

Visita de atención dental

de 1 a 64 años de edad

Puede ganarse una tarjeta de regalo de \$25 por una visita de atención dental en un año calendario.

Para ganarse una tarjeta de regalo:

- Debe ser miembro de Hennepin Health en el momento de la visita dental; y
- Su dentista debe pertenecer a la red de Hennepin Health.

Siga estas instrucciones para recibir su tarjeta de regalo:

1. Complete la parte del formulario para miembros a continuación y pídale a su dentista que complete la parte del proveedor.
2. Devuelva el formulario completo a Hennepin Health dentro de los 90 días posteriores a su visita de atención dental.
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 la atención dental regular y para obtener 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 |
| To be completed by dental provider | | | |
| Date of dental care visit | | | |
| Provider signature | | Date | |
| Clinic name/stamp | | Clinic phone number | |
| Hennepin Health use only Approved by: | | | |

PONER CINTA
AQUÍ

PONER CINTA
AQUÍ

PONER CINTA
AQUÍ

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

Attention. If you need free help interpreting this document, call the above number.

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

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

LB2 (8-16)



ADA
Advisory

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.

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



Visita de atención dental
Comprobante para una tarjeta
de regalo de \$25

