



ADHD 약을 처방받은 아동에 대한 후속 관리

자격이 되는 6-12 세사이 CalOptima Health
Medi-Cal 회원들은 3번의 후속 검진을 마친 후
무료 \$25 의 산물 카드를 받으실 수 있습니다!

3번의 후속 검진을
완료하여 무료

\$25

선물 카드를
받으십시오.

1
단계

귀하의 자녀는 6-12 세입니다.

2
단계

주의력 결핍/과잉 행동 장애 (ADHD) 약을 처방받은 후 5 개월 이내에 3 회의 권장
후속 진료를 완료하십시오.

3
단계

무료 \$25 의 선물 카드를 받기 위해 이 양식의 뒷면의 양식을 작성하여
CalOptima Health 에 제출하십시오.

본 회원 건강 보상에 대한 질문이 있으시면 자세한 정보를 위해 저희 웹사이트
www.caloptima.org/HealthRewards 를 방문하십시오.

ADHD 약을 처방받은 어린이를 위한 후속 관리

무료 선물 카드를 받을 자격이 되는 방법:

1. 자녀의 의료 제공자가 권장하는 대로 ADHD 약을 처방받은 후 5 개월 이내에 3 회의 후속 진료를 완료하십시오.
2. 이 양식을 작성하십시오. **자녀의 의료 제공자가 이 양식에 도장을 찍었는지 확인하십시오.**
3. 작성된 양식을 **2026 년 1월 31일** 전에 CalOptima Health 에 제출하십시오. 본 프로그램은 예고없이 언제든지 중단될 수 있습니다.

본 양식을 CalOptima Health 에 제출하는 방법:

- ☐ **팩스:** 제공자에게 이 양식을 번호 **714-796-6613** 으로 팩스로 보내달라고 하시거나 또는
- ☐ **우편:**

CalOptima Health
Attn: Quality Initiatives
P.O. Box 11033
Orange, CA 92856-9902

자격이 되시면, 무료 \$25 선물 카드를 받기 위해 저희가 작성된 양식을 받은 후 최소 **8 주**가 걸립니다.

무료 선물 카드를 받으려면, 모든 부분이 완전히 작성되고 의료 제공자의 도장이 찍혀야 합니다.

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

회원 이름:		생년월일:	
CalOptima Health ID 번호:		전화 번호:	
우편주소:			
시:		주:	우편번호:
Date of Prescribed ADHD Medicine	Follow-Up Visits	Provider Information	Provider Stamp
____/____/____	____/____/____ ____/____/____ ____/____/____	Name: Phone:	

면책조항: 리워드를 받으려면 **모든** 건강 리워드 자격 요건을 충족하셔야 합니다. 귀하의 방문에서 작성된 양식이나 청구서를 받은 후 귀하의 리워드를 처리하는 데 최소 8주가 소요됩니다. 리워드를 술, 담배, 총기류, 기프트 카드 또는 복권을 구매하는데 사용할 수는 없습니다. 본 리워드는 현금 가치가 없으며, CalOptima Health 는 리워드의 분실 또는 도난에 대한 책임을 지지 않습니다. 각 건강 리워드에 대해 1년에 한번만 승인될 수 있습니다. 리워드는 자금이 지속되는 동안 이용 가능합니다. 리워드는 플랜을 탈퇴한 후엔 이용 불가합니다. 본 프로그램은 언제든지 예고 없이 종료되거나 변경될 수 있습니다.