

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

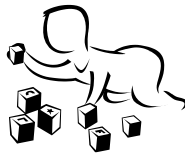
Well child check-ups help keep your child healthy. A well child check up is a physical exam. It also includes vision and hearing tests. A blood lead test at age one (1) is also done. Your child will also get immunized (shots). You can talk with your child’s doctor about any concerns you may have.
Child must be one (1) year old and must have all six (6) 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			
	Exams Needed	Date Completed	Doctor’s Signature
COMPLETE ALL	One (1) Month		
	Two (2) Months		
	Four (4) Months		
	Six (6) Months		
	Nine (9) Months		
	One (1) Year		

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 New Mexico Healthcare 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.	



Si su hijo(a) se hace los reconocimientos médicos que se recomiendan para los niños en buen estado de salud, desde que sea un bebé recién nacido hasta el primer (1) año de edad, recibirá una tarjeta de regalo de \$20 para comprar en Wal-Mart

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(la) niño(a) tenga un (1) año de edad. Además, se le administrarán vacunas (inmunizaciones) a su hijo(a). Háblele al médico de su hijo(a) acerca de las preocupaciones que usted tenga. **El(La) niño(a) debe tener un (1) año de edad y haber asistido a todas las seis (6) 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	

Complete ALL Well Child Check-Ups

	Reconocimientos médicos que se deben hacer	Fecha en que se llevó a cabo	Firma de su médico
CUMPLA CON TODO	Un (1) mes		
	Dos (2) meses		
	Cuatro (4) meses		
	Seis (6) meses		
	Nueve (9) meses		
	Un (1) año		

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 New Mexico Healthcare</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.