

Get your Mammogram in 2010 and Receive a \$20 Wal-Mart gift card!

Yearly visits to your doctor are covered by Molina Healthcare. This is a good time to talk with your doctor about any concerns you may have about your health. It is also a good time to get needed tests done. These tests may take only a few minutes.

- Screening Mammograms are for women forty (40) years old or older;
- Your doctor can give you a referral for a mammogram;
- If you have had mammograms before, you may need to bring in your last mammogram films to your mammogram appointment; and
- Your doctor will follow up with you on your mammogram results.

***Please attach a copy of the Mammogram results with this completed form.**

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

Doctor's Signature	Doctor's Information		
	Doctor's Name		
	Clinic Name		
Date of Exam	Clinic/Office Street Address		
___/___/___	City	State	Zip Code
	Office Telephone Number		

<p style="text-align: center;">Molina Healthcare of New Mexico, Inc. P.O. Box 3887 Albuquerque, NM 87190-9859 Attention: Rewards for Healthy Choices Fax (505) 798-7315</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ You must be a Molina Healthcare Member at the time service was provided; and ▪ Mammogram must be done in 2010.
Please allow 6-8 weeks to receive your gift card.	

¡Hágase una mamografía en 2010 y recibirá una tarjeta de regalo de \$20 para comprar en Wal-Mart!

Molina Healthcare cubre las consultas anuales con su médico. Esas consultas le dan una buena oportunidad para hablar con su médico acerca de cualquier problema o preocupación que tenga con respecto a su salud. Además, es una buena oportunidad para hacerse los análisis y las pruebas que se debe hacer. Por lo general, hacerse dichos análisis y pruebas lleva sólo unos minutos.

- Una mamografía para fines de detección para las mujeres de cuarenta (40) años de edad en adelante;
- Su médico le puede proporcionar una remisión médica para hacerse una mamografía;
- Si usted se ha hecho mamografías anteriormente, tal vez le pidan que traiga las películas de su última mamografía a la cita de su mamografía; y
- Su médico le informará los resultados de su mamografía.

***Sírvese adjuntar una copia de los resultados de la mamografía a este formulario una vez que lo haya llenado.**

Nombre del miembro del plan	Fecha de nacimiento	Dirección de correo			Número de teléfono
	____/____/____	Calle			
		Ciudad	Estado	Código postal	

Firma del médico	Datos del médico		
	Nombre del médico		
	Nombre de la clínica médica		
Fecha del reconocimiento médico	Dirección (calle) de la clínica médica o del consultorio médico		
	Ciudad	Estado	Código postal
____/____/____	Número de teléfono del consultorio		

<p>Molina Healthcare of New Mexico, Inc. P.O. Box 3887 Albuquerque, NM 87190-9859 Attention: Rewards for Healthy Choices Fax (505) 798-7315</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Usted debe ser miembro de Molina Healthcare en el momento en que se le preste el servicio médico; y ▪ La mamografía se debe llevar a cabo en 2010.
Recibirá su tarjeta de regalo en seis a ocho semanas.	