

Programa de recompensas de Molina del 2022

Formulario para miembros de Apple Health

Visita posparto

Complete su consulta de posparto y reciba una **tarjeta regalo de Amazon.com de \$50**. Esta importante evaluación preventiva es un beneficio cubierto de Molina Healthcare, sin costo alguno para usted.

Visite a su proveedor para atención de posparto entre los 7 y los 84 días de haber dado a luz a su bebé. Después de un parto, la atención de posparto es importante para su recuperación física y su bienestar emocional, ya que puede ayudar a aumentar las capacidades para afrontar ciertas situaciones y el vínculo entre usted y su bebé.

Cuéntenos acerca de su consulta y reciba una tarjeta regalo de Amazon.com de \$50.

¿Fue una consulta de telemedicina (una consulta por video o mediante llamada telefónica)?

Sí **No**, asistí a una consulta presencial

Fecha del parto: _____ Fecha de la consulta: _____

Nombre del proveedor: _____ Nombre de la clínica: _____

PARA RECIBIR SU RECOMPENSA

COMPLETE TODO el FORMULARIO. Escriba con claridad en letra de imprenta y envíelo a Molina por alguno de los siguientes medios:

Por correo postal

Molina Healthcare
Attn: Quality Team
P.O. Box 4004
Bothell, WA 98041-4004

Correo electrónico:

MHW_QI_Interventions@MolinaHealthcare.com

Fax

Attn: Molina Quality Team al (800) 461-3234

Teléfono

Llámenos al (800) 869-7175, ext. 141428, y proporcione los detalles de la consulta que completó

Nombre*: _____

Fecha de nacimiento*: _____

Núm. de ID de ProviderOne*: _____ (Puede encontrar este número en su tarjeta de identificación de ProviderOne. Es un número de 9 dígitos como el que aparece a continuación: 123456789WA).

Dirección de correo electrónico*: _____

(Necesitamos su dirección de correo electrónico para informarle cuando su tarjeta de regalo esté lista).

* Se debe completar.

Si NO tiene una dirección de correo electrónico, especifique su dirección postal y le enviaremos la tarjeta regalo.

Dirección postal: _____ Unidad: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono particular: _____ Teléfono celular: _____

Si tiene preguntas, llame al (800) 869-7175, ext. 141428, o envíe un correo electrónico a MHW_QI_Interventions@MolinaHealthcare.com.



Estás en familia.

Consulte la siguiente página →

Nota: Para recibir la recompensa, Molina Healthcare of Washington debe ser su seguro principal en el momento de la entrega del servicio. Debe completar el servicio durante el año natural 2022. Los servicios realizados antes no serán elegibles para las recompensas. Los formularios de recompensa se deben enviar antes del 31 de enero del 2023. Espere de 2 a 8 semanas después de la confirmación de la consulta para recibir su aviso de recompensa. Si necesita ayuda para programar una cita con un proveedor de atención médica, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Molina al (800) 869-7165 (TTY: 711).

Molina Healthcare of Washington, Inc. ("Molina") cumple con las leyes federales y del estado de Washington sobre los derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, identidad de género o identidad sexual. Usted tiene derecho a obtener esta información sin costo adicional en un formato diferente, como audio, sistema Braille o letra grande debido a sus necesidades especiales, o bien a obtener esta información en su idioma.

English ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-869-7165 (TTY: 711).

Spanish ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-869-7165 (TTY: 711).

Chinese 注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-869-7165 (TTY: 711)。

Las recompensas de salud pueden modificarse sin previo aviso.
Se aplican restricciones, consulte el sitio web amazon.com/gc-legal.