

Programa de recompensas de Molina 2022

Formulario para miembros de Apple Health

Consultas de bienestar anuales para personas de 12 a 21 años

Entre los 12 y 21 años, su hijo adolescente/adulto joven es elegible para una tarjeta regalo de **Amazon.com equivalente a \$25** cuando realiza una consulta de bienestar de forma anual. Esta importante evaluación preventiva es un beneficio cubierto de Molina Healthcare, sin costo alguno para usted.

Las consultas de bienestar son importantes para monitorear el crecimiento y el desarrollo de los adolescentes/adultos jóvenes. Durante estas consultas, su proveedor de atención médica puede brindar orientación útil, administrar inmunizaciones (vacunas) o llevar a cabo pruebas según sea necesario.

Cuéntenos acerca de la consulta de bienestar de su hijo adolescente/adulto joven y reciba una tarjeta regalo de Amazon.com equivalente a \$25.

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

Sí **No**, fue una consulta presencial

Fecha de la consulta: _____ **Nombre del proveedor:** _____

Nombre de la clínica: _____

PARA RECIBIR SU RECOMPENSA

LLENE TODO EL FORMULARIO. Imprímalo con claridad y envíelo a Molina de alguna de las siguientes maneras:

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 información sobre la consulta que se llevó a cabo.

Nombre*: _____

Fecha de nacimiento*: _____

N.º de identificación de ProviderOne*: _____ (Puede encontrar este número en la tarjeta de identificación de ProviderOne de su hijo adolescente/adulto joven. 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 la tarjeta regalo esté lista).

* Se debe completar.

Si NO tiene una dirección de correo electrónico, proporcione su dirección postal y le enviaremos la tarjeta regalo de su hijo adolescente/adulto joven por correo.

Dirección postal: _____ **Unidad:** _____

Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código postal:** _____

Teléfono fijo: _____ **Teléfono celular:** _____

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

Dé vuelta la página →



Estás en familia.

Nota: Para recibir la recompensa, su hijo debe tener a Molina Healthcare of Washington como su seguro principal en el momento de la prestación 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 el aviso de recompensa. Para canjear la recompensa de su hijo adolescente/adulto joven, deberá crear una cuenta MyMolina con la ID de miembro de Molina de su hijo. Visite MyMolina.com para crear la cuenta de su hijo. Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para programar una cita, 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 cambiar sin previo aviso.
Se aplican restricciones, consulte el sitio web amazon.com/gc-legal.