

Nhận một thẻ
quà tặng trị giá \$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 OneCare (HMO D-SNP), Chương trình Medicare Medi-Cal, của CalOptima Health hội đủ điều kiện **được chẩn đoán mắc bệnh tiểu đường** có thể nhận thẻ quà tặng \$25 không tốn phí khi hoàn tất buổi khám mắt cho người bị bệnh tiểu đường! Bệnh tiểu đường khi không được kiểm soát có thể dẫn đến việc bị giảm thị lực hoặc bị mù mắt. Việc khám mắt cho người bị bệnh tiểu đường hàng năm là rất quan trọng để phát hiện và điều trị bệnh sớm. Khám nghiệm này được cung cấp miễn phí cho quý vị khi là thành viên của CalOptima Health. Xin gọi cho bác sĩ mắt của quý vị để làm hẹn khám mắt hàng năm.

BƯỚC 1

Trao đổi với bác sĩ mắt (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 (bằng cách làm giãn con ngươi hoặc khám võng mạc) trong khoảng thời gian từ tháng 1 năm 2023 đến tháng 12 năm 2023. Khi khám với bác sĩ mắt của quý vị, xin ký mẫu đơn chấp thuận tiết lộ thông tin y tế để họ có thể chia sẻ về (những) ngày cung cấp dịch vụ khám mắt và (những) kết quả khám mắt của quý vị với bác sĩ gia đình (primary care provider, PCP).

BƯỚC 3

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

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** để biết thêm thông tin.

Mẫu Đơn Nhận Thưởng Khi Khám Mắt Cho Người Bị Bệnh Tiểu Đường

Làm thế nào để hội đủ điều kiện nhận thẻ quà tặng miễn phí:

1. Hoàn tất buổi khám mắt cho người bị bệnh tiểu đường của quý vị trong năm nay. Mỗi năm, quý vị nên thực hiện việc khám mắt cho người bị bệnh tiểu đường (bằng cách làm giãn con ngươi hoặc khám võng mạc) với bác sĩ mắt của quý vị.
2. Điền thông tin vào mẫu đơn này. **Xin chắc chắn là bác sĩ của quý vị đóng dấu vào mẫu đơn này và điền những thông tin được yêu cầu.**
3. Gửi mẫu đơn đã hoàn tất cho CalOptima Health trước ngày **31 tháng 1 năm 2024**. Chương trình này có thể chấm dứt bất cứ lúc nào mà không cần thông báo.

Cách nộp mẫu đơn này cho CalOptima Health:

- **Bằng fax:** Xin yêu cầu bác sĩ thay mặt cho quý vị fax mẫu đơn này đến số **714-796-6613**, hoặc
- **Bằng đường bưu điện:** CalOptima Health
Attn: Member Health Rewards
PO Box 11033
Orange, CA 92856-9902

Quý vị có thể nhận tặng thưởng chăm sóc sức khỏe này một lần mỗi năm. Nếu quý vị hội đủ điều kiện, sẽ cần ít nhất **8 tuần** để quý vị nhận được thẻ quà tặng trị giá \$25 miễn 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 được thẻ quà tặng miễn phí.

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

Tên Thành Viên:		Ngày Sinh:		
Số ID Thành Viên CalOptima Health:		Số Điện Thoại:		
Địa Chỉ Nhận Thư:				
Thành Phố:		Tiểu Bang:	Mã Số Vùng:	
Diabetes Type	Diabetes Exam Date	Exam Results (Check one)	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.*

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. 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 Health không chịu trách nhiệm nếu thẻ bị mất hoặc 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. Các thẻ quà tặng được cung cấp với số lượng có giới hạn. Chương trình này có thể chấm dứt bất cứ lúc nào mà không cần thông báo. OneCare (HMO D-SNP), Chương trình Medicare Medi-Cal, là một Chương trình Medicare Advantage có hợp đồng với Medicare. Việc ghi danh gia nhập OneCare tùy thuộc vào việc gia hạn hợp đồng. OneCare tuân thủ luật dân quyền hiện hành của liên bang và không phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, màu da, nguồn gốc quốc gia, độ tuổi, khuyết tật hoặc giới tính. Xin liên lạc đường dây miễn phí của văn phòng Dịch Vụ OneCare ở số **1-877-412-2734 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần. Xin vào trang mạng của chúng tôi tại www.caloptima.org/OneCare.