



## Complete All Asthma Interventions and get a \$20 Wal-Mart Gift Card

Asthma is one of the most common serious chronic diseases. There are many things you can do to control your asthma. Seeing your doctor regularly to manage your asthma will keep you healthier. You hold the key to living well with asthma. Trust your doctor to give you guidance, and then take daily responsibility for your breathing with proven self-care measures. Get one (1) gift card for completing all asthma interventions.

Member's Name	Date of Birth	Mailing Address			Telephone Number
	___/___/___	Street			
		City	State	Zip Code	

### Complete all Asthma Interventions Below

	Asthma Interventions	Date Completed/Implemented	Doctor's Signature
<b>Complete All</b>	Doctor Visit to Monitor Asthma		
	Asthma Action Plan with your Doctor		
	Currently using long-term controller medicines		
	Currently using a peak flow meter		

### Doctor's Information

Doctor's Name		
Clinic Name		
Clinic/Office Street Address		
City	State	Zip Code
Office Telephone Number		

Molina Healthcare of New Mexico, Inc.  
P.O. Box 3887  
Albuquerque, NM 87190-9859  
Attention: Rewards for Healthy Choices  
Fax (505) 798-7315

- You must be a Molina Healthcare of New Mexico Member at the time services were provided;
- You must be diagnosed with asthma; and
- All asthma interventions must be completed in 2011.

Please allow 6-8 weeks to receive your gift card.



## Hágase todas las intervenciones para el asma recibirá una tarjeta de regalo de \$20 para comprar en Wal-Mart

El asma es una de las enfermedades graves y crónicas que se encuentra con mayor frecuencia en la niñez. Hay muchas cosas que usted puede hacer para controlar su asma. Si usted consulta con regularidad a su médico a fin de controlar su asma, ayudará a mantenerle en mejor estado de salud. **Usted** controla la posibilidad de vivir bien con el asma. Usted debe fiarse de la orientación que le proporcione su médico, y luego usted debe responsabilizarse de su respiración en la vida diaria con medidas de cuidado propio cuyo éxito se haya comprobado. Usted recibirá una (1) tarjeta de regalo por cumplir con todas las intervenciones para el asma.

Nombre del miembro del plan	Fecha de nacimiento	Dirección de correo			Número de Teléfono
	___/___/___	Dirección de la calle			
		Ciudad	Estado	Código postal	

### Hágase todas las intervenciones para el asma que se indican a continuación

	Intervenciones para el asma	Fecha en que se llevó a cabo o en que se implementó	Firma de su médico
<b>Cumpla con todo</b>	Consulta médica para controlar el asma		
	Redactar con su médico un plan de acción para el asma		
	Está utilizando actualmente medicinas para controlar la enfermedad a largo plazo		
	Está utilizando actualmente un medidor del flujo espiratorio máximo		

### Datos del médico

Nombre del médico		
Nombre de la clínica		
Dirección de la calle de la clínica o del consultorio médico		
Ciudad	Estado	Código postal
Número de teléfono del consultorio médico		

Molina Healthcare of New Mexico, Inc.  
P.O. Box 3887  
Albuquerque, NM 87190-9859  
Attention: Rewards for Healthy Choices  
Fax (505) 798-7315

- Usted debe ser miembro de *Molina Healthcare New Mexico* en el momento en que se le preste el servicio médico;
- Se le debe haber diagnosticado con asma; y
- Se deben llevar a cabo todas las intervenciones para el asma en 2011.

**Recibirá su tarjeta de regalo en seis a ocho semanas.**