

Chequeos para niños y adolescentes

Edades de 0 a 30 meses

Puede ganarse una tarjeta de regalo de \$25 por cada visita de chequeo:

- Si su hijo o hija es miembro de Hennepin Health al momento de su visita de chequeo y cuando se redima el vale.
- Cuando su hijo o hija vaya al médico a cualquiera de estas edades: 0 a 1, 2, 4, 6, 9, 12, 15, 18, 24 y 30 meses de edad.

Siga estas instrucciones para recibir su tarjeta de regalo:

1. Complete la porción de padre/madre/tutor del formulario a continuación y pídale a su proveedor de atención médica que llene la porción del proveedor.
2. Devuelva el formulario completo a Hennepin Health.
3. Recibirá su tarjeta de regalo en 4 a 6 semanas.

Aviso: No podemos reemplazar las tarjetas de regalo perdidas o robadas.

Si no selecciona una tarjeta de regalo, nosotros la seleccionaremos.

- Marque esta casilla si desea recoger su tarjeta de regalo en nuestro Centro de Servicios para Miembros.

¿Preguntas?

Llame al servicio local para miembros de Hennepin Health: 612-596-1036
TTY: 711

Visite *Healthwise Knowledgebase*® para conocer más sobre las inmunizaciones y para ver recursos adicionales: www.healthwise.net/hennepin

Complete este formulario con su proveedor



Para ser completado por el miembro			
Nombre		Inicial del segundo nombre	Apellidos
Fecha de nacimiento	Número de identificación de Hennepin Health		Número de teléfono
Dirección			Apartamento n°.
Ciudad	Estado	Código postal	Elección de tarjeta de regalo <input type="checkbox"/> Target <input type="checkbox"/> Walmart
El padre/custodio		Inicial del segundo nombre	Apellidos
To be completed by provider			
Please indicate which check-up the member is having			
<input type="checkbox"/> 0-1 month visit		<input type="checkbox"/> 12 months visit	
<input type="checkbox"/> 2 months visit		<input type="checkbox"/> 15 months visit	
<input type="checkbox"/> 4 months visit		<input type="checkbox"/> 18 months visit	
<input type="checkbox"/> 6 months visit		<input type="checkbox"/> 24 months visit	
<input type="checkbox"/> 9 months visit		<input type="checkbox"/> 30 months visit	
Provider signature			Date of visit
Clinic name/clinic stamp	Hennepin Health use only Approved by:		Is the child up-to-date on blood lead testing? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

PONER CINTA
AQUÍ

PONER CINTA
AQUÍ

PONER CINTA
AQUÍ

DHS approved 3/21/2023
QM-1426-MC SPA

Discrimination is against the law. Hennepin Health does not discriminate because of race, color, national origin, creed, religion, sexual orientation, public assistance status, marital status, age, disability or sex.



612-596-1036
hennepinhealth@hennepin.us

Atención. Si desea recibir asistencia gratuita para interpretar este documento, llame al número indicado arriba.
Dignin. Haddii aad u baahantahay caawimaad laacag-la' aan ah ee tarjumaadda qoraalkaan, lambararka kore wac.
Attention. If you need free help interpreting this document, call the above number.

Hennepin Health 612-596-1036
Monday-Friday, 8 a.m.-4:30 p.m.

DOBLAR AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO

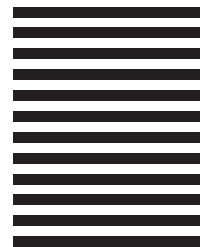
DOBLAR AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO



300 South Sixth Street MC 604
Minneapolis, MN 55487-0604



NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES



BUSINESS REPLY MAIL

FIRST - CLASS MAIL PERMIT NO. 13934 MINNEAPOLIS, MN

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

Hennepin Health

300 South 6th Street MC L604
Minneapolis, MN 55415-9989

DOBLAR AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO

DOBLAR AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO



Cheques para niños y adolescentes
(Edades de 0 a 30 meses)
— tarjeta de regalo de \$25

