Medi-Cal
CalOptima Health

糖尿病眼科檢查

經診斷患有糖尿病18至75歲符合資格的CalOptima Health Medi-Cal會員可透過完成一次糖尿病眼科檢查免費獲得一張$25的禮品卡！

完成一次糖尿病眼科檢查，即可免費獲得一張$25的禮品卡！

第步 1 向您的眼科醫生 (眼科醫生或驗光師) 諮詢，以了解您是否有資格進行糖尿病眼科檢查。

第步 2 在2024年1月至12月期間完成糖尿病眼科檢查 (散瞳或視網膜)。如果需要，請簽署病歷分享同意書，以便您的眼科醫生可以與您的家庭醫生 (PCP) 分享檢查結果。

第步 3 填寫此表格背面的資訊並將其提交給CalOptima Health，以免費獲取您的$25禮品卡。

如果您對此項會員健康獎勵有任何疑問，請瀏覽我們的網站 **www.caloptima.org/HealthRewards**，以了解更多詳細資訊。

糖尿病眼科檢查健康獎勵表

如何獲得免費禮品卡的資格：

1. 請在今年完成糖尿病眼科檢查。您應該每年均進行由您的眼科醫生為您做糖尿病眼科檢查 (散瞳或視網膜)。
2. 填寫此表。**請務必讓您的 醫療服務者在此表上蓋章。**
3. 請在**2025年1月31日前**，將已完成的表格提交至CalOptima Health。此計劃可能會隨時結束，恕不另行通知。

如何將此表提交給 **CalOptima Health:**

- ❒ **傳真:** 請求您的醫療服務者(眼科醫生)幫您將此表格傳真至 **714-796-6613**, 或
- ❒ **郵寄:**

CalOptima Health
Attn: Quality Initiatives
P.O. Box 11033
Orange, CA 92856-9902

如果您符合資格，在我們收到填妥的表格後，您可能需要等至少 **8週**的時間才能收到 $25的免費禮品卡。

所有部分均須填寫完整並由醫療服務者蓋章，方能獲得免費禮品卡。
All sections must be fully completed and stamped by your provider to receive the no-cost gift card.

會員姓名:	生日：	
CalOptima Health會員編號：	電話號碼:	
郵寄地址：		
市：	州:	郵政編碼：

Diabetes Type	Diabetes Eye Exam	Eye Exam Results	Provider Information	Provider Stamp
☐ Type I ☐ Type II	____/____/____	Retinopathy? ☐ Yes ☐ No Shared with PCP? ☐ Yes ☐ No	Name: Phone:	

***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**週才能處理好您的禮品卡。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，如果禮品卡遺失或遭竊，**CalOptima Health**恕不負責。每個日曆年您只能獲得此健康獎勵 **1** 次。禮品卡送完即止。該計劃可能隨時結束，恕不另行通知。*

CalOptima Health, A Public Agency
MC Member Health Rewards 2024_C
MMA 2979 07-07-23 QA
PRI-036-825 C (11/23)

Medi-Cal
CalOptima Health