

# Chequeos para niños y adolescentes de 0 a 14 meses

Puede ganarse una tarjeta de regalo de \$75 si:

- Su bebé es miembro de Hennepin Health en el momento de la visita de chequeo; y
- Su bebé acude a seis visitas de chequeo infantil con el médico antes de cumplir 15 meses, a las edades de 0-1, 2, 4, 6, 9 y 12 meses.

## Siga estas instrucciones para recibir su tarjeta de regalo:

1. Complete la parte del formulario para padres/tutores a continuación y pídale a su proveedor de atención médica que complete la parte del proveedor.
2. Devuelva el formulario completo a Hennepin Health dentro de los 90 días posteriores a la sexta visita de chequeo de su hijo.
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 servicio sin cita previa. Le llamaremos cuando esté lista.

## ¿Preguntas?

Llame al servicio local para miembros de Hennepin Health: 612-596-1036  
TTY: 1-800-627-3529

Consulte *Healthwise Knowledgebase*® para obtener información sobre la importancia de los chequeos para niños y adolescentes y para obtener recursos adicionales: [www.healthwise.net/hennepin](http://www.healthwise.net/hennepin)

*Complete este formulario con su proveedor*



Para ser completado por el miembro					
Nombre de niño/niña		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		
Nombre de padres/tutores		Inicial del segundo nombre		Apellidos	
To be completed by health care 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	

Este programa de recompensas puede cambiar sin previo aviso. Llame a Servicios para Miembros para obtener la información más reciente.

PONER CINTA  
AQUÍ

PONER CINTA  
AQUÍ

PONER CINTA  
AQUÍ

DHS approved 2/7/2020  
HC-1062-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 lacag-la' aan ah ee tarjumaadda qoraalka, lambarka 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

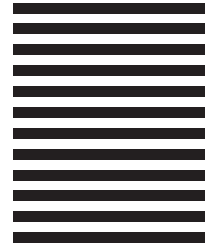
DOBLAR AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO



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**

**(de 0 a 14 meses)**

**Comprobante para una tarjeta de regalo de \$75**

