



معاینه چشم برای دیابت

یک کارت هدیه رایگان
به ارزش ۲۵ دلار را برای
تکمیل معاینه چشم
دیابت دریافت کنید!

اعضا واجد شرایط CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), یک برنامه Medicare Medi-Cal Plan, می توانند یک کارت هدیه به مبلغ \$25 بدون هزینه برای تکمیل معاینه چشم دیابت دریافت کنند. دیابتی که کنترل نشود می تواند منجر به از دست دادن نسبی بینایی یا نابینایی شود. برای تشخیص و درمان زودهنگام بیماری، انجام معاینه سالانه چشم دیابت بسیار مهم است. این آزمون بدون هیچ هزینه ای برای شما به عنوان عضو CalOptima Health در دسترس است. با چشم پزشک خود تماس بگیرید تا معاینه چشم سالانه خود را برنامه ریزی کند.

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

مرحله
1

معاینه چشم دیابت خود (اتساع مردمک یا شبکه) را در فاصله زمانی بین January 2023 تا December 2023 انجام دهید هنگامی که چشم پزشک خود را می بینید، فرم رضایت نامه پزشکی را امضا کنید تا بتواند تاریخ(های) خدمات معاینه چشم و نتیجه(های) شما را با ارائه دهنده مراقبت های اولیه شما (PCP) به اشتراک بگذارد.

مرحله
2

برای دریافت کارت هدیه رایگان به ارزش 25 دلار اطلاعات سمت دیگر این فرم را پر کنید و آن را به Health CalOptima ارسال کنید.

مرحله
3

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

فرم پاداش سلامتی آزمایش چشم دیابت

چگونه واجد شرایط دریافت کارت هدیه رایگان شوید:

1. امسال معاینه چشم دیابت خود را تکمیل کنید. شما باید معاینه چشم دیابت (اتساع مردمک یا شبکیه) خود را که توسط چشم پزشک شما انجام می شود هر سال انجام دهید.
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

◀ **پست:** CalOptima Health

Attn: Member Health Rewards

PO Box 11033

Orange, CA 92856-9902

شما می توانید این پاداش سلامتی را یک بار در «سال» دریافت کنید اگر واجد شرایط باشید، حداقل 8 هفته بعد از دریافت فرم پر شده طول می کشد تا کارت هدیه رایگان به ارزش 25 دلاری را دریافت نمایید.

همه قسمت های 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	Diabetes Exam Date	Exam Results	Provider Information	Provider Stamp*
☐ Type I ☐ Type II	___/___/___	Retinopathy? ☐ Yes ☐ No Shared with PCP? ☐ Yes ☐ No	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 دزدیده شدن 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، 1-877-412-2734 (TTY 711) طی 24 ساعت شبانه روز و در 7 روز هفته تماس بگیرید. به وبسایت ما www.caloptima.org/OneCare مراجعه کنید.