诊断患有糖尿病的会员可以免费获得 \$25 礼品卡来完成糖尿病眼科检查! 不受控制的糖尿病会导致视力下降或失明。每年进行一次糖尿病眼科检查对于及早发现和治疗疾病非常重要。作为 CalOptima Health 会员, 您可以免费参加这项考试。打电话给你的眼科医生安排你每年的眼科检查。

第1步

咨询您的眼科医生 (眼科医生或验光师), 看看您是否有资格接受糖尿病眼科检查。

第2步

在 2023 年 1 月和 2023 年 12 月 之间完成您的糖尿病眼科检查 (散瞳或视网膜检查)。
当您去看眼科医生时, 请签署一份医疗同意书, 以便他们可以与您家庭医生 (PCP) 分享您的眼科检查服务日期和结果。

第3步

填寫此表背面的資訊並將其提交給 CalOptima, 以獲取您的 \$25 禮品卡。

如果您對此會員健康獎勵有任何疑問, 請訪問我們 www.caloptima.org/HealthRewards 了解更多信息。

糖尿病眼科检查健康奖励表

如何獲得免費禮品卡的資格：

1. 今年完成糖尿病眼科检查。您应该每年由您的眼科医生进行糖尿病眼科检查 (散瞳或视网膜检查)。
2. 填寫此表格。確保您的醫生在此表格上蓋章並填寫所需信息。
3. 2024年1月31日之前將此填妥的表格提交給 CalOptima Health。此計畫可能隨時終止，恕不另行通知。

如何將此表格提交給 CalOptima：

- ▶ 傳真：請您的醫療服務代表您將此表格傳真至 714-796-6613，或
- ▶ 郵寄：CalOptima Health
Attn: Member Health Rewards
PO Box 11033
Orange, CA 92856-9902

您可以每人獲得一次此健康獎勵如果您符合條件，我們至少需要 8 週在我們收到您填寫的表格後才能收到您的免費 \$25 禮品卡。

所有部分都必須完全填寫並由服務者蓋章才能獲得免費禮品卡。

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

會員姓名：		出生日期：		
CalOptima ID 號碼：		電話：		
郵寄地址：				
城市：		州：	郵遞區號：	
Diabetes Type	Diabetes Exam Date	Exam Results (Check one)	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:	

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

免責聲明：您必須滿足所有健康獎勵資格要求才有資格獲得禮品卡。我們收到填妥的表格後至少需要 8 週的時間來處理您的禮品卡。禮品卡不能用於購買酒類、煙草或槍支。禮品卡沒有現金價值，如果丟失或被盜，CalOptima 概不負責。對於此健康獎勵，您每個日曆年只能收到 1 張禮品卡。禮品卡送完即止。此計畫可能隨時終止，恕不另行通知。OneCare (HMO D-SNP) 是一種 Medicare Medi-Cal 計畫，是具有 Medicare 合同的 Medicare Advantage 組織。OneCare 的註冊取決於合同續簽。OneCare 遵循聯邦民權法律並且不會因為種族，膚色，原國籍，年齡，殘障或性別而歧視任何人。如須聯絡 OneCare 客戶服務部門，請撥打免費電話 1-877-412-2734 (TTY 711) 服務時間為 每週7天，每天24小時。瀏覽我們的網站 www.caloptima.org/OneCare。