

Receive a \$20 Wal-Mart Gift Card for a Well Child Check Up Three (3) – Ten (10) 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. Your child will also get immunized (shots). You can talk with your child's doctor about any concerns you may have.

***Please attach a copy of the medical record & shot record (if any shots were given) 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 ▪ Well Child Check must be done in 2010.
<p>Please allow 6-8 weeks to receive your gift card.</p>	

Si su hijo(a) se hace un reconocimiento médico que se recomiendan para los niños en buen estado de salud, de los tres (3) a los diez (10) años 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. Además, se le administrarán vacunas (inmunizaciones) a su hijo(a). Háblele al médico de su hijo(a) acerca de las preocupaciones que usted tenga.

***Sírvese adjuntar una copia de los expedientes médicos y del expediente de vacunas (si se administró alguna) 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 <i>Molina Healthcare</i> en el momento en que se le preste el servicio médico; y ▪ El reconocimiento médico para los niños en buen estado de salud se debe llevar a cabo en 2010.
<p>Recibirá su tarjeta de regalo en seis a ocho semanas.</p>	