

건강 위험 평가



건강 위험 평가 (Health Risk Assessment)는 건강 관리의 중요한 부분입니다. 건강에 관한 질문의 답변은 저희가 귀하의 요구 사항을 더 잘 이해하는 데 도움이 됩니다.

건강 보상을 받을 수 있는 자격이 되는 방법:

1

자격이 되는 CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), Medicare Medi-Cal Plan 회원이어야 합니다.

2

2025년 1월 1일부터 2025년 12월 1일사이에 건강 위험 평가를 완료하십시오.

3

CalOptima Health에서 나머지를 처리해 드릴 것입니다. 작성해야 할 양식은 없습니다!



건강 위험 평가를 완료하길 원하십니까? QR 코드를 스캔하거나 저희 사례 관리부 번호 **1-714-246-8850** 번을 월요일부터 금요일, 오전 8시부터 오후 5시사이 전화하십시오.

건강 위험 평가를 완료하면 \$25 건강 보상이 30 영업일 이내에 CalOptima Health OneCare &more™ 카드에 추가됩니다. 본 프로그램은 예고없이 언제든지 변경되거나 종료될 수 있습니다.

질문이 있으신 경우, CalOptima Health OneCare 고객 서비스 무료번호 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 번으로 주 7일, 24시간 전화하십시오. 저희 직원이 귀하의 언어로 도와 드립니다. 본 건강 보상에 대한 자세한 정보를 위해 www.caloptima.org/HealthRewards를 방문하십시오.

건강 위험 평가를
완료하고
\$25
의 건강 보상을
받으십시오!

면책조항: 선불 카드를 받으려면 **모든** 건강 보상 자격 요건을 충족해야 합니다. 완성된 양식을 받은 후 저희가 보상을 처리하는 데 최대 30 영업일이 걸릴 수 있습니다. 보상은 알코올, 담배, 총기, 상품권 또는 복권 구매에 사용할 수 없습니다. 이 건강 보상은 연당 1번만 승인을 받을 수 있습니다. 보상은 자금이 있는 동안 제공됩니다. 본 프로그램은 예고없이 언제든지 변경되거나 종료될 수 있습니다.

CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan 은 Medicare 및 Medi-Cal와 계약을 맺은 Medicare Advantage 조직입니다. CalOptima Health OneCare 가입은 계약 갱신에 따라 달라집니다. CalOptima Health OneCare 민권에 해당되는 연방정부 법률에 준수하며, 인종, 피부색, 출신 국가, 나이, 장애 또는 성별때문에 사람들을 차별대우하지 않습니다. CalOptima Health OneCare 고객 서비스 무료번호 1-877-412-2734 (TTY 711) 번으로 주 7일, 24시간 연락하십시오. 저희 웹사이트 www.caloptima.org/OneCare 를 방문하십시오.