

## Visita de atención dental

### de 1 a 64 años de edad

Puede ganarse una tarjeta de regalo de \$25 por año por una consulta dental anual. Debe presentar este vale en el plazo de un año de la fecha de su visita.

#### Para ganarse una tarjeta de regalo:

- Debe ser miembro de Hennepin Health en el momento de la visita dental.

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

1. Complete la porción para miembros en el formulario a continuación. Si no llena el formulario completamente, es posible que no podamos procesar su tarjeta de regalo.
2. Recibirá su tarjeta de regalo en 4 a 6 semanas.
3. La enviaremos a la dirección a continuación a menos que marque la casilla a continuación indicando que recogerá su tarjeta de regalo en el Centro de Servicios para Miembros.

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.

## ¿Preguntas?

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

Consulte *Healthwise Knowledgebase*® para obtener información sobre la importancia de la atención dental regular y para obtener recursos adicionales:

[www.healthwise.net/hennepin](http://www.healthwise.net/hennepin)



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
Fecha de la visita de atención dental			Nombre del proveedor
Nombre de la clínica	Ubicación de la clínica (ciudad)		Número de teléfono de la clínica
<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

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.

Thov ua twb zoo nryeen. Yog hais tias koj xav tau kev pab txhais lus rau tsab ntauw 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 qoralkaan, lambar ka kore wac.

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

LB2 (10-20)



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

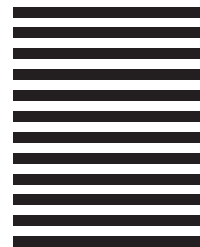
DOBLAR AQUÍ PARA ENVIAR POR CORREO



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**

