

# \$25 Be Rewarded™ Visitas niños y adolescentes sanos (examen de revisión médica para NyA)

Las revisiones anuales para Niños y Adolescentes (exámenes de revisión médica para NyA) son importantes para mantener sano a su hijo. Estas visitas son más completas que acudir a una cita con un profesional de la salud por una enfermedad. Durante la visita para revisión de N y A, su profesional de salud revisará el crecimiento y desarrollo de su hijo. También se asegurará de que su hijo esté al corriente con las inmunizaciones (vacunas).

Llame hoy mismo al consultorio del profesional de la salud para apartar una cita para revisión de N y A para su hijo de 3 a 21 años. Estas visitas son un beneficio cubierto para todos los afiliados a South Country. No aplican copagos ni otros cargos.

## Reciba una tarjeta de regalo por \$25

Los afiliados actuales de South Country pueden calificar para una tarjeta de regalo por \$25 (cada año natural) entre los 3 y los 21 años si los llevan a una visita de control médico infantil (revisión de N y A). *(No aplica para otras visitas médicas.)* Lleve este cupón al examen de su hijo y pida al profesional de la salud que la llene. Después envíelo por correo a South Country para recibir su tarjeta de regalo.



## El padre o tutor o el afiliado DEBE llenarlo (cada espacio en blanco):

Nombre del afiliado: \_\_\_\_\_ N.º de ID del afiliado a SCHA: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ N.º de teléfono del padre o tutor: \_\_\_\_\_

Dirección postal del afiliado: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

### Para que lo llene el profesional de la salud:

**Must be completed by the provider:** Date of service of Annual C&TC Exam: \_\_\_\_\_

Has this patient had a complete check-up? *Check one*  Yes  No Clinic Name: \_\_\_\_\_

Is this information documented in the patient's record? *Check one*  Yes  No N.P.I. #: \_\_\_\_\_

Provider Name: \_\_\_\_\_ Provider Signature: \_\_\_\_\_

**Para recibir su premio\*, siga las instrucciones de envío por correo que están al reverso de este cupón.**

**\* Al niño le deben realizar un examen N y A Y debe tener entre 3 y 21 años de edad al momento del examen. El afiliado debe estar inscrito en South Country el día del servicio, y este cupón se debe devolver dentro de los 60 días siguientes a fin de calificar para el premio. Espere 4 semanas para la entrega.**



**Take  
CHARGE!**

Be Rewarded™  
**Visitas de niños y  
adolescentes sanos**

**South  
Country**  
HEALTH ALLIANCE

**¿Tiene alguna pregunta? Llame al Servicio de Atención para Afiliados  
de South Country Health Alliance al**

**1-866-567-7242 ♦ Los usuarios del modo teléfono de texto (TTY, por  
sus siglas en inglés) deben llamar al 1-800-627-3529 o 711**

Horario de atención: de lunes a viernes, de 8 am a 8 pm.



**Correo electrónico:** [members@mnscha.org](mailto:members@mnscha.org) **Fax:** 507-444-7774

**Sitio web:** [www.mnscha.org](http://www.mnscha.org)

**Para recibir su premio\*, envíe el cupón completo a**

**South Country Health Alliance**

**Attn: Health Promotions**

**6380 West Frontage Road,**

**Medford, MN 55049**

H5703\_6430\_C AbilityCare (HMO SNP) son planes de salud que tiene contrato con Medicare y con el programa Minnesota Medical Assistance (Medicaid) para ofrecer a los afiliados los beneficios de ambos programas. La afiliación en AbilityCare depende de la renovación del contrato.

**South Country Member Services 1-866-567-7242, TTY 1-800-627-3529 or 711**

Attention: If you need free help interpreting this document, call the above number.

Digniin. Haddii aad u baahantahay caawimaad lacag-la'ann ah ee tarjumaadda (afcelinta) qorallkan, lambarka kore wac.

Atención. Si desea recibir asistencia gratuita para interpretar este document, llame al número indicado arriba.

Thov ua twb zoo nyeem. Yog hais tias koj xav tau kev pab txhais lus rau tsab ntaub ntawv no pub dawb, ces hu rau tus najnpawb xov tooj saum toj no.



1-866-567-7242, TTY 711.

[members@mnscha.org](mailto:members@mnscha.org)