

## Chequeos para niños y adolescentes de 15 meses a 21 años de edad

Puede ganarse una tarjeta de regalo de \$25 por cada chequeo que su hijo complete de acuerdo con el siguiente programa:

- 15 meses
- 18 meses
- 24 meses
- 30 meses
- Cada año de los 3 a los 21 años de edad

### Para ganarse una tarjeta de regalo:

- Su hijo debe ser miembro de Hennepin Health en el momento de la visita; y
- Debe presentar un comprobante completo para cada visita.

### 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 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				
<b>For the 2-year-old child visit ONLY</b>		Is the child up-to-date on blood lead testing? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
Date of visit				
Provider signature				
Clinic name/clinic stamp			Clinic phone number	
<b>Hennepin Health use only</b>				
Approved by:				

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

PONER CINTA  
AQUÍ

DHS approved 2/7/2020  
HC-1063-MC SPA

PONER CINTA  
AQUÍ



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.  
Dignin. Haddii aad u baahantahay caawimaad lacag-la'aan ah ee tarjumaadda goraalkaan, lambarka kore wac.  
Attention. If you need free help interpreting this document, call the above number.

PONER CINTA  
AQUÍ

**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 15 meses a 21 años)**  
**Comprobante para una tarjeta de regalo de \$25**

