



Examen de la vista para diabéticos

¡Los miembros elegibles de Medi-Cal de CalOptima Health de 18 a 75 años con un diagnóstico de diabetes pueden recibir una tarjeta de regalo de \$25 gratuita por completar un examen de la vista para diabéticos!

¡Reciba una tarjeta de regalo de \$25 gratuita por completar un examen de la vista para diabéticos!

PASO 1

Hable con su médico de la vista (oftalmólogo u optometrista) para ver si es elegible para un examen de la vista para diabéticos.

PASO 2

Complete su examen de la vista para diabéticos (con dilatación de pupilas o de retina) entre enero de 2024 y diciembre de 2024. Si es necesario, firme un formulario de consentimiento de divulgación médica para que su médico de la vista pueda compartir los resultados con su médico general.

PASO 3

Llene la información al dorso y envíe este formulario a CalOptima Health para recibir su tarjeta de regalo de \$25 gratuita.

Si tiene alguna pregunta sobre esta recompensa de salud para miembros, visítenos en www.caloptima.org/HealthRewards para conocer más detalles.

Formulario de recompensa de salud del examen de la vista para diabéticos

Cómo calificar para la tarjeta de regalo gratuita:

1. Complete su examen de la vista para diabéticos este año. Debe hacerse su examen de la vista para diabéticos (con dilatación de la pupila o de retina) todos los años con su médico de la vista.
2. Llene este formulario. **Asegúrese de que su proveedor selle este formulario.**
3. Envíe el formulario completo a CalOptima Health antes del **31 de enero de 2025**. Este programa podría finalizar en cualquier momento sin aviso.

Cómo enviar este formulario a CalOptima Health:

- Por fax:** pídale a su proveedor (médico de la vista) que envíe este formulario por fax al **714-796-6613**, o bien
- Por correo postal:**
 CalOptima Health
 Attn: Quality Initiatives
 P.O. Box 11033
 Orange, CA 92856-9902

Si califica, llevará como mínimo **8 semanas** desde que recibamos el formulario completo para que reciba su tarjeta de regalo de \$25 gratuita.

Todas las secciones deben estar totalmente completas y selladas por su proveedor para recibir la tarjeta de regalo gratuita.

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

Nombre del miembro:		Fecha de nacimiento:		
Número de identificación de CalOptima Health:		Teléfono:		
Dirección postal:				
Ciudad:		Estado:	Código postal:	
Diabetes Type	Diabetes Exam Date	Exam Results	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:	

Exención de responsabilidad: Debe cumplir todos los requisitos de elegibilidad de las recompensas de salud para calificar para la tarjeta de regalo. Lleva como mínimo 8 semanas desde que recibimos el formulario completo para procesar su tarjeta de regalo. La tarjeta de regalo no se puede usar para comprar alcohol, tabaco o armas de fuego. La tarjeta de regalo no tiene valor en efectivo, y CalOptima Health no es responsable si la pierde o se la roban. Solo puede ser aprobado 1 vez por año calendario para esta recompensa de salud. Las tarjetas de regalo están disponibles mientras duren los suministros. Este programa podría finalizar en cualquier momento sin aviso.