

Formulario del miembro del Programa de Recompensas Saludables de Iowa 2023

¡Ahora es más fácil que nunca obtener sus Recompensas Saludables de Molina! Solo tiene que llenar este formulario (por ambos lados), seleccionar cómo desea usar sus recompensas y enviarlo de vuelta a nuestro equipo de recompensas. Las instrucciones están en la parte de atrás. Debe completar la visita o prueba de detección una vez que empieza a ser miembro de Molina. Tendrá hasta 90 días para llenar y enviar el formulario después de que se haya hecho la prueba de detección. Comuníquese con **(844) 236-0894 (TTY: 711)** si necesita ayuda.

Todos los miembros de Molina Healthcare de Iowa que cumplan con las condiciones y se hagan las pruebas de detección que figuran a continuación pueden obtener una **tarjeta de regalo con un valor ¡desde \$10 hasta \$100!** Estas pruebas de detección importantes están cubiertas por Recompensas Saludables de Molina sin costo para usted.

¿Cómo desea gastar esta recompensa? ¡Marque a continuación!

<input type="checkbox"/>	Recompensas saludables: para usar en tiendas aprobadas para comprar alimentos o productos de salud y bienestar de venta libre.	Si no selecciona ninguna opción, las recompensas se agregarán a recompensas saludables.
<input type="checkbox"/>	Gasolina: ¡Use sus recompensas para pagar en los surtidores de la estación de servicio!	

¿Qué visitas ha tenido? ¡Marque a continuación!

Visitas/pruebas de detección preventivas para adultos		
<input type="checkbox"/>	Examen físico de rutina anual (miembros mayores de 18 años) Tarjeta de regalo de \$25 una vez por año calendario (de enero a diciembre)	Nombre del proveedor/de la clínica: Fecha en que tuvo la visita:
<input type="checkbox"/>	Aprobar el examen de Diploma de Equivalencia de Escuela Secundaria (HSED) . Debe presentar una copia de los resultados de la prueba que indiquen aprobación junto con el formulario del miembro lleno. Tarjeta de regalo de \$25 (una vez en la vida).	Nombre del proveedor/de la clínica: Fecha de la prueba:
<input type="checkbox"/>	Examen de la vista relacionado con la diabetes (miembros entre 18 y 75 años con diagnóstico de diabetes) Tarjeta de regalo de \$50 una vez por año calendario (de enero a diciembre)	Nombre del proveedor/de la clínica: Fecha en que tuvo la visita:

Formulario del miembro del Programa de Recompensas Saludables de Iowa 2023

Pruebas de detección preventivas para la salud de la mujer

<input type="checkbox"/>	<p>Prueba de detección de cáncer de cuello uterino/prueba de Papanicolaou (mujeres*, 21-64 años) Tarjeta de regalo de \$25 una vez por año calendario (de enero a diciembre)</p>	<p>Nombre del proveedor/de la clínica: Fecha en que tuvo la visita:</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Mamografía (Mujeres*, 50-74 años) Tarjeta de regalo de \$25 una vez por año calendario (de enero a diciembre)</p>	<p>Nombre del proveedor/de la clínica: Fecha en que tuvo la visita:</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Prueba de detección de clamidia (Mujeres*, 16-24 años) Tarjeta de regalo de \$25 una vez por año calendario (de enero a diciembre)</p>	<p>Nombre del proveedor/de la clínica: Fecha en que tuvo la visita:</p>

Visitas/pruebas de detección preventivas pediátricos (para niños)

<input type="checkbox"/>	<p>Visita de bienestar infantil a los 15 meses y antes de esa edad Tarjeta de regalo de \$10 después de cada visita, máximo de 6 visitas</p>	<p>Nombre del proveedor/de la clínica: Fechas en que tuvo las visitas:</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Visita de bienestar infantil entre 15 y 30 meses de nacido Tarjeta de regalo de \$25 después de que se tuvieron dos visitas de bienestar infantil</p>	<p>Nombre del proveedor/de la clínica: Fecha en que tuvo la visita nro. 1: Fecha en que tuvo la visita nro. 2:</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Visita de bienestar infantil entre 3 y 21 años Tarjeta de regalo de \$25 después de una visita de bienestar que se tenga una vez al año (De enero a diciembre)</p>	<p>Nombre del proveedor/de la clínica: Fecha en que tuvo la visita:</p>

Formulario del miembro del Programa de Recompensas Saludables de Iowa 2023

Seguimiento de paciente hospitalizado

<input type="checkbox"/>	Seguimiento hospitalario por afección médica (todos los miembros). Tarjeta de regalo de \$50 después de tener una visita a distancia o en persona con el proveedor de atención primaria en un plazo de 7 días después del alta de una hospitalización médica o quirúrgica.	Nombre del proveedor/de la clínica: Fecha en que tuvo la visita:
<input type="checkbox"/>	Seguimiento hospitalario por afección de salud mental (todos los miembros). Tarjeta de regalo de \$50 después de tener una visita a distancia o en persona con un proveedor de salud del comportamiento en un plazo de 7 días después del alta de la hospitalización de salud mental.	Nombre del proveedor/de la clínica: Fecha en que tuvo la visita:

Evaluación de riesgos para la salud (HRA)

<input type="checkbox"/>	Evaluación de riesgos para la salud (TODOS los miembros). Tarjeta de regalo de \$25 una vez por año calendario (de enero a diciembre).	Nombre del proveedor/de la clínica: Fecha en que tuvo la visita:
--------------------------	--	---

Al completar su HRA nos permite entender mejor sus necesidades particulares para que podamos conectarlo con asistencia y servicios adicionales que pueda necesitar.

Las HRA se encuentran en el Portal para Miembros a través de nuestro **sitio web** en: MolinaHealthcare.com/IA.

Envíe la HRA lista a Molina Healthcare of Iowa, P.O. Box 93044, Des Moines, IA 50393

Para hacer la HRA por teléfono o para obtener ayuda, comuníquese con Servicios para Miembros de Molina: (844) 236-0894 (TTY: 711).

Formulario del miembro del Programa de Recompensas Saludables de Iowa 2023

Atención durante el embarazo

Estas recompensas solo se pueden usar para comprar: pañales para bebés o ropa interior de entrenamiento para infantes, toallitas húmedas para bebés, fórmula para bebés, asiento para auto* o cunas plegables (Pack-n-play)*

<input type="checkbox"/>	<p>Baby shower (miembros que están embarazadas o han dado a luz durante los 6 meses pasados y que asistieron a un baby shower de Molina).</p> <p>Tarjeta de regalo de \$100 una vez por embarazo</p>	Fecha del evento:
<input type="checkbox"/>	<p>Asiento para auto (miembros que están embarazadas y tienen una visita prenatal durante el primer trimestre o durante los 42 días después de inscribirse en Molina)</p> <p>Tarjeta de regalo de \$75 para comprar el asiento para auto (u otros artículos necesarios para el bebé) una vez por embarazo.</p>	Nombre del proveedor/de la clínica: Fecha en que tuvo la visita:
<input type="checkbox"/>	<p>Visita posparto (tener una visita posparto hasta 84 días después del nacimiento del bebé)</p> <p>Tarjeta de regalo de \$25 una vez por embarazo</p>	Nombre del proveedor/de la clínica: Fecha en que tuvo la visita:

Formulario del miembro del Programa de Recompensas Saludables de Iowa 2023

Para recibir su recompensa:

Inicie sesión en el Portal para Miembros de MolinaHealthcare.com/IA para llenar y enviar el formulario de declaración del miembro.

o **llame a** Servicios para Miembros al (844) 236-0894 (TTY: 711).

También puede enviar su formulario lleno de las siguientes maneras:

Correo electrónico:

MEInquiries@MolinaHealthcare.com

Fax: (833) 671-3988

Correo postal:

Attn: Healthy Rewards and VAB Program
PO Box 93653
Des Moines, IA 50393

Nombre del miembro: _____ **Identificación del miembro:** _____

Dirección postal:** _____ **Apto./Unidad:** _____

Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código postal:** _____

Teléfono:** _____ **Correo electrónico:** _____

** Comuníquese con Servicios para Miembros de Medicaid de Iowa al (855) 889-7985 para actualizar su dirección postal o teléfono.

Las tarjetas de Recompensas Saludables solo se pueden usar en tiendas participantes para comprar artículos elegibles.

Se aplican algunas exclusiones. Beneficios sujetos a cambios. Para calificar, los miembros deben estar inscritos en Molina Healthcare de Iowa al momento de la visita o de hacerse la prueba de detección y al momento de reclamar la recompensa.

Las recompensas **deben** reclamarse durante los 90 días calendario posteriores a la recepción del servicio que califica.

Las recompensas **vencerán 18 meses** después de la fecha en que se hayan emitido.

* Miembros que son mujeres de nacimiento.