

# Chequeos para niños y adolescentes

## Edades de 0 a 14 meses

Puedes ganar una tarjeta de regalo de \$75 si:

- Si su hijo o hija es miembro de Hennepin Health al momento de su visita de chequeo y cuando se redima el vale.
- Su hijo recibe seis visitas de control infantil antes de cumplir 15 años meses en las edades de 0-1, 2, 4, 6, 9 y 12 meses.

### 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. La llamaremos cuando esté lista.

## ¿Preguntas?

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

Visite *Healthwise Knowledgebase*® para conocer más sobre la importancia de los chequeos en niños y adolescentes, y para ver recursos adicionales: [www.healthwise.net/hennepin](http://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					
1	0-1 month checkup		4	6-month checkup	
	Provider signature	Date of visit		Provider signature	Date of visit
2	2-month checkup		5	9-month checkup	
	Provider signature	Date of visit		Provider signature	Date of visit
3	4-month checkup		6	12-month checkup	
	Provider signature	Date of 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 8/30/2023  
QM-1495-MC SPA



612-596-1036  
hennepinhealth@hennepin.us

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.

Atención. Si desea recibir asistencia gratuita para interpretar este documento, llame al número indicado arriba.

LB2 (10-20)

Attention. If you need free help interpreting this document, call the above number.  
Thov ua twb zoo nyeem. Yog hais tias koj xav tau kev pab txhais lus rau tsab ntaub ntawv no pub dawb, ces hu rau tus najnpawb xov tooj saum toj no.

Digniin. Haddii aad u baahantahay caawimaad lacag-la'aan ah ee tarjumaadda qoraalkaan, lambarka kore wac.

DOBLAR AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO

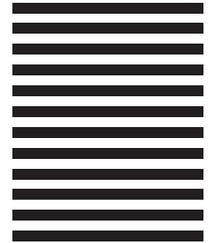
DOBLAR AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO



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 14 meses)**  
**— tarjeta de regalo de \$75**

