

# Nueve visitas de atención prenatal

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

- Es miembro de Hennepin Health en el momento de sus visitas de atención prenatal; y
- Después de su primera visita de atención prenatal, completa una serie de nueve visitas de atención prenatal.

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

1. Complete la parte del formulario para miembros a continuación y pídale a su proveedor que complete la parte del proveedor.
2. Devuelva el formulario lleno a Hennepin Health dentro de los 90 días posteriores a su novena visita de atención prenatal.
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 prenatal 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		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 health care provider						
	Date of visit	Provider signature			Date of visit	Provider signature
1				7		
2				8		
3				9		
4				10		
5				11		
6				12		
Clinic name/clinic stamp				Clinic phone number		
<b>Hennepin Health use only</b>						
<b>Approved by:</b>						

PONER CINTA  
AQUÍ

PONER CINTA  
AQUÍ

PONER CINTA  
AQUÍ

DHS approved 2/7/2020  
HC-1064-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.  
LB2 (8-16)

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.

DOBLAR AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO

DOBLAR AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO



Minneapolis Grain Exchange Building  
400 South Fourth Street, Suite 201  
Minneapolis, Minnesota 55415



NO POSTAGE  
NECESSARY  
IF MAILED  
IN THE  
UNITED STATES

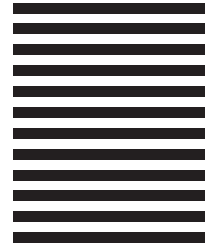
**BUSINESS REPLY MAIL**

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



**Nueve visitas de  
atención prenatal  
Comprobante para una tarjeta  
de regalo de \$75**

