



Receive a \$20 Wal-Mart Gift Card for Well Child Check-Ups One (1) – Two (2) Years Old

Well child check-ups help keep your child healthy. A well child check up is a physical exam. It also includes vision and hearing tests. A blood lead test at age two (2) years is also done. Your child will also get immunized (shots). You can talk with your child's doctor about any concerns you may have. **Child must be two (2) years old and must have all three (3) visits done to get one (1) gift card.**

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

Complete ALL Well Child Check-Ups			
	Exam Needed	Date Completed	Doctor's Signature
Complete All	Fifteen (15) Months		
	Eighteen (18) Months		
	Two (2) Years		

Doctor's Information		
Doctor's Name		
Clinic Name		
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 of New Mexico Member at the time service was provided; and ▪ Final exam must be completed in 2011.
Please allow 6-8 weeks to receive your gift card.	



Usted recibirá una tarjeta de regalo de \$20 para comprar en Wal-Mart si su hijo(a) se hace los reconocimientos médicos que se recomiendan para los niños en buen estado de salud, de uno (1) a dos (2) años de edad

Los reconocimientos médicos para los niños en buen estado de salud ayudan a mantener saludable a su hijo(a). Los reconocimientos médicos para los niños en buen estado de salud son reconocimientos físicos. Además, incluyen pruebas del oído y de la vista. También se lleva a cabo un análisis para detectar el plomo en la sangre cuando el(1a) niño(a) tenga dos (2) años de edad. Además, se le administrarán vacunas (inmunizaciones) a su hijo(a). Usted puede hablar con el médico de su hijo(a) acerca de las preocupaciones que usted tenga. **El(La) niño(a) debe tener dos (2) años de edad y haber asistido a tres (3) consultas para recibir una (1) tarjeta de regalo.**

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

Haga TODOS los reconocimientos médicos para los niños en buen estado de salud			
	Reconocimiento médico que se necesita	Fecha en que se llevó a cabo	Firma del médico
Cumpla con todo	Quince (15) meses		
	Dieciocho (18) meses		
	Dos (2) años		

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

Molina Healthcare of New Mexico, Inc. P.O. Box 3887 Albuquerque, NM 87190-9859 Attention: Rewards for Healthy Choices Fax (505) 798-7315	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Usted debe ser miembro de <i>Molina Healthcare New Mexico</i> en el momento en que se le preste el servicio médico; y ▪ El último reconocimiento médico para los niños en buen estado de salud se debe llevar a cabo en 2011.
Recibirá su tarjeta de regalo en seis a ocho semanas.	