



糖尿病眼科檢查

符合資格的年齡在 18-75 歲之間的且診斷患有糖尿病的 CalOptima Health Medi-Cal 會員可以透過完成一次糖尿病眼科檢查獲得一張免費 \$25 禮品卡。

完成糖尿病眼科
檢查即可獲得
\$25
禮品卡!

第步
1

請諮詢您的眼科醫生 (眼科醫生或驗光師)，以了解您是否有資格進行糖尿病眼科檢查。

第步
2

在 2025 年一月和 2025 年十二月之間完成您的糖尿病眼科檢查 (散瞳或視網膜檢查)。如果需要，請簽署病人資訊共享同意書，以便您的眼科醫生可以與您的家庭醫生 (Primary care provider, PCP) 分享測試結果。

第步
3

填寫此表格背面的資訊並將其提交給 CalOptima Health，以申請您的 \$25 禮品卡。

如果您對此會員健康獎勵有任何疑問，請瀏覽我們的網站：
www.caloptima.org/HealthRewards 了解更多信息。



糖尿病眼科檢查健康獎勵表格

如何獲得禮品卡的資格：

1. 今年完成您的糖尿病眼科檢查。您應該每年由眼科醫生進行糖尿病眼科檢查（散瞳或視網膜檢查）。
2. 填寫此表格。確保您的醫療服務者在此表格上蓋章。
3. 在 **2026年一月31日** 之前將填妥的表格提交給 CalOptima Health。此計劃可能隨時終止，恕不另行通知。

如何將此表格提交給 CalOptima Health：

- 傳真：** 請您的醫療服務者（眼科醫生）幫您將此表格傳真至 **714-796-6613**，或
- 郵寄：**

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

如果您符合資格，在我們收到填妥的表格後，您需要等至少 **8週** 才能獲得 \$25 禮品卡。

所有部分都必須完全填寫並由您的醫療服務者蓋章才能獲得禮品卡。

All sections must be fully completed and stamped by your provider to get the gift card.

會員姓名：		生日：		
CalOptima Health 會員編號：		電話號碼：		
郵寄地址：				
市：		州：	郵政編碼：	
Diabetes Type (check one)	Diabetes Eye Exam	Eye Exam Results (check one)	Provider Information	Provider Stamp
<input type="checkbox"/> Type I <input type="checkbox"/> Type II	___/___/___	Retinopathy? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Shared with PCP? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Name: Phone:	

免責聲明： 您必須滿足所有健康獎勵資格要求才有資格獲得獎勵。我們收到填妥的表格或您的就診索賠後需要8週的時間來處理您的獎勵。獎勵不能用於購買酒類、菸草、槍支、禮品卡或彩票。獎勵沒有現金價值，如果卡丟失或被盜，CalOptima Health 概不負責。每個日曆年您只批准可獲得此健康獎勵1次。獎勵送完即止。退出計劃後將無法獲得獎勵。此計劃可能隨時改變或終止，恕不另行通知。