

# Programa de recompensas de Molina 2022

## Formulario para miembros de Apple Health

### Consultas preventivas infantiles para niños de 30 meses

Lleve a su hijo a seis consultas preventivas infantiles durante los primeros 15 meses de vida y a dos consultas preventivas infantiles entre los 15 y 30 meses de edad para ganar una **tarjeta regalo de Amazon.com de \$50** por completar las ocho consultas. Esta importante evaluación preventiva es un beneficio cubierto de Molina Healthcare, sin costo alguno para usted.

Las consultas preventivas infantiles son importantes para monitorear el crecimiento y desarrollo de su bebé. Durante estas consultas, su proveedor de atención médica puede brindar orientación útil, administrar inmunizaciones (vacunas) y llevar a cabo pruebas según sea necesario.

A continuación, se indican las consultas preventivas infantiles recomendadas y el calendario de vacunación para niños de hasta 30 meses.

Nacimiento	De 3 a 5 días	2 meses	4 meses	6 meses	9 meses	12 meses	15 meses	18 meses	23 meses	30 meses
Consulta preventiva infantil										
				Influenza						
Hep B		Hep B		Hep B						
		Rotavirus	Rotavirus	Rotavirus						
		DTaP	DTaP	DTaP			DTaP			
		HiB	HiB	HiB		HiB				
		PCV	PCV	PCV		PCV				
		IPV	IPV	IPV						
						MMR				
						Varicela				
						Hep A				

Los cuadros sombreados indican las vacunas que pueden administrarse durante el rango de edad especificado.

### Cuéntenos acerca de las consultas de su hijo y reciba una tarjeta regalo de Amazon.com de \$50.

¿Fue una consulta de telemedicina (una consulta por video o mediante llamada telefónica)?

**Sí**     **No**, fue una consulta presencial

#### Fechas de las consultas para los primeros 15 meses de vida

Consulta 1: \_\_\_\_\_

Consulta 4: \_\_\_\_\_

Consulta 2: \_\_\_\_\_

Consulta 5: \_\_\_\_\_

Consulta 3: \_\_\_\_\_

Consulta 6: \_\_\_\_\_

#### Fechas de las consultas entre los 15 y los 30 meses de vida

Consulta 7: \_\_\_\_\_

Consulta 8: \_\_\_\_\_

Nombre del proveedor: \_\_\_\_\_

Nombre de la clínica: \_\_\_\_\_

\* Si llevó a su hijo a más de un proveedor, solo debe anotar uno de ellos y el nombre de la clínica correspondiente.

Dé vuelta la página para llenar el formulario →

## PARA RECIBIR SU RECOMPENSA

LLENE TODO EL FORMULARIO (de ambos lados). Llene el formulario con letra de imprenta clara y envíelo a Molina por alguno de los siguientes medios:

### Por correo postal

Molina Healthcare  
Attn: Quality Team  
P.O. Box 4004  
Bothell, WA 98041-4004

### Correo electrónico:

MHW\_QI\_Interventions@MolinaHealthcare.com

### Fax

Attn: Molina Quality Team al (800) 461-3234

### Teléfono

Llámenos al (800) 869-7175, ext. 141428,  
y proporcione información sobre las  
consultas a las que asistió su hijo.

**Nombre\*:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento\*:** \_\_\_\_\_

**Núm. de ID de ProviderOne\*:** \_\_\_\_\_ (Puede encontrar este número en la tarjeta de identificación de ProviderOne de su hijo. Es un número de 9 dígitos como el que aparece a continuación: 123456789WA).

**Dirección de correo electrónico\*:** \_\_\_\_\_

(Necesitamos su dirección de correo electrónico para informarle cuando la tarjeta regalo de su hijo esté lista).

### \* Campos obligatorios.

Si NO tiene una dirección de correo electrónico, proporcione su dirección postal y le enviaremos la tarjeta regalo de su hijo por correo.

**Dirección postal:** \_\_\_\_\_ **Unidad:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **Código postal:** \_\_\_\_\_

**Teléfono fijo:** \_\_\_\_\_ **Teléfono celular:** \_\_\_\_\_

**Si tiene alguna pregunta, llame al (800) 869-7175, ext. 141428 o envíe un correo electrónico a MHW\_QI\_Interventions@MolinaHealthcare.com.**

**Nota:** Para recibir la recompensa, su hijo debe tener a Molina Healthcare of Washington como su seguro principal en el momento de la prestación del servicio. Debe completar el servicio durante el año natural 2022. Los servicios realizados antes no serán elegibles para las recompensas. Los formularios de recompensa deben enviarse antes del 31 de enero del 2023. Espere de 2 a 8 semanas después de la confirmación de las consultas para recibir el aviso de recompensa. Para canjear la recompensa de su hijo, deberá crear una cuenta de MyMolina con la ID del miembro de Molina de su hijo. Visite MyMolina.com para crear la cuenta de su hijo. Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para programar una cita, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Molina al (800) 869-7165 (TTY: 711).

Molina Healthcare of Washington, Inc. ("Molina") cumple con las leyes federales y del estado de Washington sobre los derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, identidad de género o identidad sexual. Usted tiene derecho a obtener esta información sin costo adicional en un formato diferente, como audio, sistema Braille o letra grande debido a sus necesidades especiales, o bien a obtener esta información en su idioma.

English ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-869-7165 (TTY: 711).

Spanish ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-869-7165 (TTY: 711).

Chino 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-869-7165 (TTY : 711)。

Las recompensas de salud pueden cambiar sin previo aviso.  
Se aplican restricciones, consulte el sitio web amazon.com/gc-legal.