

# Programa de Recompensas de Molina para el 2023

## Formulario para miembros de Apple Health

### Consultas de bienestar anuales para niños de 3 a 11 años

Lleve a su hijo(a) de entre 3 y 11 años a una consulta de bienestar anual y podrá obtener **una tarjeta regalo de Walmart o CVS de \$25** cada año. Esta importante consulta de salud 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 su hijo(a). Durante estas consultas, su proveedor de atención médica puede brindar orientación útil, administrar inmunizaciones (vacunas) y llevar a cabo pruebas según sea necesario.

#### ¡Cuéntenos acerca de la consulta de su hijo(a) y reciba una tarjeta de regalo de \$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 LA RECOMPENSA DE SU HIJO:

LLENE TODO EL FORMULARIO. Escriba con letra imprenta legible y envíelo a Molina por alguno de los siguientes medios:

##### Correo Postal

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

**Correo Electrónico:** MHW\_QI\_Interventions@MolinaHealthcare.com

**Fax:** A la atención del Equipo de Calidad de Molina al  
(800) 461-3234

**Teléfono:** Llame a nuestro buzón de voz al (866) 325-5173  
y proporcione información sobre la consulta a la que  
asistió su hijo(a)

**Seleccione la tarjeta de regalo que desea:**  Walmart  CVS

**Nombre\*:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento\*:** \_\_\_\_\_

**N.º de identificación de ProviderOne\*:** \_\_\_\_\_ (Puede encontrar este número en la tarjeta de identificación de ProviderOne de su hijo. 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 de su hijo esté lista).

**\* Se debe completar.**

Si NO tiene una dirección de correo electrónico, proporcione su dirección postal y le enviaremos la tarjeta de regalo de su hijo(a) por correo.

**Dirección postal:** \_\_\_\_\_ **Unidad:** \_\_\_\_\_  
**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **Código postal:** \_\_\_\_\_  
**Teléfono fijo:** \_\_\_\_\_ **Teléfono celular:** \_\_\_\_\_

Si tiene preguntas, déjenos un mensaje al número (866) 325-5173 y le devolveremos el llamado o envíenos un correo electrónico a [MHW\\_QI\\_Interventions@MolinaHealthcare.com](mailto:MHW_QI_Interventions@MolinaHealthcare.com).

**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. El servicio se debe completar durante el año calendario 2023. Los servicios realizados antes no serán elegibles para las recompensas. Los formularios de recompensa deben presentarse antes del 31 de enero del 2024. Espere de 2 a 6 semanas después de la confirmación de la consulta para recibir el aviso de recompensa. 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).
- Español    ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-869-7165 (TTY: 711).
- Chino    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 y varían según el distribuidor minorista.